

 Alcaldía de CHIQUINQUIRÁ 891800475-0	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG	FM-121
	APROBACIÓN DE PÓLIZAS	Versión: 2.0 Fecha: 29-07-2025
		Página 1 de 2

CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS QUE AMPARAN LA ORDEN DE COMPRA 163085 DE FECHA 07 DE ABRIL DE 2026

LA DIRECCION DE COMPRAS PÚBLICAS Y GESTIÓN CONTRACTUAL EN EJERCICIO DE LAS FUNCIONES DELEGADAS EN EL ARTICULO 1° DEL DECRETO MUNICIPAL No. 019 DEL 15 DE FEBRERO DE 2017 Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN O LA ADICIONEN

HACE CONSTAR

Que aprueba la siguiente póliza de seguro de cumplimiento expedida por **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA**, con Nit 890903407-9, correspondiente a la **ORDEN DE COMPRA 163085 DE FECHA 07 DE ABRIL DE 2026**; suscrito entre el **MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ** y **COMERCIAL INTERNACIONAL DE EQUIPOS Y MAQUINARIA S.A.S “NAVITRANS S.A.S** con Nit **890903024-1**, representante legal suplente y gerente la señora **NANCY BUITRAGO MOLINA** identificado con Cedula de Ciudadanía N° 52.412.873; conforme a lo establecido en las normas legales vigentes en la materia.

Las pólizas cubrirán los siguientes amparos de acuerdo a la suficiencia de la garantía a favor de las Entidades compradores atendiendo el acuerdo Marco de precios:

Tabla 4 Suficiencia de la garantía a favor de las Entidades Compradoras

Amparo	Suficiencia	Vigencia
Cumplimiento del contrato	10% del Valor de la Orden de Compra	Duración de la Orden de Compra y seis (6) meses más.
Amparo	Suficiencia	Vigencia
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	10% del Valor de la Orden de Compra	Acta de Entrega de los Vehículos y dos (2) años más
Calidad del Servicio	5% del Valor de la Orden de Compra	Acta de Entrega de los Vehículos y fecha de terminación del mantenimiento, establecido en máximo dos (2) años

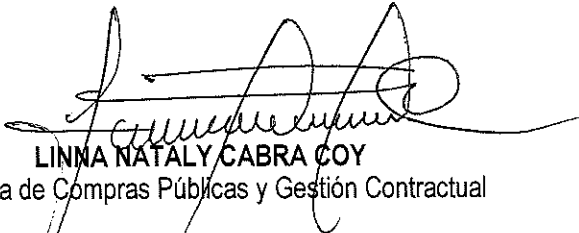
Fuente: Colombia Compra Eficiente




GARANTIA APORTADA POR EL CONTRATISTA

CUMPLIMIENTO	AMPARO	%	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
	No. PÓLIZA – 4490304 ANEXO: 17235358	Cumplimiento del Contrato	10%	\$ 125.541.640	07/04/2026
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes		10%	\$ 125.541.640	07/06/2026	07/06/2028
Calidad del servicio		5%	\$ 62.770.820	07/06/2026	07/06/2028

 Alcaldía de CHIQUINQUIRÁ 891800475-0	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG	FM-121
	APROBACIÓN DE PÓLIZAS	Versión: 2.0 Fecha: 29-07-2025
		Página 2 de 2

Se expide para que forme parte dentro de la carpeta correspondiente al proceso contractual y a las demás dependencias para lo de su cargo, a los quince (15) días del mes de abril de 2026, fecha en la cual se allegan las respectivas pólizas para su aprobación.


LINNA NATALY CABRA COY
 Directora de Compras Públicas y Gestión Contractual

Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
LILIANA GUTIERREZ PAEZ		LINNA NATALY CABRA COY		LINNA NATALY CABRA COY	
Nombre del documento		TRD		Consecutivo	
Dependencia	Dirección de Compras Públicas y Gestión Contractual		Procedimiento:	Política:	
Proceso:					
Dimensión:					



Número Póliza: 4490304

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, COMERCIAL INTERNACIONAL DE EQUIPOS Y MAQUINARIA S.A.S.

