

FORMATO ACTA APROBACIÓN PÓLIZA

Naturaleza del proceso:	Apoyo	Código:	GCOF14	Versión:	01
-------------------------	-------	---------	--------	----------	----

POLIZA DE CUMPLIMIENTO					
CONTRATO FNE-267-2024 (Orden de Compra 138373)				FECHA 09/12/2024	
COMPañÍA ASEGURADORA			Seguros del Estado		
No. DE LA POLIZA		11-44-101242925		FECHA EXPEDICIÓN	07/02/2024
ANEXO	SI ☐ NO ☒	N° ANEXO O CERTIFICADO	1	FECHA EXPEDICIÓN	

1TIPO DE AMPARO	VALOR AMPARO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento	\$24.368.459,71	05/12/2024	28/02/2026
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	\$18.276.344,78	05/12/2024	30/08/2028
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	\$12.184.229,85	05/12/2024	28/02/2026
VALOR TOTAL AMPAROS	\$ 54.829.034,34		

OBSERVACIONES
Se ajustan los valores de loa amparos de la garantía de acuerdo a la modificación No. 1 a la O.C.

En consecuencia, se firma en Bogotá D.C, el 11/02/2025

 Firmado digitalmente por Paola Vanessa Bustos Puerto	 Firmado digitalmente por Milver Rojas
PAOLA V. BUSTOS PUERTO – Contratista	MILVER ROJAS
Funcionario o contratista que verificó que la garantía reúna las condiciones legales y ampara los riesgos establecidos para este caso	Director FNE

¹ Seleccione y diligencie los tipos de amparo, cuando no requiera más elimine las filas restantes