

DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE – POLICÍA NACIONAL

LA DIRECTORA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN MINISTERIAL No. 0638 DE FECHA 01/03/2024 Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y DECRETO 1082 DE 2015 REFERENTES A LA SUFICIENCIA Y APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

ORDEN DE COMPRA No: 134857

CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA NISSAN S.A.

OBJETO DEL CONTRATO: "ADQUISICIÓN DE CAMIONETAS TIPO PICK-UP 4X4 UNIFORMADAS, MEDIANTE EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS No. CCE-163-III-AMP-2020, DESTINADAS AL SERVICIO DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE LA POLICÍA NACIONAL".

VALOR DE LA ORDEN DE COMPRA: \$1.680.190.944,00

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SURA

Póliza de Cumplimiento No. 4055406 Anexo 0 de fecha 22/10/2024

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	\$ 168.019.094	20/09/2024	15/06/2025
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	\$ 168.019.094	15/12/2024	15/12/2026
Calidad del Servicio	\$ 84.009.547	15/12/2024	15/12/2026

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el ACUERDO MARCO DE PRECIOS No. CCE-163-III-AMP-2020, se aprueba la póliza de garantía de cumplimiento.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. a los **05 NOV 2024**


Coronel CLAUDIA SUSANA BLANCO ROMERO
 Directora de Tránsito y Transporte

Elaboró: CPS ANGIE JOHANNA TRIANA BELTRÁN
 Contratista Grupo Contratos DITRA
 Revisó: Teniente SHARON ANDREA CRUZ ARBELA
 Jefe Grupo Contratos DITRA (E)
 Mayor OMAR ANDRÉS JUNCO PARRA
 Jefe Área Logística y Financiera DITRA
 Mayor JOHN ALEXANDER CARLOS ROJAS
 Jefe Asuntos Jurídicos DITRA
 Coronel JAIME HERNÁN RÍOS PUERTO
 Subdirector de Tránsito y Transporte

Fecha de elaboración: 01/11/2024.
 Ubicación: GRUCO 2024/17.5 COMPRAVENTA – VEHICULOS 4X4

Número Póliza: 4055406



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 3164732091

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 3164732091
---	--------------------------------------	---	-----------------------------------	------------------------------	-------------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8300904861
--	--------------------------------------	---

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16059548	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2617	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2024-10-22
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216059548	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 CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	15-DIC-2024	15-DIC-2026	\$84.009.547,00	\$420.048
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15-DIC-2024	15-DIC-2026	\$168.019.094,00	\$840.095
	17-OCT-2024	15-JUN-2025	\$168.019.094,00	\$277.347

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$1.537.490	Valor IVA \$292.123	Total a pagar \$1.829.613	Valor asegurado \$420.047.735,00	Total valor asegurado \$420.047.735,00
---	-------------------------------	-------------------------------------	--	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTI NUEVE MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS M/L

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA**

Vigencia movimiento desde 17-OCT-2024	Vigencia movimiento hasta 15-DIC-2026	Número de días 789	Vigencia póliza desde 17-OCT-2024	Vigencia póliza hasta 15-DIC-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2617	Usuario 905213
-------------	-----------------	-----------------	-------------------

**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 1.537.490
---	-----------------	---	-----------------------	-------------------------	--------------------

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS POR EL CONTRATATADO EN VIRTUD DEL CONTRATO 134857 -CUYO OBJETO ES: ADQUISICIÓN DE CAMIONETAS TIPO PICK-UP 4X4 UNIFORMADAS, MEDIANTE EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS NO. CCE-163-III-AMP-2020, DESTINADAS AL SERVICIO DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE LA POLICÍA NACIONAL.

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.

Andrés Gaviria G
Firma autorizada

Jimmy 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.

Póliza de cumplimiento Ditra OC 134857

Informe de auditoría final

2024-10-23

Fecha de creación:	2024-10-23 (hora estándar de Colombia)
Por:	Beatriz Elena Martinez Cicacha (bmartinez@dinissan.com.co)
Estado:	Firmado
ID de transacción:	CBJCHBCAABAAiiEPAoAo9YCCI2iP52RJ2at3fdGN6-bQ

Historial de "Póliza de cumplimiento Ditra OC 134857"

 ha firmado previamente el documento digitalmente.

2024-10-22 - 14:21:32 CDT- Dirección IP: 131.0.170.223.

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

2024-10-22 - 14:21:33 CDT- Dirección IP: 131.0.170.223.

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

2024-10-23 - 8:52:25 CDT- Dirección IP: 168.197.69.131.

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

2024-10-23 - 8:53:03 CDT

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

2024-10-23 - 10:33:19 CDT- Dirección IP: 93.149.41.189.

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

Fecha de firma: 2024-10-23 - 10:33:39 CDT. Origen de hora: servidor.- Dirección IP: 93.149.41.189.

 Documento completado.

2024-10-23 - 10:33:39 CDT

Datos de Póliza

Número de Póliza

4055406

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8600013070

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8300904861

Ver Anexos (1)



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  *

Tipo de Documento *

Número de Documento  *

No soy un robot