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 COMERCIAL INTERNACIONAL DE EQUIPOS Y MAQUINARIA S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909030241
Dirección CL 11 SUR # 50 50 SEC LA AGUACATALA	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 6043606161

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social COMERCIAL INTERNACIONAL DE EQUIPOS Y MAQUINARIA S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8909030241	Dirección CL 11 SUR # 50 50 SEC LA AGUACATALA	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 6043606161
---	-------------------------------	--	--	--------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social ALCALDIA DE CHIQUINQUIRA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8918004750
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17235358	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2816	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2026-04-15
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217235358	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	07-JUN-2026	07-JUN-2028	\$62.770.820,00	\$351.998
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	07-JUN-2026	07-JUN-2028	\$125.541.640,00	\$703.996
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07-ABR-2026	07-DIC-2026	\$125.541.640,00	\$234.986

**VALORES A PAGAR**

Valor prima sin IVA \$1.290.980	Valor IVA \$245.286	Total a pagar \$1.536.266	Valor asegurado \$313.854.100,00	Total valor asegurado \$313.854.100,00
------------------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/L

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y POLIZA**

Vigencia movimiento desde 07-ABR-2026	Vigencia movimiento hasta 07-JUN-2028	Número de días 792	Vigencia póliza desde 07-ABR-2026	Vigencia póliza hasta 07-JUN-2028
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2816	Usuario 6832
-------------	-----------------	-----------------	-----------------

**INTERMEDIARIO**

Nombres y apellidos o razón social LOCKTON SEKURITAS S A CORREDORES DE SEGUROS	Código 1032 2	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría CORREDORE S	% participación 100%	Prima 1.290.980
---	---------------------	---	--------------------------	-------------------------	--------------------

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
CLAUSULAD O	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 :

ORDEN DE COMPRA NO.163085

OBJETO:

ADQUISICION DE DOS (2) VOLQUETAS SENCILLAS 4X4 DE 7 METROS CUBICOS. EN EL MARCO DE PROYECTO DE MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL RURAL DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA, BOYACA

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.

Expedición - Anexo 17235358

Fecha expedición: 15/04/2026



Número Póliza: 4490304

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hcla. **COMERCIAL INTERNACIONAL DE EQUIPOS Y MAQUINARIA S.A.S.**

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		Tipo de identificación		Número de identificación	
COMERCIAL INTERNACIONAL DE EQUIPOS Y MAQUINARIA S.A.S.		NIT		8909030241	
Dirección		Ciudad		Teléfono	
CL 11 SUR # 50 50 SEC LA AGUACATALA		MEDELLIN		60436061	
INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO					
Nombre y apellidos o razón social		Tipo de identificación		Número de identificación	
COMERCIAL INTERNACIONAL DE EQUIPOS Y MAQUINARIA S.A.S.		NIT		8909030241	
Dirección		Ciudad		Teléfono	
CL 11 SUR # 50 50 SEC LA AGUACATALA		MEDELLIN		60436061	
INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO					
Nombre y apellidos o razón social		Tipo de identificación		Número de identificación	
ALCALDIA DE CHIQUINQUIRA		NIT		8918004750	
INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA					
Número de documento	Operación	Código	Ciudad expedición	Fecha de expedición	
17235358	POUZA NUEVA	2810	MEDELLIN	2026-04-15	
Forma de pago	Número de riesgos vigentes	Extensión de cobertura	Moneda		
CONTADO	1	Póliza 6	ESTADOS ESTATALES		PESO COLOMBIANO



No soy un robot

mCAPTCHA

Empty rectangular box

Datos de Póliza

Número de Póliza

4490304

Ramo

Soportes de Póliza

Expedición - Anexo 17235558

Fecha expedición: 15/04/2016




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

reCAPTCHA

Datos de Póliza

Número de Póliza

4490304

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8909030241

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8918004750

[Ver Anexos \(1\)](#)