



Concejo de  
Manizales

ACTA APROBACIÓN DE PÓLIZA

Código: 1112-13-12

Versión: 01

CONCEJO DE MANIZALES  
ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA  
ORDEN DE COMPRA NO. 150515

Manizales, 28 de agosto de 2025

Apruébese, la Póliza No. 4339680, expedida por la SURAMERICANA S.A., mediante la cual se amparan los riesgos de cumplimiento, calidad y correcto funcionamiento de los bienes y calidad del servicio de las obligaciones contenidas en la orden de compra No. 150515, la cual tiene por objeto: "Adquisición de un vehículo automotor con destino al Concejo de Manizales", celebrado entre **EL CONCEJO DE MANIZALES** y **DISTRIBUIDORA NISSAN S.A.**, identificado con NIT No. 860001307, con las siguientes vigencias:

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGUARADA
CUMPLIMIENTO	22-08-2025	01-07-2026	\$20.258.661,80
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	31-12-2025	31-12-2027	\$20.258.661,80
CALIDAD DEL SERVICIO	31-12-2025	31-12-2027	\$10.129.330,90

Cúmplase,

**JULIÁN ANDRÉS OSORIO TORO**  
Presidente  
Concejo de Manizales

**ÁLVARO ARCHBOLD DE LA PEÑA**  
Supervisor

Revisó: Jamile Andrea Arias Tangarife  
Prof. Especializada Área Funcional de Gestión Legal y Talento Humano

Proyectó: Diana Lucía Díaz Alzate  
T. Advo. Apoyo Legal



**SURA**

Número Póliza: 4339680

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

## INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

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

## INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social <b>CONSEJO DE MANIZALES</b>	Tipo de identificación <b>NIT</b>	Número de identificación <b>8100059660</b>
--	--------------------------------------	---

## INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento <b>16735169</b>	Operación <b>POLIZA NUEVA</b>	Oficina <b>2617</b>	Ciudad expedición <b>BOGOTA D.C.</b>	Fecha de expedición <b>2025-08-25</b>
Forma de pago <b>CONTADO</b>	Número de riesgos vigentes <b>1</b>	Referencia de pago <b>01216735169</b>	Producto <b>SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)</b>	Moneda <b>PESO COLOMBIANO</b>

## COBERTURAS

Nombre <b>CALIDAD DEL SERVICIO</b>	Fecha inicial <b>31-DIC-2025</b>	Fecha vencimiento <b>31-DIC-2027</b>	Valor asegurado <b>\$10.129.330,90</b>	Prima <b>\$50.647</b>
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	31-DIC-2025	31-DIC-2027	\$20.258.661,80	\$101.293
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22-AGO-2025	01-JUL-2026	\$20.258.661,80	\$43.431

## VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA <b>\$195.371</b>	Valor IVA <b>\$37.120</b>	Total a pagar <b>\$232.491</b>	Valor asegurado <b>\$50.646.654,50</b>	Total valor asegurado <b>\$50.646.654,50</b>
---	------------------------------	-----------------------------------	---	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/L



## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde  
22-AGO-2025

Vigencia movimiento hasta  
31-DIC-2027

Número de días  
861

Vigencia póliza desde  
22-AGO-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  
195.371

## COASEGURO

Tipo coaseguro  
DIRECTO

Número póliza líder

Documento compañía líder

## 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	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 150515, PARA DAR CUMPLIMIENTO A SUS FUNCIONES, LA CORPORACIÓN

DEBE CONTAR CON BIENES O EQUIPOS PARA APOYAR LOS PROCESOS MISIONALES Y ADMINISTRATIVOS Y LAS FUNCIONES QUE POR REGLAMENTO TIENE ASIGNADA LA MESA DIRECTIVA EN CABEZA DEL PRESIDENTE, QUIEN ES ELEGIDO PARA PERIODOS ANUALES, TIEMPO EN EL QUE ACTÚA COMO REPRESENTANTE DEL CONCEJO POR LO QUE REQUIERE SU DESPLAZAMIENTO HACIA DONDE SEA CONVOCADO. EL VEHÍCULO SE REQUIERE ADEMÁS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS.

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.

Firma autorizada

Firma tomador

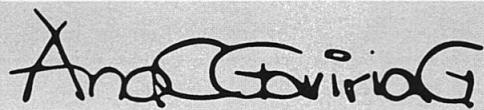
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A  
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4339680 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: DISTRIBUIDORA NISSAN S.A. y Asegurado y/o Beneficiario es CONSEJO DE MANIZALES y su documento 16735169 expedida el día 25 de Agosto de 2025 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$195.371
Impuestos	\$37.120
Total: \$232.491	

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 25 días del mes de Agosto de 2025.



Ana Gaviria G

Firma Autorizada

# Póliza 4339680 - 16735169 CALDAS-CONCEJO MUNICIPAL DE MANIZALES OC 150515

Informe de auditoría final

2025-08-26

Fecha de creación:	2025-08-26 (hora estándar de Colombia)
Por:	Beatriz Elena Martinez Cicacha (bmartinez@dinissan.com.co)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAAU3LOsyZZO2G6kbx1hVaFdr-CFi-O-5IZ

## Historial de “Póliza 4339680 - 16735169 CALDAS-CONCEJO MUNICIPAL DE MANIZALES OC 150515”

👤 ha firmado previamente el documento digitalmente.

2025-08-25 - 12:25:43 CDT- Dirección IP: 186.116.219.196.

👤 SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S. A. (HUGORUSA@SURA.COM.CO) ha firmado previamente el documento digitalmente.

2025-08-25 - 12:25:44 CDT- Dirección IP: 186.116.219.196.

📄 Beatriz Elena Martinez Cicacha (bmartinez@dinissan.com.co) ha creado el documento.

2025-08-26 - 6:49:26 CDT- Dirección IP: 186.116.219.196.

✉ El documento se ha enviado por correo electrónico a Juan Carlos Herrera Landines (jcherrera@dinissan.com.co) para su firma.

2025-08-26 - 6:49:52 CDT

📄 Juan Carlos Herrera Landines (jcherrera@dinissan.com.co) ha visualizado el correo electrónico.

2025-08-26 - 7:44:31 CDT- Dirección IP: 152.204.188.238.

👤 Juan Carlos Herrera Landines (jcherrera@dinissan.com.co) ha firmado electrónicamente el documento.

Fecha de firma: 2025-08-26 - 16:55:33 CDT. Origen de hora: servidor.- Dirección IP: 168.197.69.131.

✓ Documento completado.

2025-08-26 - 16:55:33 CDT