



SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, DISTRIBUIDORA NISSAN S.A.

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

|                                                                |                               |                                        |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>DISTRIBUIDORA NISSAN S.A. | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8600013070 |
| Dirección<br>CALLE 13 50 69                                    | Ciudad<br>BOGOTA D.C.         | Teléfono<br>3004324800                 |

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

|                                                                |                               |                                        |                            |                       |                        |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------|-----------------------|------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>DISTRIBUIDORA NISSAN S.A. | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8600013070 | Dirección<br>CL 13 # 50 69 | Ciudad<br>BOGOTA D.C. | Teléfono<br>3004324800 |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------|-----------------------|------------------------|

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

|                                                             |                               |                                        |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>MUNICIPIO DE SOTAQUIRA | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8918010611 |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

|                                 |                                 |                                   |                                                                                    |                                   |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Número de documento<br>17387588 | Operación<br>MODIFICACION       | Oficina<br>2617                   | Ciudad expedición<br>BOGOTA D.C.                                                   | Fecha de expedición<br>2026-09-01 |
| Forma de pago<br>CONTADO        | Número de riesgos vigentes<br>1 | Referencia de pago<br>01217387588 | Producto<br>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA UNICA) | Moneda<br>PESO COLOMBIANO         |

COBERTURAS

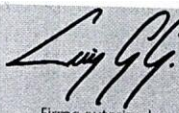
| Nombre                                                                  | Fecha inicial | Fecha vencimiento | Valor asegurado | Prima |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|-------|
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                    | 01-OCT-2026   | 01-OCT-2028       | \$11.335.597,00 | \$0   |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS | 01-OCT-2026   | 01-OCT-2028       | \$22.671.193,00 | \$0   |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                               | 01-SEP-2026   | 01-ABR-2027       | \$22.671.193,00 | \$0   |

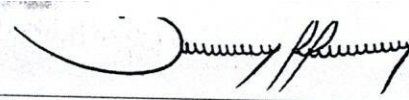


VALORES A PAGAR

|                            |                  |                      |                           |                                          |
|----------------------------|------------------|----------------------|---------------------------|------------------------------------------|
| Valor prima sin IVA<br>\$0 | Valor IVA<br>\$0 | Total a pagar<br>\$0 | Valor asegurado<br>\$1,00 | Total valor asegurado<br>\$56.677.983,00 |
|----------------------------|------------------|----------------------|---------------------------|------------------------------------------|

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L

  
Firma autorizada

  
Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

| VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA                                                   |                           |                           |                |                       |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------|-----------------------|
|  | Vigencia movimiento desde | Vigencia movimiento hasta | Número de días | Vigencia póliza desde | Vigencia póliza hasta |
| 01-SEP-2026                                                                     |                           | 01-OCT-2028               | 761            | 01-SEP-2026           | 01-OCT-2028           |

|      |          |         |         |
|------|----------|---------|---------|
| Ramo | Producto | Oficina | Usuario |
| 012  | NDX      | 2617    | CUM001  |

| INTERMEDIARIO                                                                     |                                    |        |                                     |           |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------|-----------------|
|  | Nombres y apellidos o razón social | Código | Compañía                            | Categoría | % participación |
|                                                                                   | VARDIAGENCIA DE SEGUROS LTDA       | 18114  | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | AGENCIAS  | 100%            |
|                                                                                   |                                    |        |                                     |           | Prima 146.294   |

| COASEGURO      |                     |                          |
|----------------|---------------------|--------------------------|
| Tipo coaseguro | Número póliza líder | Documento compañía líder |
| DIRECTO        |                     |                          |

| CONDICIONES GENERALES APLICABLES |                                      |                             |                   |                        |                                       |                           |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| Nombre                           | Fecha a partir de la cual se utiliza | Tipo y número de la entidad | Tipo de documento | Ramo al cual pertenece | Identificación interna de la proforma | Canal de comercialización |
| CLAUSULA O                       | 2017-01-01                           | 13 - 18                     | P                 | 05                     | F-01-12-084                           | D001                      |
| NOTA TÉCNICA                     | 2017-06-25                           | 13 - 18                     | NT-P              | 5                      | N-01-012-011                          |                           |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

NRO. DE CONTRATO 168473.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS POR EL CONTRATISTA EN VIRTUD DEL CONTRATO 168473 CUYO OBJETO ES ADQUISICIÓN DE VEHÍCULO AUTOMOTOR TIPO CAMIONETA, CERO KILÓMETROS (0 KM), DEBIDAMENTE EQUIPADA E INSTITUCIONALIZADA CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, CON DESTINO A FORTALECER EL PARQUE AUTOMOTOR Y LAS LABORES DE VIGILANCIA, SEGURIDAD CIUDADANA Y ORDEN PÚBLICO DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SOTAQUIRA

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.



INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.



SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, DISTRIBUIDORA NISSAN S.A.

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

|                                                                |                               |                                        |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>DISTRIBUIDORA NISSAN S.A. | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8600013070 |
| Dirección<br>CALLE 13 50 69                                    | Ciudad<br>BOGOTÁ D.C.         | Teléfono<br>3004324800                 |

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

|                                                                |                               |                                        |                            |                       |                        |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------|-----------------------|------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>DISTRIBUIDORA NISSAN S.A. | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8600013070 | Dirección<br>CL 13 # 50 69 | Ciudad<br>BOGOTÁ D.C. | Teléfono<br>3004324800 |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|----------------------------|-----------------------|------------------------|

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

|                                                             |                               |                                        |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
| Nombre y apellidos o razón social<br>MUNICIPIO DE SOTAQUIRA | Tipo de identificación<br>NIT | Número de identificación<br>8918010611 |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

|                                 |                                 |                                   |                                                                                    |                                   |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Número de documento<br>17387560 | Operación<br>POLIZA NUEVA       | Oficina<br>2617                   | Ciudad expedición<br>BOGOTÁ D.C.                                                   | Fecha de expedición<br>2026-09-01 |
| Forma de pago<br>CONTADO        | Número de riesgos vigentes<br>1 | Referencia de pago<br>01217387560 | Producto<br>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | Moneda<br>PESO COLOMBIANO         |

COBERTURAS

| Nombre                                                                  | Fecha inicial | Fecha vencimiento | Valor asegurado | Prima    |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|----------|
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                    | 01-OCT-2026   | 01-OCT-2028       | \$11.335.596,00 | \$40.864 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS | 01-OCT-2026   | 01-OCT-2028       | \$22.671.193,00 | \$81.728 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                               | 01-SEP-2026   | 01-ABR-2027       | \$22.671.193,00 | \$23.702 |



VALORES A PAGAR

|                                  |                       |                            |                                    |                                          |
|----------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|
| Valor prima sin IVA<br>\$146.294 | Valor IVA<br>\$27.796 | Total a pagar<br>\$174.090 | Valor asegurado<br>\$56.677.982,00 | Total valor asegurado<br>\$56.677.982,00 |
|----------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL NOVENTA PESOS M/L

# Póliza 4572265 - 17387560 Municipio De Sotaquira OC 168473

Informe de auditoría final

2026-09-02

|                    |                                                            |
|--------------------|------------------------------------------------------------|
| Fecha de creación: | 2026-09-02 (hora estándar de Colombia)                     |
| Por:               | Beatriz Elena Martínez Cicacha (bmartinez@dinissan.com.co) |
| Estado:            | Firmado                                                    |
| ID de transacción: | CBJCHBCAABAAwVdqhY65fJ_wTkZ1ZAqXe2OH6qU5UMQL               |

## Historial de “Póliza 4572265 - 17387560 Municipio De Sotaquira OC 168473”

-  ha firmado previamente el documento digitalmente.  
2026-09-01 - 14:42:24 CDT- Dirección IP: 179.32.240.85.
-  SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. (HUGORUSA@SURA.COM.CO) ha firmado previamente el documento digitalmente.  
2026-09-01 - 14:42:25 CDT- Dirección IP: 179.32.240.85.
-  ha firmado previamente el documento digitalmente.  
2026-09-01 - 14:53:18 CDT- Dirección IP: 179.32.240.85.
-  SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. (HUGORUSA@SURA.COM.CO) ha firmado previamente el documento digitalmente.  
2026-09-01 - 14:53:18 CDT- Dirección IP: 179.32.240.85.
-  Beatriz Elena Martínez Cicacha (bmartinez@dinissan.com.co) ha creado el documento.  
2026-09-02 - 11:14:11 CDT- Dirección IP: 179.32.240.85.
-  El documento se ha enviado por correo electrónico a Juan Carlos Herrera Landines (jcherrera@dinissan.com.co) para su firma.  
2026-09-02 - 11:14:57 CDT
-  Juan Carlos Herrera Landines (jcherrera@dinissan.com.co) ha visualizado el correo electrónico.  
2026-09-02 - 15:19:32 CDT- Dirección IP: 186.31.116.5.
-  Juan Carlos Herrera Landines (jcherrera@dinissan.com.co) ha firmado electrónicamente el documento.  
Fecha de firma: 2026-09-02 - 15:20:18 CDT. Origen de hora: servidor.- Dirección IP: 168.197.69.131. - Aspecto de la firma seleccionada: IMAGEN
-  Documento completado.  
2026-09-02 - 15:20:18 CDT

