

| 1. Tipo de Amparo:                              |  | Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales     Buen manejo y correcta inversión del anticipo     Pago anticipado     x Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales |  |   |   |  |                            |           |               |            |  |
|---|--|---|--|---|---|--|----------------------------|-----------|---------------|------------|--|
|   |  |   |  |   |   |  |                            |           |               |            |  |
| E   |  |   | Estabilidad y calidad de la obra   |   |   |  |                            |           |               |            |  |
| x Calidad y correcto func                       |  |   |  | cionamiento de los bienes y equipos suministrados |   |  |                            |           |               |            |  |
| Calidad del servicio                            |  |   |  |   |   |  |                            |           |               |            |  |
| Responsabilidad Civil E                         |  |   |  |   |   | Extracontractual   |                            |           |               |            |  |
|   |  |   |  | Calidad de los bienes                             |   |  |                            |           |               |            |  |
| 2. Expedida Por: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS SA |  |   |  |   |   | 3. Fecha de  | expedición:                | DIA       | MES           | AÑO        |  |
|   | NDIAL DE SEG                               | SUROS SA  |  |   |   |  |                            | 14        | 2             | 2024       |  |
| 4.N° de poliza                                  | _  |   |  |   | -100030448 A  |  |                            |           |               |            |  |
|   |  |   |  |   | DLLO LOCAL DE ENGATIVÁ - ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ |  |                            |           |               |            |  |
| 7. Objeto del Co                                | 6. Número Contrato o convenio:             |   |  |   |   | ORDEN DE COMPRA NO. 124416   |                            |           |               |            |  |
| 1 -   |  |   |  | RAS NUEVAS MULT<br>POR EL FONDO DE                |   |  |                            | DE TÓNERI | ES PARA LAS   | MISMAS,    |  |
| 8.Tomador:                                      |  |   |  | Sumimas S.A.S                                     |   |  |                            |           |               |            |  |
| SE APRUEBA<br>AMPAROS:                          | LA PÓLIZA                                  | DESCRITA, POR I   | ENCONTRAR  | SE DE CONFORMIDA                                  | D CON LOS R   | EQUERIMIENTO   |                            |           | ECTO DE LOS S | SIGUIENTES |  |
| 9. Tipo de Amparos                              |  | valor del contrato  | Porcentaje   | Valor Asegurado (\$)                              | 10. Vigencia  |  |                            |           |               |            |  |
|   |  |   |  |   | Dí-   | Fecha Inicial  | A ~ -                      | Dí-       | Fecha Final   | A ~ -      |  |
|   |  |   |  |   | Día   | Mes  | Año                        | Día       | Mes           | Año        |  |
| Cumplimiento del Contrato                       |  | \$8.836.320   | 10%  | \$883.632,00                                      | 13  | 2  | 2024                       | 12        | 2             | 2025       |  |
| Calidad y correcto<br>funcionamiento de los     |  | \$8.836.320   | 10%  | \$883.632,00                                      | 13  | 2  | 2024                       | 12        | 2             | 2025       |  |
| Prestaciones sociales                           |  | \$8.836.320   | 5%   | \$441.816,00                                      | 13  | 2  | 2024                       | 12        | 8             | 2027       |  |
| Observaciones La presente acta aprue            |  |   | ueba la póliza de cumplimiento de la orden de compra No. 124416 para firmr acta de inicio. |   |   |  |                            |           |               |            |  |
| 23/08/2022                                      |  |   |  |   | 1   | 1  |                            |           |               |            |  |
| ,   | MALORID CURIEL                             |   |  | Adopt with  | Aprobado por:                                       |  | ANGELA MARIA MORENO TORRES |           |               |            |  |
| Cargo:  | PROFESIONAL DE APOYO FDLE                  |   |  |   | Cargo: ALCALDESA LOCAL DE ENGATIVA                  |  |                            |           |               |            |  |
| Aprobó l  | RICARDO GARCIA ALVARADO                    |   |  | firma:  |   |  |                            |           |               |            |  |
| Cargo:  | argo: COORDINADOR DE CONTRATACION DEL FDLE |   |  |   |   | Ajustado de acuerdo a Circular 16 de 1 de noviembre de 2017.CÓDIGO: GCO-GCL-F043. VERSION 01. VIGENCIA: 17 de noviembre de 2017. |                            |           |               |            |  |