



Versión: 02

Código: GCON-F-072

**PROCESO GESTION CONTRACTUAL**  
**FORMATO ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍAS**

NOTA: Este formato solo debe ser diligenciado si la aprobación es realizada a Ordenes de Compra o contratos publicados a través de SECOP I.

En cumplimiento de lo establecido en el Artículo **2.2.1.2.3.1.1.** del Decreto 1082 de 2015 "**POR MEDIO DEL CUAL SE EXPIDE EL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO DEL SECTOR ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN NACIONAL**", se procede a aprobar la garantía única de cumplimiento, según la siguiente información así:

NUMERO DEL CONTRATO Y FECHA:	OC151158 DE 2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	Adquirir un vehículo tipo pick up, incluyendo matrícula, mantenimiento preventivo, adecuaciones básicas y accesorios para el Centro de Servicios Financieros de la Regional Distrito Capital		
CONTRATISTA:	AUTOMOTORES COMAGRO SAS	NIT / CC:	830006901
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 189.483.265,00	VALOR TOTAL:	189483265
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	Sesenta (60) días.		
MODIFICACIONES: NOTA: Señale cada modificación realizada al contrato, en caso que sea prórroga, indique el plazo final de ejecución y en caso que sea	N/A		
GARANTÍA UNICA NUMERO :	21-46-101120113		
TIPO DE GARANTÍA:	Cumplimiento del contrato, calidad y correcto funcionamiento de los bienes y calidad del servicio		
COMPAÑÍA ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
FECHA DE EXPEDICIÓN:	03 de septiembre de 2025		

**VERIFICACIÓN DE LOS AMPAROS**

AMPARO	PORCENTAJE	VIGENCIA DEL AMPARO	FECHA DE INICIO (D/M/AA)	FECHA TERMINACIÓN (D/M/AA)	VALOR A ASEGURAR	VALOR ASEGURADO EN LA PÓLIZA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10%	30/06/2026	2/09/2025	30/06/2026	\$ 18.948.326,50	\$ 18.948.326,50
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	10%	31/12/2027	31/12/2025	31/12/2027	\$ 18.948.326,50	\$ 18.948.326,50
CALIDAD DEL SERVICIO	5%	31/12/2027	31/12/2025	31/12/2027	\$ 9.474.163,25	\$ 9.474.163,25

Verificados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza de cumplimiento, esta se ajusta plenamente a lo requerido en el contrato y en consecuencia se imparte su aprobación en Bogotá, D.C., a los

**JORGE ORLANDO VALLEJO SUÁREZ**

Subdirector (E) Centro de Servicios Financieros - Regional Distrito Capital

Vo. Bo. (Indique el nombre de la persona que da el Visto Bueno), (Indique el Cargo de la persona)

Revisó: William Alexander Perez Roa - Profesional G02 CSF

Proyectó: Eddy Viviana Valbuena Flórez - Contratista CSF

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

21-46-101120113

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

miércoles, 3 de septiembre de 2025

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

**Asegurado:**

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**Tomador:**

AUTOMOTORES COMAGRO S.A.S

**Inicio de vigencia:**

martes, 2 de septiembre de 2025

**Fin vigencia:**

viernes, 31 de diciembre de 2027

**Valor total asegurado:**

\$ 47.370.816,25

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA****Póliza Automóviles:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza de Seguros Generales:**

- Correo electrónico: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**

- Teléfono: [310 327 9980](tel:3103279980)
- Correo electrónico: [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

**Póliza de SOAT:**

- Teléfono: [\(601\) 4324102](tel:(601)4324102) (a nivel nacional)
- Correo electrónico: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)

**Póliza de Vida:**

- **Correo electrónico:** [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

---

**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. ([http://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD\\_GENERALES/Publica/](http://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/))

[← Regresar](#)

---