VARDÍ

Powered by  
Adobe  
Acrobat Sign

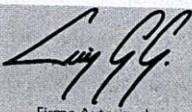
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A  
HACE CONSTAR

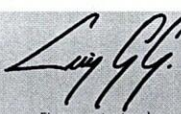
Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4572265 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: DISTRIBUIDORA NISSAN S.A. y Asegurado y/o Beneficiario es MUNICIPIO DE SOTAQUIRA y su documento 17387560 expedida el día 01 de Septiembre de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

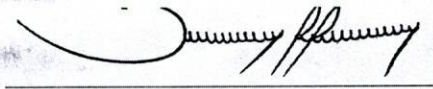
| Concepto         | Valor     |
|------------------|-----------|
| Prima            | \$146.294 |
| Impuestos        | \$27.796  |
| Total: \$174.090 |           |

La presente póliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 1 días del mes de Septiembre de 2026.

  
Firma Autorizada

  
Firma autorizada

  
Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

|                               |                           |                           |                |                       |
|-------------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------|-----------------------|
| VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA |                           |                           |                |                       |
| 01-SEP-2026                   | Vigencia movimiento desde | Vigencia movimiento hasta | Número de días | Vigencia póliza desde |
|                               |                           | 01-OCT-2028               | 761            | 01-SEP-2026           |
|                               |                           |                           |                | Vigencia póliza hasta |
|                               |                           |                           |                | 01-OCT-2028           |

|      |          |         |         |
|------|----------|---------|---------|
| Ramo | Producto | Oficina | Usuario |
| 012  | NDX      | 2617    | CUM001  |

|                                    |        |                                     |           |                 |
|------------------------------------|--------|-------------------------------------|-----------|-----------------|
| INTERMEDIARIO                      |        |                                     |           |                 |
| Nombres y apellidos o razón social | Código | Compañía                            | Categoría | % participación |
| VARDI AGENCIA DE SEGUROS LTDA      | 18114  | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | AGENCIAS  | 100%            |
|                                    |        |                                     |           | Prima           |
|                                    |        |                                     |           | 0               |

|                |                     |                          |
|----------------|---------------------|--------------------------|
| COASEGURO      |                     |                          |
| Tipo coaseguro | Número póliza líder | Documento compañía líder |
| DIRECTO        |                     |                          |

|                                  |                                      |                             |                   |                        |                                       |                           |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------|------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| CONDICIONES GENERALES APLICABLES |                                      |                             |                   |                        |                                       |                           |
| Nombre                           | Fecha a partir de la cual se utiliza | Tipo y número de la entidad | Tipo de documento | Ramo al cual pertenece | Identificación interna de la proforma | Canal de comercialización |
| CLAUSULA O                       | 2017-01-01                           | 13 - 18                     | P                 | 05                     | F-01-12-084                           | D001                      |
| NOTA TÉCNICA                     | 2017-06-25                           | 13 - 18                     | NT-P              | 5                      | N-01-012-011                          |                           |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS POR EL CONTRATISTA EN VIRTUD DEL CONTRATO 168473 CUYO OBJETO ES ADQUISICIÓN DE VEHÍCULO AUTOMOTOR TIPO CAMIONETA, CERO KILÓMETROS (0 KM), DEBIDAMENTE EQUIPADA E INSTITUCIONALIZADA CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. CON DESTINO A FORTALECER EL PARQUE AUTOMOTOR Y LAS LABORES DE VIGILANCIA, SEGURIDAD CIUDADANA Y ORDEN PÚBLICO DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SOTAQUIRA

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.

