

|                               |                                                                                                                                                                                        |                    |                         |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------|
| LUGAR Y FECHA:                | BOGOTA                                                                                                                                                                                 | 3 DE ABRIL DE 2024 |                         |
| CONTRATISTA:                  | KEY MARKET SAS - EN REORGANIZACION                                                                                                                                                     |                    |                         |
| NIT O CC:                     | 830.073.623-2                                                                                                                                                                          |                    |                         |
| CONTRATO/ORDEN DE COMPRA No.: | ORDEN DE COMPRA 102986 - CONTRATO 0285-SG-2022                                                                                                                                         |                    |                         |
| OBJETO:                       | ADQUISICIÓN DE CONSUMIBLES DE IMPRESIÓN ORIGINALES PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES, A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CONTRATO CCE 282-AMP-2020." |                    |                         |
| VALOR CONTRATO:               | \$ 31.093.418,54                                                                                                                                                                       |                    |                         |
| PLAZO EJECUCION:              | Hasta el 25 de enero de 2023                                                                                                                                                           |                    |                         |
| No. REGISTRO PRESUPUESTAL:    | 957722                                                                                                                                                                                 | FECHA DE REGISTRO  | 27 de diciembre de 2022 |

Conforme con lo previsto en el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007 y artículo de la Sección 3 garantías artículo 2.2.1.2.3.1.1 del Decreto 1082 de 2015

**CLASE DE GARANTIA: GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                                     |                               |                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-----------------|--|
| <b>GARANTÍA No.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 21-44-101402703 ANEXO 3 | <b>Expedida por la<br/>Compañía</b> | <b>SEGUROS DE ESTADO S.A.</b> |                 |  |
| <b>Expedida el día:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2/04/2023               |                                     |                               |                 |  |
| <b>VERIFICACION GARANTÍA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                      |                                     |                               |                 |  |
| <b>CONCEPTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         | <b>VIGENCIA</b>                     |                               | <b>MONTO</b>    |  |
| <b>COBERTURA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>%</b>                | <b>INICIAL</b>                      | <b>FINAL</b>                  |                 |  |
| <b>Cumplimiento del contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10%                     | 23/12/2022                          | 19/04/2024                    | \$ 3.109.341,85 |  |
| <b>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 20%                     | 23/12/2022                          | 25/01/2024                    | \$ 6.218.683,80 |  |
| <b>NOTA:</b> Se solicita que el supervisor del presente contrato (Orden de compra), efectue el seguimiento a la vigencia del amparo de la garantía aprobada mediante la presente acta, debiendo garantizar en su ejercicio de control y vigilancia que las fechas de cubrimiento del amparo se encuentren vigentes al recibo final y fase poscontractual. |                         |                                     |                               |                 |  |
| <b>EN CONSTANCIA DE APROBACION, SE FIRMA HOY:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         | 03 de abril de 2024                 |                               |                 |  |

**APROBÓ:**

**CLASE DE GARANTIA: GARANTIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                     |              |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------|--------------|--------------|
| <b>GARANTÍA No.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          | <b>Expedida por la<br/>Compañía</b> |              |              |
| <b>Expedida el día:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                     |              |              |
| <b>VERIFICACION GARANTÍA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                     |              |              |
| <b>CONCEPTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          | <b>VIGENCIA</b>                     |              | <b>MONTO</b> |
| <b>COBERTURA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>%</b> | <b>INICIAL</b>                      | <b>FINAL</b> |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                     |              |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                     |              |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                     |              |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                     |              |              |
| <b>NOTA:</b> Se solicita que el supervisor del presente contrato (Orden de compra), efectue el seguimiento a la vigencia del amparo de la garantía aprobada mediante la presente acta, debiendo garantizar en su ejercicio de control y vigilancia que las fechas de cubrimiento del amparo se encuentren vigentes al recibo final y fase poscontractual. |          |                                     |              |              |
| <b>EN CONSTANCIA DE APROBACION, SE FIRMA HOY:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |                                     |              |              |

**APROBÓ:**

**MARLY FAISULY ZULUAGA CORREA**  
Coordinadora Grupo Nacional de Gestión Contractual

**Proyectó:** Margarita Ancinez Ramos. Profesional Especializado. NGGEC-SG  
**Revisó:** Marly Faisuly Zuluaga Correa. Coordinadora NGGEC-SG  
**Aprobó:** Marly Faisuly Zuluaga Correa. Coordinadora NGGEC-SG

|                                                                                                       |                           |                           |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------|
| <b>Punto de Control Verificación- Profesional NGGEC/ Quien se determine en la Dirección Regional:</b> | Margarita Ancinez Ramos   | Profesional Especializado | 3/04/2024    |
|                                                                                                       | <b>Nombre-Cargo-Firma</b> | <b>Profesional</b>        | <b>Fecha</b> |



