

|                     |                                                                |                                                                                                        |
|---------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 1       | PROCEDIMIENTO ELABORACIÓN EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | <br>POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0022 |                                                                |                                                                                                        |
| Fecha: 19-08-2015   | APROBACIÓN GARANTÍA ÚNICA                                      |                                                                                                        |
| Versión: 2          |                                                                |                                                                                                        |

### DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

EL DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL (E), EN USO DE LAS FACULTADES OTORGADAS MEDIANTE LA RESOLUCIÓN 00684 DEL 18 DE MARZO DE 2022 DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL "POR LA CUAL SE DELEGA EN ALGUNOS FUNCIONARIOS, LA COMPETENCIA PARA CONTRATAR, COMPROMETER Y ORDENAR EL GASTO, EN DESARROLLO DE LAS APROPIACIONES INCORPORADAS AL PRESUPUESTO DE LA POLICÍA NACIONAL ..." Y, EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y EL DECRETO 1082 DE 2015 REFERENTES A LA GARANTÍA ÚNICA, PROCEDE A LA APROBACIÓN DE LA MISMA EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:

**ORDEN DE COMPRA Nro.:** 104578 DEL 10 DE FEBRERO DE 2023

**CONTRATISTA:** INVERSION Y HOGAR S.A.S

**NIT:** 900.349.363 - 2

**OBJETO DE LA ORDEN DE COMPRA:**

"ADQUISICIÓN DE BOTIQUINES DE EMERGENCIA PARA LA DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL".

**VALOR ORDEN DE COMPRA:** \$ 4.237.631,49

**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

**GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Nro.:** 1500157881001 **FECHA DE EXPEDICIÓN:** 13 DE FEBRERO DE 2023

| AMPAROS                                         | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA   |            |
|-------------------------------------------------|-----------------|------------|------------|
|                                                 |                 | DESDE      | HASTA      |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                       | \$ 423.764,00   | 2023-02-10 | 2023-09-30 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | \$ 423.764,00   | 2023-02-10 | 2023-09-30 |

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en la orden de compra de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única.

Para constancia se firma en Bogotá D.C, a los

17 FEB 2023

Coronel GERMAN IVÁN ROMERO SANABRIA  
Director de Investigación Criminal e INTERPOL (E)

Elaborado por: SI. David Enrique Chávez Arroyo / ARAFI - GRUCO

Revisado por: CT. Jimmy Andrés Limas Ocampo / ARAFI - GRUCO

TC. Luis Fernando Burgos Mejía / SUCRI - ARAFI

Aprobado por: MY. Héctor Andrés Salamanca Sabogal / DIJIN - ASJUE

Fecha de elaboración: 13-02-2023

Ubicación: Z:\2023\DOCUMENTOS DE APOYO\SI. DAVID CHAVEZ\CONTRATOS 2023\Orden de Compra No. 104578\_ADQUISICIÓN BOTIQUINES\_INVERSION Y HOGAR SAS\2. CONTRACTUAL

Avenida El Dorado # 75-25 Modelia, Bogotá D.C.  
Teléfonos: 5159700 Ext. 30450  
dijin.arafi-gruco@policia.gov.co  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

## DATOS ENVÍO

NOMBRE: INVERSIONES Y HOGAR SAS

DIRECCION: CL 161A 16C 86

CIUDAD: BOGOTA-BOGOTA



AQUIAQUIAQUI

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: INVERSIONES Y HOGAR SAS

IDENTIFICACIÓN: 900349363-2

TELÉFONO: 9370202

DIRECCIÓN:

CIUDAD: BOGOTA

AQUIAQUI

OBSERVACIONES: Poliza De Cumplimiento Mon Feb 13

09:18:04 Gmt-05:00 2023.CERTIFICADO DE SEGURO

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

## CERTIFICADO DE SEGURO

Póliza N°: 1500157881001

Certificado: 0 N°: 001

Fecha de Expedición: 13/02/2023

|                             |                                    |                                    |
|-----------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| VIGENCIA<br>DEL SEGURO      | DESDE<br>10/02/2023<br>Día Mes Año | HASTA<br>30/09/2023<br>Día Mes Año |
|                             | A las 00 horas                     | A las 24 horas                     |
| VIGENCIA<br>DEL CERTIFICADO | DESDE<br>10/02/2023<br>Día Mes Año | HASTA<br>30/09/2023<br>Día Mes Año |
|                             | A las 00 horas                     | A las 24 horas                     |

## ASEGURADO

| NOMBRE                                                      | IDENTIFICACIÓN |
|-------------------------------------------------------------|----------------|
| NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE INVESTIGACION CRIMINAL | 800141338-0    |

## BENEFICIARIOS

| NOMBRE                                                      | IDENTIFICACIÓN |
|-------------------------------------------------------------|----------------|
| NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE INVESTIGACION CRIMINAL | 800141338-0    |

## DATOS DEL ASESOR

| NOMBRE                    | TELÉFONO | % DE PART. |
|---------------------------|----------|------------|
| APONTE SEGUROS & CIA LTDA |          | 100%       |

## DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

## OBJETO DEL CONTRATO

### OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DE LOS BIENES  
SUMINISTRADOS SEGÚN LA ORDEN DE COMPRA Nº 104578, CUYO OBJETO  
ES: LA ADQUISICIÓN DE BOTIQUINES DE EMERGENCIA PARA LA DIRECCIÓN  
DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL.