|                       |  |
|-----------------------|--|
| INFORMACIÓN ADICIONAL |  |
|-----------------------|--|

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                           |                                                      |                          |                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MUNICIPIO DE SOTAQUIRA</b><br>                                                                                                                                                                                                                                   | <b>MUNICIPIO DE SOTAQUIRÁ</b>             |                                                      |                          |                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO</b> |                                                      |                          |                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ACTA DE APROBACION DE GARANTIAS</b>    |                                                      |                          |                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>VERSIÓN: 0</b><br><b>07-02-2017</b>    | <b>CÓDIGO: A-</b><br><b>GFC-F-30</b>                 | <b>Página 1 de 1</b>     |                                                                                                      |
| <b>ORDEN DE COMPRA 168473</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                           |                                                      |                          |                                                                                                      |
| <b>CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA NISSAN S.A.</b><br><b>NIT: 860001307</b><br><b>R/L: BEATRIZ ELENE MARTINEZ CICACHA</b><br><b>CC 5.965.590</b><br><b>Dirección: Calle 98 N° 70-91 Piso 12</b><br><b><a href="mailto:licitdinissan@dinissan.com.co">licitdinissan@dinissan.com.co</a></b><br><b>Teléfono: +1 (311) 251-9459</b><br><b>BOGOTA, BOGOTA</b> |                                           |                                                      |                          |                                                                                                      |
| <b>OBJETO: "ADQUISICIÓN DE VEHÍCULO AUTOMOTOR TIPO CAMIONETA, CERO KILÓMETROS (0 KM), DEBIDAMENTE EQUIPADA E INSTITUCIONALIZADA CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS, CON DESTINO A FORTALECER EL PARQUE AUTOMOTOR Y LAS LABORES DE VIGILANCIA, SEGURIDAD CIUDADANA Y ORDEN PÚBLICO DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SOTAQUIRÁ2</b> |                                           |                                                      |                          |                                                                                                      |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b><br>DOSCIENTOS VEINTISÉIS<br>MILLONES SETECIENTOS ONCE<br>MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO<br>PESOS (\$226.711.928.00)                                                                                                                                                                                                            |                                           | <b>DURACIÓN: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE</b>            |                          |                                                                                                      |
| <b>ASEGURADORA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                           | <b>SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.</b>           |                          |                                                                                                      |
| <b>ANEXO 0.</b><br><b>POLIZA DE CUMPLIMIENTO</b><br><b>No</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>2066480</b>                            | <b>FECHA DE EXPEDICION: 01/10/2026</b>               |                          |                                                                                                      |
| <b>AMPAROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>% ASEGURADO DEL VALOR DEL CONVENIO</b> | <b>VIGENCIA PREVISTA EN EL CONTRATO</b>              | <b>VALOR ASEGURADO</b>   | <b>VIGENCIA DE LA POLIZA</b>                                                                         |
| <b>Cumplimiento del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Diez por ciento (10%)                     | Plazo de ejecución del convenio y seis (6) meses mas | <b>(\$22.671.193.00)</b> | 01/09/2026<br>A<br>01/04/2027                                                                        |
| <b>Calidad y Correcto Funcionamiento del Bien</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Diez por ciento (10%)                     | Plazo de ejecución del convenio y dos (2) años mas   | <b>(\$22.671.193.00)</b> | 01/10/2026<br>A<br>01/10/2028                                                                        |
| <b>Calidad del servicio</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cinco por ciento (5%)                     | Plazo de ejecución del convenio y seis (6) meses mas | <b>(\$11.335.597.00)</b> | 01/10/2026<br>A<br>01/10/2028                                                                        |
| Las garantías descritas, cumplen con las condiciones pactadas en dicho contrato y lo previsto en el Decreto 1082 de 2015. En constancia de lo anterior, se aprueba dicha póliza, el 04 de Septiembre de 2026.                                                                                                                                        |                                           |                                                      |                          | <b>VBo:</b><br> |
| <div style="text-align: center;"> <br/> <b>CARLOS JAVIER ARIAS PLAZAS</b><br/>         Director Administrativo de Contratación       </div>                                                                                                                       |                                           |                                                      |                          |                                                                                                      |

Proyecto: Catalina Niño Figueredo / Apoyo Dirección Administrativa de Contratación  
 Reviso y Aprobó: Carlos Javier Arias Plazas / Director Administrativo de Contratación