

ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA O SUS MODIFICACIONES

De conformidad con el Estatuto General de Contratación y el Manual de Contratación de la Entidad, adoptado mediante en la fecha se procede a realizar la aprobación una garantía con el siguiente detalle:

1. GARANTÍAS POR APROBAR

A continuación, se realiza una relación de las garantías aportadas por el contratista con el propósito de ser aprobadas y continuar con los trámites administrativos que correspondan o.

1.1. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

Número del contrato o convenio	OC 159232-2025				
Fecha de suscripción	30 de diciembre de 2025				
Nombre o razón social del Contratista; Tomador / Afianzado	METALICAS S.R.				
NIT o Cédula	19303649				
Beneficiario / Asegurado	FONDO DE DESARROLLO LOCAL SUBA				
Clase de contrato o convenio	ORDEN DE COMPRA				
OBJETO	SUMINISTRAR ELEMENTOS TECNOLÓGICOS, PEDAGÓGICOS Y MOBILIARIO, PARA LA DOTACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LOS ESPACIOS SOCIALES, COMUNALES E INSTITUCIONALES DE LA LOCALIDAD DE SUBA				
Plazo total (incluidas prórrogas)	SEIS (6) MESES				
Suspensiones	N. A.				
Valor total (incluidas adiciones)	CIENTO VEINTE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL NUEVE PESOS Y OCHENTA Y DOS CENTAVOS M/CTE (\$120.563.009,82)				
Clase de garantía	Contrato de Seguro Contenido en una Póliza				
Aseguradora	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.				
NIT	860.002.180-7				
Actuación	Garantía principal	X	Modificación	1	Anexo N° 3
Número de Póliza	1523123828101			Fecha de expedición	30 de marzo de 2026

1.1.1. AMPAROS, VIGENCIA Y VALOR ASEGURADO

No	Amparos	Vigencia		Valor Asegurado
		Desde	Hasta	
1	Cumplimiento	30/12/2025	08/01/2027	\$12,056,301
2	Pago de salarios	30/12/2025	08/07/2029	\$ 6,028,150
	Calidad de los bienes	30/12/2025	08/07/2027	\$12,056,301

1.1.2. CONSULTA DE PÓLIZA

A continuación, se deja constancia de la consulta de los documentos del proceso.

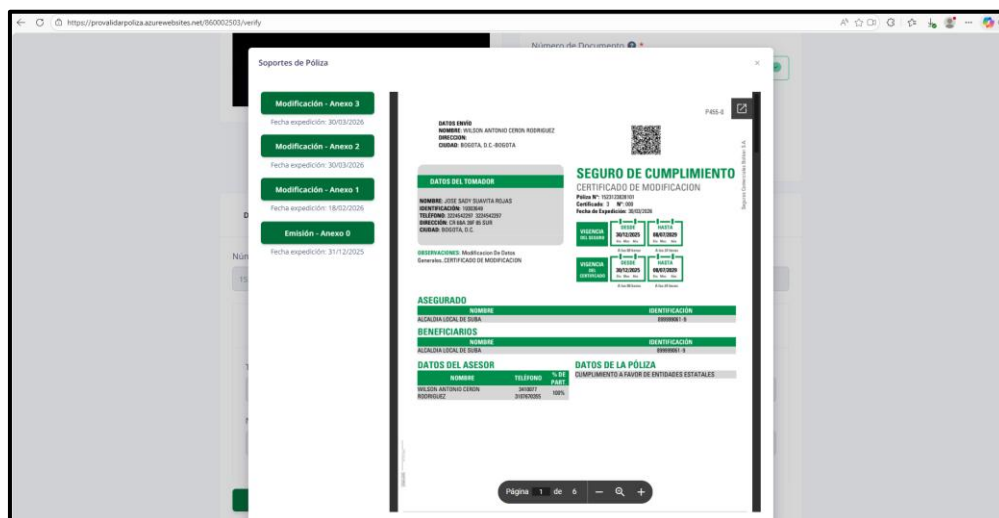


Ilustración 1. Captura de pantalla consulta de póliza

2. CONCEPTO DE APROBACIÓN

En virtud de lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015 (Libro 2, Título 1), se verificó que la Garantía reúne las condiciones legales y reglamentarias que le son propias y ampara los riesgos establecidos en el contrato.

Por tanto, se deja constancia de aprobación de la garantía en la presente acta.

