



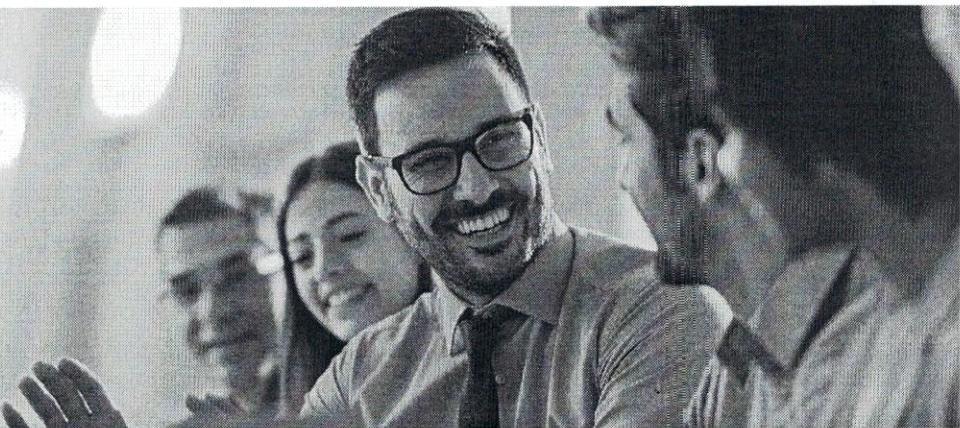
**SURA**

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

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	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	31-DIC-2025	31-DIC-2027	\$13.844.091,95	\$0
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	31-DIC-2025	31-DIC-2027	\$27.688.183,90	\$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26-SEP-2025	01-JUL-2026	\$27.688.183,90	\$0



### 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

## 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 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.

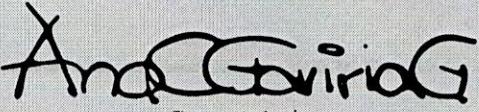
Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9. Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre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

  
Firma autorizada



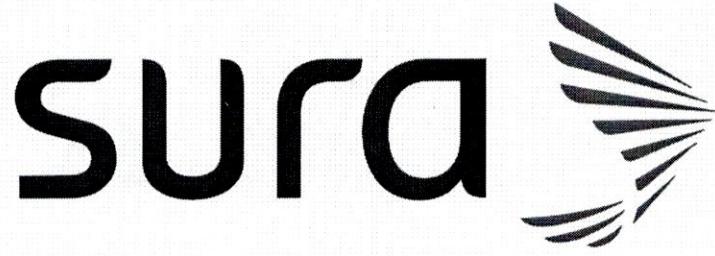
Firma tomador

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 <b>NARIÑO</b>	<b>DIRECTOR DAC</b> <b>DEPARTAMENTO DE NARIÑO</b> <b>APROBACIÓN DE GARANTIA</b>
EN 4529-2025 Contrato No. <u>00152456</u>	de fecha: <u>26/9/25</u>
Garante Aseguradora: <u>Sora</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. Henriquez</u>	
Revisado por: <u>Alejandro Revuelo</u> .	
<b>PUBLICADO Y ARCHIVADO</b>	
RESPONSABLE: _____	





## 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

Ramo

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

X

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

## COBERTURAS

Página 1 de 3

Nombre	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS	31-DIC-2025 31-DIC-2027	\$13.844.091,95	\$0

BUSCAR

## Datos de Póliza

Número de Póliza

4364820

Ramo

**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