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                             |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21 | NO.PÓLIZA<br>21-44-101402703 | ANEXO<br>3 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS                 | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 02 04 2024                           | 23 12 2022                    |  | 00:00                       | 19 04 2024                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                     |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>KEY MARKET SAS - EN REORGANIZACION         | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.073.623-2                |
| DIRECCIÓN: AUTOPISTA MEDELLIN KM 7 CELTA TRADE PARK LOTE 155 BDGA 3 | CIUDAD: FUNZA, CUNDINAMARCA<br>TELÉFONO: 8759101 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                       |                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.150.861-1                          |
| DIRECCIÓN: Calle 7 A No. 12 A - 51                                                    | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL<br>TELÉFONO 4069977 |

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA NO.102986 CUYO OBJETO ES:ADQUISICION DE CONSUMIBLES DE IMPRESION ORIGINALES PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES, A TRAVES DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CONTRATO CCE 282-AMP-2020

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                         | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                       | 23/12/2022     | 19/04/2024     | \$3,109,341.85   | \$3,109,341.85     |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 23/12/2022     | 25/01/2024     | \$6,218,683.80   | \$6,218,683.80     |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO SEGUN SOLICITUD DEL ASEGURADO, DE ACUERDO AL DOCUMENTO DE SOLICITUD PARA AMPLIACION DE LA VIGENCIA HASTA EL 19 DE ABRIL DE 2024,. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA                    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-------------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****8,000.00                    | \$ *****8,000.00  | \$ *****3,040.00 | \$ *****19,040.00      | \$ *****9,328,025.65  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                       |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| ARTHUR J GALLAGHER CORREDORES DE SE | 1099              | 100.00           |                        |                       |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO 6-911963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101402703

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

KARENVILLAMARIN

|                      |  |                 |  |
|----------------------|--|-----------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN |  | BOGOTÁ, D.C.    |  |
| SUCURSAL             |  | ANTIGUO COUNTRY |  |
| COD.SUC              |  | 21              |  |
| NO.POLIZA            |  | 21-44-101402703 |  |
| ANEXO                |  | 3               |  |
| FECHA EXPEDICIÓN     |  | DÍA MES AÑO     |  |
| 2024                 |  | 04              |  |
| VIGENCIA DESDE       |  | DÍA MES AÑO     |  |
| 2022                 |  | 12              |  |
| A LAS HORAS          |  | DÍA MES AÑO     |  |
| 00:00                |  | 19              |  |
| VIGENCIA HASTA       |  | DÍA MES AÑO     |  |
| 2024                 |  | 04              |  |
| A LAS HORAS          |  | DÍA MES AÑO     |  |
| 23:59                |  | 2024            |  |
| ANEXO DE PRORROGA    |  | TIPO MOVIMIENTO |  |

**NOMBRE O RAZON SOCIAL**  
KEY MARKET SAS - EN REORGANIZACION  
IDENTIFICACION NIT: 830.073.623-2

**DIRECCION:** AUTOPISTA MEDELLIN KM 7 CELTA TRADE PARK LOTE 155 BDGA 3  
CIUDAD: FUNZA, CUNDINAMARCA  
TELEFONO: 8759101

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**  
**ASEGURADO / BENEFICIARIO:** INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
DIRECCION: Calle 7 A No. 12 A - 51  
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL  
TELEFONO: 4069977

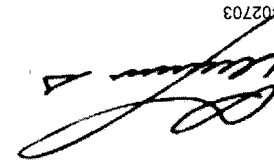
**ADICIONAL:**  
TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

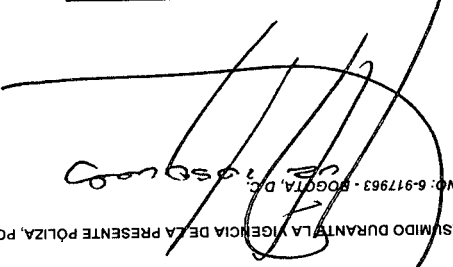
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-44-101402703



**FIRMA AUTORIZADA:** Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



**FIRMA TOMADOR**  
KAREN VILLAMARIN

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

|                        |                                                          |
|------------------------|----------------------------------------------------------|
| ESTADO DE LA PÓLIZA    |                                                          |
| Estado:                | Vigente                                                  |
| Número de póliza:      | 21-44-101402703                                          |
| Número de anexo:       | 3                                                        |
| Fecha de expedición:   | martes, 2 de abril de 2024                               |
| Ramo:                  | CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL                             |
| Asegurado:             | INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES |
| Tomador:               | KEY MARKET SAS - EN REORGANIZACION                       |
| Inicio de vigencia:    | viernes, 23 de diciembre de 2022                         |
| Fin vigencia:          | viernes, 19 de abril de 2024                             |
| Valor total asegurado: | \$ 9.328.026                                             |

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com) \* Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **SOAT**: (601) 432 4102 a nivel nacional - Email: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.