3. ANEXOS

Se anexan a este documento las consultas realizadas en las páginas web de las aseguradoras.

4. OBSERVACIONES ADICIONALES

No se realizan observaciones.

Sin ser otro el asunto, se aprueban las garantías antes relacionadas en Bogotá D.C, el **11 de junio de 2026**.


CÉSAR SALAMANCA ROJAS
Alcalde Local de Suba

Proyectó: Jean Carlos Hoyos Benitez - Abogado Oficina Contratación CPS 016-2026

Revisó: Alba López – Líder área de Contratación -CPS-001-2026



Soportes de Póliza

Modificación - Anexo 3

Fecha expedición: 30/03/2026

Modificación - Anexo 2

Fecha expedición: 30/03/2026

Modificación - Anexo 1

Fecha expedición: 18/02/2026

Emisión - Anexo 0

Fecha expedición: 31/12/2025

DATOS ENVÍO

NOMBRE: WILSON ANTONIO CERON RODRIGUEZ
DIRECCION:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.-BOGOTA



Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1523123828101
Certificado: 2 N°: 002
Fecha de Expedición: 30/03/2026

VIGENCIA DEL SEGURO

DESDE

30/12/2025

Día Mes Año

HASTA

08/07/2029

Día Mes Año

A las 00 horas

A las 24 horas

VIGENCIA DEL CERTIFICADO

DESDE

30/03/2026

Día Mes Año

HASTA

08/07/2029

Día Mes Año

A las 00 horas

A las 24 horas

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: JOSE SADY SUAVITA ROJAS
IDENTIFICACIÓN: 19303649
TELÉFONO: 3224542297 3224542297
DIRECCIÓN: CR 68A 39F 85 SUR
CIUDAD: BOGOTA, D.C.

OBSERVACIONES: Modificacion De Vr.
Asegurado..CERTIFICADO DE MODIFICACION

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
ALCALDIA LOCAL DE SUBA	899999061 -9

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
ALCALDIA LOCAL DE SUBA	899999061 -9

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
WILSON ANTONIO CERON RODRIGUEZ	3410077 3107670355	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES Y LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SUMINISTRADOS SEGÚN CONTRATO NO ORDEN DE COMPRA 159232 REFERENTE A SUMINISTRAR ELEMENTOS TECNOLÓGICOS, PEDAGÓGICOS Y MOBILIARIO, PARA LA DOTACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LOS ESPACIOS SOCIALES, COMUNALES E INSTITUCIONALES DE LA LOCALIDAD DE SUBA.

TOMADOR AFIANZADO: JOSE SADY SUAVITA ROJAS METALICAS SR CC
19.303.649.

ASEGURADO Y BENEFICIARIO: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA

NOTA: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR CONOCE Y ACEPTA EL ACTA DE INICIO DE FECHA 28 DE ENERO DE 2026 DANDO ASI INICIO AL CONTRATO ORDEN DE COMPRA 159232.

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1523124157801	CUMPLIMIENTO	30/03/2026	08/01/2027	\$ 12,056,301	\$ 2,843
1523124157801	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	30/03/2026	08/07/2029	\$ 6,028,150	\$ 6,012
1523124157801	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	30/03/2026	08/07/2027	\$ 12,056,301	\$ 4,679
				TOTAL	\$ 13,534

Código de Clausulado que aplica: 22/12/2017-1327-P-05-CU-0000000000050-00DI. Consulte este clausulado en la página www.segurosbolivar.com

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$ 13,534
IVA PRIMA:	\$ 2,571
TOTAL A PAGAR	\$ 16,105

Firma Representante Legal



Página en blanco

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Principal N°: 1523123828101
Póliza N°: 1523124157801
Certificado: 2 N°: 002
Fecha de Expedición: 30/03/2026



MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Ingresando a www.segurosbolivar.com, seleccione la opción "Pago en Línea" e ingrese su número de identificación.
- Pagina Web de Davivienda : Seleccione la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629839713576002
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Éxito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opción 1-5, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".

Copia CLIENTE

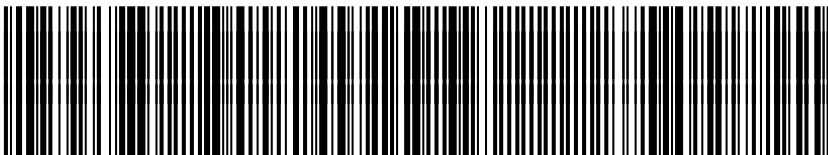
Firma Representante Legal

Página 1 de 2

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR \$ 16,105.00

PARA PAGO EN BANCOS



(415)7709998010260(8020)0629839713576002(3900)000000016105(96)20260514

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629839713576002

Póliza Principal N°: 1523123828101

Póliza N°: 1523124157801

Valor efectivo :

Banco:

Cheque N°:

Valor cheque:

Copia BANCO

Realice el pago en bancos a través de los convenios:

Davivienda: 1044189

Bancolombia: 64912

Banco de Occidente: 18659

Grupo Éxito: 4382

Página en blanco



SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1523123828101** endoso **2** expedida el **30/03/2026** por un valor de **\$ 16,105** incluido el IVA, no expirará por falta de pago de la prima, al igual que los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, ni podrá ser revocada unilateralmente, ya que para todos los efectos legales se considera pagada bajo el acuerdo de pago de primas que se tiene con el tomador de la misma, a través del Acuerdo de Digitación en Línea y/o del acuerdo con su Intermediario de Seguros.

Dado en Bogotá a los 30 días del mes de Marzo de 2026.

Firma Representante Legal

Página en blanco

DATOS ENVÍO

NOMBRE: WILSON ANTONIO CERON RODRIGUEZ
DIRECCION:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.-BOGOTA



DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: JOSE SADY SUAVITA ROJAS
IDENTIFICACIÓN: 19303649
TELÉFONO: 3224542297 3224542297
DIRECCIÓN: CR 68A 39F 85 SUR
CIUDAD: BOGOTA, D.C.

OBSERVACIONES: Modificacion De Datos
 Generales..CERTIFICADO DE MODIFICACION

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE MODIFICACION

Póliza N°: 1523123828101
Certificado: 3 **N°:** 000
Fecha de Expedición: 30/03/2026

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE 30/12/2025 Día Mes Año	HASTA 08/07/2029 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE 30/12/2025 Día Mes Año	HASTA 08/07/2029 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
ALCALDIA LOCAL DE SUBA	899999061 -9

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
ALCALDIA LOCAL DE SUBA	899999061 -9

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
WILSON ANTONIO CERON RODRIGUEZ	3410077 3107670355	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES Y LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SUMINISTRADOS SEGÚN CONTRATO NO ORDEN DE COMPRA 159232 REFERENTE A SUMINISTRAR ELEMENTOS TECNOLÓGICOS, PEDAGÓGICOS Y MOBILIARIO, PARA LA DOTACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LOS ESPACIOS SOCIALES, COMUNALES E INSTITUCIONALES DE LA LOCALIDAD DE SUBA.

TOMADOR AFIANZADO: JOSE SADY SUAVITA ROJAS METALICAS SR CC
19.303.649.

ASEGURADO Y BENEFICIARIO: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA

NOTA: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR CONOCE Y ACEPTA EL ACTA DE INICIO DE FECHA 28 DE ENERO DE 2026 DANDO ASI INICIO AL CONTRATO ORDEN DE COMPRA 159232.

NOTA: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR DEJA CONSTANCIA DEL AUMENTO DE VALOR ASEGURADO DE LA ORDEN DE COMPRA NO 159232 DE \$102.200.716,82. A \$120.563.009,82.

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1523124157801	CUMPLIMIENTO	30/12/2025	08/01/2027	\$ 12,056,301	\$ 0
1523124157801	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	30/12/2025	08/07/2029	\$ 6,028,150	\$ 0
1523124157801	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	30/12/2025	08/07/2027	\$ 12,056,301	\$ 0

Código de Clausulado que aplica: 22/12/2017-1327-P-05-CU-0000000000050-00DI. Consulte este clausulado en la página www.segurosbolivar.com

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$ 0
IVA PRIMA:	\$ 0
TOTAL A PAGAR	\$ 0

Firma Representante Legal



Página en blanco



SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1523123828101** endoso **3** expedida el **30/03/2026** por un valor de **\$ 0** incluido el IVA, no expirará por falta de pago de la prima, al igual que los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, ni podrá ser revocada unilateralmente, ya que para todos los efectos legales se considera pagada bajo el acuerdo de pago de primas que se tiene con el tomador de la misma, a través del Acuerdo de Digitación en Línea y/o del acuerdo con su Intermediario de Seguros.

Dado en Bogotá a los 30 días del mes de Marzo de 2026.

Firma Representante Legal

Página en blanco