

|                                                                                  |                                       |                    |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|-------------------|
|  | <b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>        | <b>Código:</b>     | <b>GA-FR-112</b>  |
|                                                                                  | <b>FORMATO: APROBACIÓN DE PÓLIZAS</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>01</b>         |
|                                                                                  |                                       | <b>Vigencia:</b>   | <b>26/04/2016</b> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                               |                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>APROBACIÓN DE PÓLIZAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                            | <b>FECHA: 10/02/2021</b>                                      |                                                  |
| <b>CONTRATO N°:</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                            | ORDEN DE COMPRA 63873                                         |                                                  |
| <b>CONTRATANTE/ ENTIDAD:</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                            | FUERZA AÉREA COLOMBIANA - OFICINA GOBIERNO CORPORATIVO DE TIC |                                                  |
| <b>CONTRATISTA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                            | EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE BOGOTA SA ESP                |                                                  |
| <b>PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                                               |                                                  |
| <b>PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                            | 360 47 994000021843                                           |                                                  |
| <b>FECHA EXPEDICION DE LA PÓLIZA</b>                                                                                                                                                                                                                                             |                            | 09/02/2021                                                    |                                                  |
| <b>FECHA DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA: (Desde-Hasta)</b>                                                                                                                                                                                                                             |                            | 30/06/2022                                                    |                                                  |
| <b>ASEGURADORA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                            | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA                             |                                                  |
| <b>TOMADOR/GARANTIZADO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                            | EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE BOGOTA SA ESP                |                                                  |
| <b>No. DE LOS ANEXOS APROBADOS Y FECHA.</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                            | Sin anexos                                                    |                                                  |
| <b>ASEGURADO/BENEFICIARIO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |                            | FUERZA AÉREA COLOMBIANA - OFICINA GOBIERNO CORPORATIVO DE TIC |                                                  |
| <b>1. BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO</b>                                                                                                                                                                                                                          | <b>VALOR ASEGURADO:</b> \$ | N/A                                                           | <b>VIGENCIA:</b>                                 |
| <b>2. DEVOLUCION PAGO ANTICIPADO</b>                                                                                                                                                                                                                                             | <b>VALOR ASEGURADO:</b> \$ | N/A                                                           | <b>VIGENCIA:</b>                                 |
| <b>3. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                              | <b>VALOR ASEGURADO:</b> \$ | 145,496,014.20                                                | <b>VIGENCIA:</b> Del 05/02/2021 hasta 30/06/2022 |
| <b>4. PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES</b>                                                                                                                                                                                             | <b>VALOR ASEGURADO:</b> \$ | N/A                                                           | <b>VIGENCIA:</b>                                 |
| <b>5. ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA</b>                                                                                                                                                                                                                                       | <b>VALOR ASEGURADO:</b> \$ | N/A                                                           | <b>VIGENCIA:</b>                                 |
| <b>6. CALIDAD DEL SERVICIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>VALOR ASEGURADO:</b> \$ | N/A                                                           | <b>VIGENCIA:</b>                                 |
| <b>7. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES</b>                                                                                                                                                                                                                        | <b>VALOR ASEGURADO:</b> \$ | N/A                                                           | <b>VIGENCIA:</b>                                 |
| <b>8. OTROS AMPAROS (ESPECIFICAR)</b>                                                                                                                                                                                                                                            | <b>VALOR ASEGURADO:</b> \$ | N/A                                                           | <b>VIGENCIA:</b>                                 |
| <b>PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                                               |                                                  |
| <b>PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL N°:</b>                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                                               |                                                  |
| <b>FECHA EXPEDICION DE LA PÓLIZA</b>                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                               |                                                  |
| <b>FECHA DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA: (Desde-Hasta)</b>                                                                                                                                                                                                                             |                            | <b>DESDE:</b> AÑO, MES, DÍA                                   | <b>HASTA:</b> AÑO, MES, DÍA                      |
| <b>ASEGURADORA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                                                               |                                                  |
| <b>TOMADOR/GARANTIZADO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                                               |                                                  |
| <b>ASEGURADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                                               |                                                  |
| <b>BENEFICIARIO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                               |                                                  |
| <b>VERIFICACIÓN DEMÁS REQUISITOS ART. 2.2.1.2.3.2.9 DECRETO 1082 DE 2015</b>                                                                                                                                                                                                     |                            | SI ( )                                                        |                                                  |
| <b>EL DEDUCIBLE CUMPLE LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA NORMATIVIDAD ARTÍCULO 2.2.1.2.3.2.9. DECRETO 1082 DE 2015</b>                                                                                                                                                          |                            | SI ( )                                                        |                                                  |
| <b>VERIFICACIÓN ART 2.2.1.2.3.2.3 DECRETO 1082 DE 2015</b>                                                                                                                                                                                                                       |                            | SI ( )                                                        |                                                  |
| <b>1. COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS LABORES Y OPERACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                      | <b>VALOR ASEGURADO:</b> \$ |                                                               | <b>VIGENCIA:</b>                                 |
| <b>2. COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE</b>                                                                                                                                                                                                     | <b>VALOR ASEGURADO:</b> \$ |                                                               | <b>VIGENCIA:</b>                                 |
| <b>3. COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES</b>                                                                                                                                                                                                                     | <b>VALOR ASEGURADO:</b> \$ |                                                               | <b>VIGENCIA:</b>                                 |
| <b>4. COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS</b>                                                                                                                                                                            | <b>VALOR ASEGURADO:</b> \$ |                                                               | <b>VIGENCIA:</b>                                 |
| <b>5. COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                   | <b>VALOR ASEGURADO:</b> \$ |                                                               | <b>VIGENCIA:</b>                                 |
| <b>6. COBERTURA EXPRESA DE VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS</b>                                                                                                                                                                                                                    | <b>VALOR ASEGURADO:</b> \$ |                                                               | <b>VIGENCIA:</b>                                 |
| Por encontrarse expedida conforme la cláusula 17 del acuerdo marco para la prestación de servicio de Conectividad de la Orden de compra 63873, se aprueban las garantías, de acuerdo con lo dispuesto en el Sección 3 del Decreto 1082 de 2015.                                  |                            |                                                               |                                                  |
| <b>FIRMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                               |                                                  |
| <div><br/>TC. LUISA FERNANDA DIAZ CARVAJAL<br/>JEFE OFICINA GOBIERNO CORPORATIVO DE TIC</div> <div></div> |                            |                                                               |                                                  |

Elaboró: TS21 ERMINDA CORTES  
Analista Contractual

Vº. Bº: CT Diana Buitrago  
Asesor jurídica