

<b>1. Tipo de Amparo:</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales
	<input type="checkbox"/>	Buen manejo y correcta inversión del anticipo
	<input type="checkbox"/>	Pago anticipado
	<input checked="" type="checkbox"/>	Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales
	<input type="checkbox"/>	Estabilidad y calidad de la obra
	<input type="checkbox"/>	Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados
	<input type="checkbox"/>	Calidad
	<input type="checkbox"/>	Responsabilidad Civil Extracontractual
	<input checked="" type="checkbox"/>	Calidad de los bienes

<b>2. Expedida Por:</b> Seguros del Estado	<b>3. Fecha de expedición:</b>	DIA	MES	AÑO
		5	5	2021

**4.N° de póliza** 15-44-101242412

**5. Beneficiario-tercero:** **BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL-FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE FONTIBON**

**6. Número Contrato o convenio o orden de compra:** 68487

**7. Objeto del Contrato :**  
 ADQUISICION DE UN GRUPO DE LICENCIAS OFFICE 365 DE USO EMPRESARIAL CON SUSCRIPCION A UN AÑO AL SERVICIO DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL Y LA JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE FONTIBON A TRAVES DE LA PLATAFORMA DE LA TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO EN LA CATEGORIA DE SOFTWARE POR CATALOGO DEL PROCESO CCE-139-IAD-2020

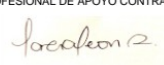

**8.Tomador:**  
UNION TEMPORAL SOFT IG.3

SE APRUEBA LA PÓLIZA DESCRITA, POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUERIMIENTOS CONTRACTUALES, ACTA DE INICIO Y RESPECTO DE LOS SIGUIENTES AMPAROS:

9. Tipo de Amparos	valor del contrato	Porcentaje	Valor Asegurado (\$)	10. Vigencia					
				Fecha Inicial			Fecha Final		
				Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales	\$96.485.879	15%	\$14.472.881,80	4	5	2021	6	11	2022
Calidad	\$96.485.879	20%	\$19.297.175,73	4	5	2021	6	5	2023
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	\$96.485.879	5%	\$4.824.293,93	4	5	2021	6	5	2025

**Observaciones** La presente acta aprueba la póliza de la orden de compra N°68487 de 2021, conforme lo establece el IAD.

FECHA DE APROBACION:06/05/2021

Revisado por: <b>EDNA LORENA LEON SAAVEDRA</b> Cargo: PROFESIONAL DE APOYO CONTRATACION  Firma:	Aprobado por:  <b>CARLOS LEONARDO LOZADA CARVALLO</b> Cargo: ALCALDE LOCAL DE FONTIBON Firma:
---	--