



Número Póliza: 4062080



INFORMACIÓN DEL TOMADOR		
Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
DISTRIBUIDORA NISSAN S.A.	NIT	8600013070
Dirección	Ciudad	Teléfono
CL 13 # 50 91	BOGOTA D.C.	6017953470

INFORMACION DEL GARANTIZAL	O				
Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
DICTRIBLUDORA NUCCANI CA	NIT	9600012070	CL 12 # 50 01	POCOTA D C	2164722001

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO		
Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
DEPARTAMENTO DE CORDOBA	NIT	8001039356

INFORMACIÓN E	INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA				
Número de documento 16331077	Operación MODIFICACION	Oficina 2617	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2024-12-30	
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216331077	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO	

COBERTURAS				
Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	13-ENE-2025	13-ENE-2027	\$168.700.343,63	\$0
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	13-ENE-2025	13-ENE-2027	\$337.400.687,25	\$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23-OCT-2024	14-JUL-2025	\$337.400.687,25	\$30.043

S	VALORES A PAGAR				
	Valor prima sin IVA \$30.043	Valor IVA \$5.708	Total a pagar \$35.751	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$843.501.718,13

VALOR A PAGAR EN LETRAS: TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/L



## **VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA**

Vigencia movimiento desde 30-DIC-2024

Vigencia movimiento hasta 13-ENE-2027

Número de días 744

Vigencia póliza desde 23-OCT-2024

Vigencia póliza hasta 13-ENE-2027

Oficina Ramo Producto Usuario NDX 2617 905213 012



## **INTERMEDIARIO**

Nombres y apellidos o razón social VARDI AGENCIA DE SEGUROS Código

Compañía

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

participación

Prima

**LTDA** 

18114 S.A.

Categoría **AGENCIAS** 

100% 30.043

**COASEGURO** 

Número póliza líder Tipo coaseguro 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
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

#### **TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:**

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA 135178, CUYO OBJETO ES LA ADQUISICIÓN DE VEHÍCULOS (CAMIONETAS) PARA LA FUERZA PÚBLICA Y OTRAS ENTIDADES ESTATALES DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE MODIFICA EL VALOR DE LA ORDEN DE COMPRA QUEDANDO EN \$3.374.006.872,50. LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES PERMANECEN SIN MODIFICAR.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA ORDEN HASTA EL 13/01/25. LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES PERMANECEN SIN MODIFICAR.

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.



## 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.



Firma tomador



# SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4062080 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: DISTRIBUIDORA NISSAN S.A. y Asegurado y/o Beneficiario es DEPARTAMENTO DE CORDOBA y su documento 16331077 expedida el día 30 de Diciembre de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$30.043
Impuestos	\$5.708
	Total: \$35.751

La presente poliza 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 30 dias del mes de Diciembre de 2024.

