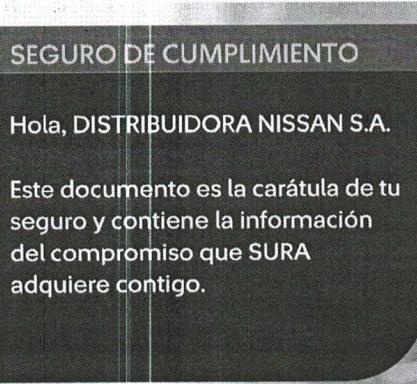




SURA 

Número Póliza: 4364820



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

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

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

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO					
Nombre y apellidos o razón social GOBERNACION DE NARIÑO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001039238			

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA					
Número de documento 16888914	Operación MODIFICACION	Oficina 2617	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2025-10-29	
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216888914	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)		Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS					
Nombre			Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado
CALIDAD DEL SERVICIO			31-DIC-2025	31-DIC-2027	\$13.844.091,95
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS			31-DIC-2025	31-DIC-2027	\$27.688.183,90
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			26-SEP-2025	01-JUL-2026	\$27.688.183,90

VALORES A PAGAR					
Valor prima sin IVA \$0	Valor IVA \$0	Total a pagar \$0	Valor asegurado \$69.220.459,75	Total valor asegurado \$69.220.459,75	

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 29-OCT-2025	Vigencia movimiento hasta 31-DIC-2027	Número de días 793	Vigencia póliza desde 26-SEP-2025	Vigencia póliza hasta 31-DIC-2027
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2617	Usuario 1000770
-------------	-----------------	-----------------	--------------------



INTERMEDIARIO

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

COASEGURO

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

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	D001
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 N. 152456, CUYO OBJETO ES ADQUISICIÓN DE DOS 2 VEHÍCULOS OFICIALES TIPO PICK UP, DOBLE CABINA CON PLATÓN, 4X2 A GASOLINA, ÚLTIMO MODELO, NECESARIO PARA GARANTIZAR EL TRANSPORTE EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO MEJORAMIENTO DE LA VIGILANCIA Y CONTROL A LOS ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO QUE CORRESPONDE AL GRUPO OPERATIVO ANTI CONTRABANDO ADSCRITO A LA SUBSECRETARÍA DE RENTAS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

BENEFICIARIO ADICIONAL FEDERACIÓN NACIONAL DE DEPARTAMENTOS FND.

SE ACLARA QUE LOS AMPAROS DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS Y CALIDAD DEL SERVICIO TIENEN UNA VIGENCIA DE 2 AÑOS CONTADOS DESDE EL ACTA DE ENTREGA DE LOS VEHÍCULOS.

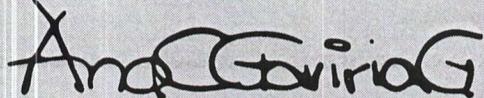
Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9. Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre 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.



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.



Ana Gómez
Firma autorizada



J. M. Flórez
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.

 Gobernación de NARIÑO	DIRECTOR DAC DEPARTAMENTO DE NARIÑO APROBACION DE GARANTIA
Contrato No. <u>EN 4529-2025</u>	de fecha: <u>26/9/25</u>
Cont. No. <u>00152456.</u>	
Garante Aseguradora: <u>Sorol</u>	
Se aprueba esta garantía según lo previsto en el contrato y en el EGCAR	
Fecha de aprobación: <u>31/10/25</u>	
Director (a) DAC: <u>J. M. Flórez</u>	
Revisado por: <u>Alejandro Rebolledo</u>	
PUBLICADO Y ARCHIVADO	
RESPONSABLE: <u>[Redacted]</u>	



Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza ? *

4364820

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento ? *

8600013070

No soy un robot
reCAPTCHA va a cambiar sus términos del
se [Toma medidas](#)

reCAPTCHA
Privacidad - Términos

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

4364820

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8600013070

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8001039238

Ver Anexos (3)

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 16888914

Fecha expedición: 29/10/2025

Movimiento - Anexo 16873920

Fecha expedición: 24/10/2025

Expedición - Anexo 16831237

Fecha expedición: 29/09/2025



Número Póliza: 4364820

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 DISTRIBUIDORA NISSAN S.A.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8600013070
Dirección CL 13 # 50 91	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6017953470

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

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

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social GOBERNACIÓN DE NARIÑO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001039238
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16888914	Operación MODIFICACION	Oficina 2617	Ciudad expedición: BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2025-10-29
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216888914	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Página 1 de 3	Fecha vencimiento 31-DIC-2025	Valor asegurado \$13.844.091,95	Prima \$0
--------------------------------	---------------	----------------------------------	------------------------------------	--------------

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

4364820

Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 16888914

Fecha expedición: 29/10/2025

Movimiento - Anexo 16873920

Fecha expedición: 24/10/2025

Expedición - Anexo 16831237

Fecha expedición: 29/09/2025