\*\*\*\*\*

LA PRESENTE PÓLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA,  
EL PAGO DE LAS MULTAS Y SANCIONES, LA CLÁUSULA PENAL CONTENIDAS  
EN EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-197-AMP-2021.

DADO EL CASO DE INCUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA, EL  
CONTRATISTA, PREVIA ACEPTACIÓN DE LA DIJIN, PODRÁ CEDERLO A LA  
ASEGURADORA, DEBIENDO ESTA ÚLTIMA CONSTITUIR LAS GARANTÍAS  
PREVISTAS EN EL MISMO TAL Y COMO LO DISPONE EL ARTÍCULO  
2.2.1.2.3.2.2 DEL DECRETO 1082 DE 2015.

LA ENTIDAD GARANTE RENUNCIA AL BENEFICIO DE  
EXCUSIÓN.

## AMPAROS

| COBERTURA                 | DESDE      | HASTA      | VALOR<br>ASEGURADO | VALOR<br>PRIMA   |
|---------------------------|------------|------------|--------------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO              | 10/02/2023 | 30/09/2023 | \$ 423,764         | \$ 35,000        |
| CALIDAD DE LOS BIENES SUM | 10/02/2023 | 30/09/2023 | \$ 423,764         | \$ 35,000        |
|                           |            |            | <b>TOTAL</b>       | <b>\$ 70,000</b> |

Código de Clausulado que aplica: 22/12/2017-1327-P-05-CU-000000000050-00DI. Consulte este clausulado en la página [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com)

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: [contacto@segurosbolivar.com](mailto:contacto@segurosbolivar.com).
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

### \$ VALORES A PAGAR

|                      |                  |
|----------------------|------------------|
| VALOR DE LA PRIMA:   | \$ 70,000        |
| IVA PRIMA:           | \$ 13,300        |
| <b>TOTAL A PAGAR</b> | <b>\$ 83,300</b> |

Firma Representante Legal

Alejandra Muñoz  
1.017.133.844



Página en blanco

# SEGUROS BOLÍVAR



## 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

Integrated Camera

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza \*

1500157881001

Tipo de Documento \*

NIT

Número de Documento ? \*

900349363

☐ No soy un robot

reCAPTCHA  
Privacidad · Términos

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

1500157881001

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

900349363

800141338

Ver Anexos (1)

Emisión - Anexo 0

Fecha expedición: 13/02/2023

**DATOS ENVÍO**  
**NOMBRE:** INVERSIONES Y HOGAR SAS  
**DIRECCIÓN:** CL 161A 16C 86  
**CIUDAD:** BOGOTA-BOGOTA

**DATOS DEL TOMADOR**

**NOMBRE:** INVERSIONES Y HOGAR SAS  
**IDENTIFICACIÓN:** 900349363-2  
**TELÉFONO:** 9370202  
**DIRECCIÓN:**  
**CIUDAD:** BOGOTA

**OBSERVACIONES:** Poliza De Cumplimiento Mon Feb 13  
09:18:04 Gmt-05:00 2023.CERTIFICADO DE SEGURO

**SEGURO DE CUMPLI**  
**CERTIFICADO DE SEGURO****Póliza N°:** 1500157881001**Certificado:** 0 **N°:** 001**Fecha de Expedición:** 13/02/2023

|                                     |                            |                            |
|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>VIGENCIA<br/>DEL SEGURO</b>      | <b>DESDE</b><br>10/02/2023 | <b>HASTA</b><br>30/09/2023 |
|                                     | A las 00 horas             | A las 24 horas             |
| <b>VIGENCIA<br/>DEL CERTIFICADO</b> | <b>DESDE</b><br>10/02/2023 | <b>HASTA</b><br>30/09/2023 |
|                                     | A las 00 horas             | A las 24 horas             |

**ASEGURADO**

| NOMBRE                                                      | IDENTIFICACIÓN |
|-------------------------------------------------------------|----------------|
| NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE INVESTIGACION CRIMINAL | 800141338-0    |

**BENEFICIARIOS**

| NOMBRE                                                      | IDENTIFICACIÓN |
|-------------------------------------------------------------|----------------|
| NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE INVESTIGACION CRIMINAL | 800141338-0    |

**DATOS DEL ASESOR**

| NOMBRE                    | TELÉFONO | % DE PART. |
|---------------------------|----------|------------|
| APONTE SEGUROS & CIA LTDA |          | 100%       |

**DATOS DE LA PÓLIZA****CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES E**

Página 1 de 16

**Datos de Póliza**

Número de Póliza

1500157881001

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

**Datos de Tomador**

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

**Datos de Beneficiario**

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento