


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

POLICÍA NACIONAL - ESCUELA DE CARABINEROS EDUARDO CUEVAS GARCÍA.

EL DIRECTOR DE LA ESCUELA DE CARABINEROS EDUARDO CUEVAS GARCÍA DE LA POLICÍA NACIONAL , EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE LA RESOLUCIÓN No 00011 DEL 02 DE ENERO DE 2025 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 APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO N°: 51-7-10029-25

CONTRATISTA: AUTOSERVICIO MECÁNICO S.A.S.

OBJETO DEL CONTRATO: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS VEHÍCULOS EN CONDICIÓN DE ASIGNACIÓN PERMANENTE O COMISIÓN TEMPORAL DE LA ESCUELA DE CARABINEROS EDUARDO CUEVAS GARCIA.

VALOR DEL CONTRATO: \$ 209.000.000,00

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No:	1000172204901	EXPEDIDA EL: 19/11/2025	ANEXO	1
----------------------------	---------------	-------------------------	-------	---

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	1000101583001	EXPEDIDA EL: 19/11/2025	ANEXO	1
---------------------------------------------------	---------------	-------------------------	-------	---

Descripción del Amparo	Porcentaje	Valor Asegurado	Vigencia (Día - Mes - Año )	
			Desde	Hasta
Calidad del servicio	50%	\$104.500.000,00	14/11/2025	30/10/2027
Cumplimiento del Contrato	20%	\$41.800.000,00	14/11/2025	28/02/2027
pago de salarios, de prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	5%	\$10.450.000,00	14/11/2025	30/10/2029
Daños a terceros por responsabilidad civil extra-contractual por la ejecución del contrato.	200 salarios mensuales	\$284.700.000,00	14/11/2025	30/06/2026

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN VILLAVICENCIO - META, A LOS 21 NOV 2025

  
 Mayor ADOLFO RAFAEL PARADA HERNÁNDEZ  
 Director Escuela de Carabineros Eduardo Cuevas García (E)

Elaboro: PT Angie Paola Escamilla Recrea  
 Responsable de Estudios Previos Contratos  
 Reviso: J. Daivi Gomez Gomez  
 Jefe Grupo Contratos ESECU (E)  
 Reviso: CT. Diana María Romero Estrada  
 Jefe Asuntos Jurídicos ESECU (E)  
 Reviso: CT. Diana María Romero Estrada  
 Jefe Área Administrativa ESECU (E)



**DATOS ENVÍO****NOMBRE:** HOWDEN CORREDORES DE SEGUROS S.A.**DIRECCION:****CIUDAD:** BOGOTA, D.C.-BOGOTA**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** AUTOSERVICIO MECANICO SAS**IDENTIFICACIÓN:** 900355181 -3**TELÉFONO:** 3163356458 3214742752**DIRECCIÓN:** CRA 68B 13 35**CIUDAD:** BOGOTA, D.C.**SEGURO DE CUMPLIMIENTO****CERTIFICADO DE SEGURO****Póliza N°:** 1000172204901**Certificado:** 0 **N°:** 001**Fecha de Expedición:** 19/11/2025

<b>VIGENCIA DEL SEGURO</b>	<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>
	14/11/2025	30/10/2029
	Día Mes Año	Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas
<b>VIGENCIA DEL CERTIFICADO</b>	<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>
	14/11/2025	30/10/2029
	Día Mes Año	Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas

**OBSERVACIONES:** Poliza De Cumplimiento Wed Nov 19  
16:12:04 Gmt-05:00 2025.CERTIFICADO DE SEGURO**ASEGURADO**

<b>NOMBRE</b>	<b>IDENTIFICACIÓN</b>
POLICIA NACIONAL ESCUELA EDUARDO CUEVAS	800141263-7

**BENEFICIARIOS**

<b>NOMBRE</b>	<b>IDENTIFICACIÓN</b>
POLICIA NACIONAL ESCUELA EDUARDO CUEVAS	800141263-7

**DATOS DEL ASESOR**

<b>NOMBRE</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>% DE PART.</b>
HOWDEN CORREDORES DE SEGUROS S.A.	6075500	100%

**DATOS DE LA PÓLIZA**

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

## OBJETO DEL CONTRATO

### OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, DEL CONTRATO 51-7-10029-25; CUYO OBJETO ES MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS VEHICULOS EN CONDICION DE ASIGNACION PERMANENTE O COMISION TEMPORAL DE LA ESCUELA DE CARABINEROS EDUARDO CUEVAS GARCIA.

### TOMADOR

AUTOSERVICIO MECANICO SAS

NIT

900,355,181 - 3

### ASEGURADO

POLICIA NACIONAL-ESCUELA DE CARABINEROS EDUARDO CUEVAS GARCIA

NIT

800,141,263 -

# AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1000603722801	CUMPLIMIENTO	14/11/2025	28/02/2027	\$ 41,800,000	\$ 107,646
1000603722801	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	14/11/2025	30/10/2029	\$ 10,450,000	\$ 82,757
1000603722801	CALIDAD DEL SERVICIO	14/11/2025	30/10/2027	\$ 104,500,000	\$ 409,573
				<b>TOTAL</b>	<b>\$ 599,976</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:	\$ 599,976
IVA PRIMA:	\$ 113,995
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 713,971</b>

Firma Representante Legal

Página en blanco

# RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza Principal N°: 1000172204901  
Póliza N°: 1000603722801  
Certificado: 0 N°: 001  
Fecha de Expedición: 19/11/2025



## MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Ingresando a [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com), seleccione la opción "Pago en Línea" e ingrese su número de identificación.
- Pagina Web de Davivienda : Seleccione la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629837359719001
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Éxito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opción 1-5, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com) opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: AUTOSERVICIO MECANICO SAS

## \$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA: \$ 599,976.00  
IVA: \$ 113,995.00

**TOTAL A PAGAR \$ 713,971.00**

PERIODICIDAD DE PAGO: ANUAL

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

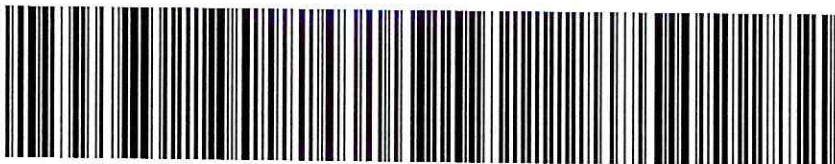
Firma Representante Legal

Página 1 de 2

## Seguros Comerciales Bolívar S.A.

**TOTAL A PAGAR \$ 713,971.00**

PARA PAGO EN BANCOS



(415)7709998010260(8020)0629837359719001(3900)000000713971(96)20260103

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629837359719001

Póliza Principal N°: 1000172204901

Póliza N°: 1000603722801

Valor efectivo :

Banco:

Cheque N°:

Valor cheque:

Realice el pago en bancos a través de los convenios:

Davivienda: 1044189

Bancolombia: 64912

Banco de Occidente: 18659

Grupo Éxito: 4382

Página en blanco



**SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.**

**NIT: 860002180-7**

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1000172204901** endoso **0** expedida el **19/11/2025** por un valor de **\$ 713,971** incluido el IVA, no expirará por falta de pago de la prima, al igual que los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, ni podrá ser revocada unilateralmente, ya que para todos los efectos legales se considera pagada bajo el acuerdo de pago de primas que se tiene con el tomador de la misma, a través del Acuerdo de Digitación en Línea y/o del acuerdo con su Intermediario de Seguros.

**Dado en Bogotá a los 19 días del mes de Noviembre de 2025.**

Firma Representante Legal

Página en blanco

**DATOS DE ENVÍO****NOMBRE:** HOWDEN CORREDORES DE SEGUROS S.A.**DIRECCIÓN:****CIUDAD:** BOGOTA, D.C.-BOGOTA**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** AUTOSERVICIO MECANICO SAS**IDENTIFICACIÓN:** NT 900355181**TELÉFONO:** 3163356458 3214742752**DIRECCIÓN:** CRA 68B 13 35**CIUDAD:** BOGOTA, D.C.**OBSERVACIONES:** Viene De Cu-1000172204901.CERTIFICADO DE SEGURO**SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
CERTIFICADO DE SEGURO****Póliza N°:** 1000101583001**Certificado:** 0 N° 001**Fecha de Expedición:** 19/11/2025

<b>VIGENCIA DEL SEGURO</b>	<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>
	14/11/2025	30/06/2026
	Día Mes Año	Día Mes Año
	A las 00 Horas	A las 24 Horas
<b>VIGENCIA DEL CERTIFICADO</b>	<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>
	14/11/2025	30/06/2026
	Día Mes Año	Día Mes Año
	A las 00 Horas	A las 24 Horas

**ASEGURADOS**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO ASEGURADO
AUTOSERVICIO MECANICO SAS	900355181	NT	ASEGURADO PRINCIPAL
POLICIA NACIONAL ESCUELA EDUARDO CUEVAS	800141263	NT	ASEGURADO ADICIONAL

**BENEFICIARIOS**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS			
POLICIA NACIONAL ESCUELA EDUARDO CUEVAS	800141263	NT	BENEFICIARIO ADICIONAL

**DATOS DEL ASESOR**

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART
HOWDEN CORREDORES DE SEGUROS S.A.	6075500	100%

**DATOS DE LA PÓLIZA**

RESPONSABILIDAD CIVIL	
Póliza de cumplimiento Asociada	1000172204901
Ciudad de Expedición	BOGOTA D.C.
Localidad de Radicación	BCM
Dirección de predio asegurado	DIRECCION RIESGO 1

## AMPAROS

COBERTURA	LÍMITE COBERTURA	DEDUCIBLE	
		VALOR PORCENTUAL PÉRDIDA	VALOR A CARGO DEL ASEGURADO VALOR MÍNIMO
222 PREDIOS LABOR.Y OPERACIO	284,700,000 COP	10 %	2 COP
227 GASTOS MEDICOS PERSONA	14,235,000 COP		
228 GASTOS MEDICOS VIGENCIA	28,470,000 COP		
<b>PRIMA TOTAL</b>			<b>\$356,640</b>

**Código de Clausulado que aplica:** 07/03/2022-1327-P-06-RC-000000000017-D001 Consulte este clausulado y la documentación necesaria para presentar una reclamación en la página [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com)

(\*) COP: Pesos Colombianos; USD: Dólares Americanos; SMMLV: Salario mínimo mensual legal vigente

## MEDIOS DE PAGO

- Caja de la compañía

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.

**EN CASO DE SINIESTRO:** Para el aviso de siniestro se dispone del correo electrónico: [indemnizacionessegurosgenerales@segurosbolivar.com](mailto:indemnizacionessegurosgenerales@segurosbolivar.com); o puede comunicarse con la RED 322 opción 1 opción 5, desde un celular al #322 o desde un fijo al 018000123322.

## \$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$356,640
IVA PRIMA:	\$67,762
<b>TOTAL A PAGAR:</b>	<b>\$424,402</b>
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL
<b>PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA:</b>	<b>\$424,402</b>



### NOTA IMPORTANTE

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

Firma Representante Legal



**ACTIVIDAD ECONÓMICA ASEGURADA**

RIESGO 1

**CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA**

Identificación:

INDEMNIZAR LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS PATRIMONIALES Y  
EXTRAPATRIMONIALES QUE DERIVEN DE UN DAÑO FÍSICO Y/O  
MATERIAL IMPUTABLES AL TOMADOR Y/O ASEGURADO DE LA  
PÓLIZA, Y CAUSADOS POR LESIONES, MUERTE Y/O DAÑOS A LA  
PROPIEDAD DE TERCEROS Y DERIVADOS DE LA EJECUCIÓN DEL  
CONTRATO 51-7-10029-25; cuyo objeto es MANTENIMIENTO PREVENTIVO  
Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS VEHICULOS EN CONDICION DE  
ASIGNACION PERMANENTE O COMISION TEMPORAL DE LA ESCUELA DE  
CARABINEROS EDUARDO CUEVAS GARCIA.

TOMADOR

AUTOSERVICIO MECANICO SAS

NIT

900,355,181-3

ASEGURADO

POLICIA NACIONAL-ESCUELA DE CARABINEROS EDUARDO CUEVAS GARCIA

NIT

800,141,263-7

\*\*\*\*\*

ASEGURADO ADICIONAL

PARA EFECTOS DE ESTA POLIZA SE CONSIDERA A LA PERSONA  
NATURAL O JURIDICA QUE APARECE EN LA PRESENTE POLIZA COMO  
ASEGURADO ADICIONAL, UNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR AQUELLOS

DANOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO PRINCIPAL EN EJERCICIO DEL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES PERO NO DERIVADOS DE ESTE, QUE AMPARA LA PRESENTE POLIZA, EXCLUYENDO LA RESPONSABILIDAD PROPIA DE LOS ASEGURADOS ADICIONALES.

**BENEFICIARIO ADICIONAL**

PARA EFECTOS DE ESTA POLIZA, SE CONSIDERA A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUE APARECE EN LA PRESENTE POLIZA COMO BENEFICIARIO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO PUEDA CONSIDERARSE COMO TERCERO BAJO LA LEY APLICABLE, EXCLUYENDO, CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL O PROFESIONAL Y EXCLUSIVAMENTE PARA AQUELLOS DANOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO PRINCIPAL EN EJERCICIO DEL CONTRATO FIRMADO ENTRE LAS PARTES PERO NO DERIVADO DE ESTE, QUE AMPARA LA PRESENTE POLIZA.



# RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

Póliza N°: 1000101583001  
Certificado: 0 N°: 001  
Fecha de Expedición: 19/11/2025

SEGUROS  
COMERCIALES  
BOLÍVAR



Seguros Comerciales Bolívar S.A.  
Copia CLIENTE

## MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Página Web de Davivienda: Seleccionar la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Comerciales Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629837359948001.
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Éxito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opción 1-5, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com) opción "Pago en Línea", sección "otros medios de pago".

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: AUTOSERVICIO MECANICO SAS

## \$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$356,640
IVA PRIMA:	\$67,762
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$424,402</b>

Firma Representante Legal

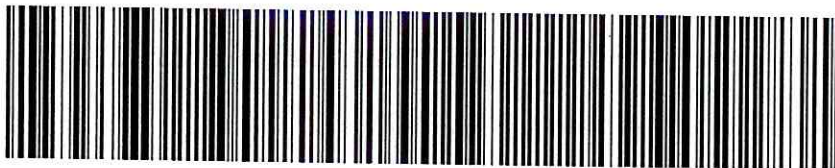
NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

Página 1 de 1

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

**TOTAL A PAGAR \$424,402**

**PARA PAGO EN BANCOS**



(415)7709998010260(8020)0629837359948001(3900)000000424402(96)20260103

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

Realice el pago en bancos a través de los convenios:

Davivienda:1044189

Bancolombia:64912

Banco de Occidente:18659

Grupo Éxito:4382

REFERENCIA 0629837359948001

Póliza N°: 1000101583001

Valor efectivo:

Banco:

Cheque N°:

Valor cheque:

Copia BANCO



# SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL POR PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

07/03/2022-1327-P-06-RC-0000000000017-D001

## CONDICIONES GENERALES

**Seguros Comerciales Bolívar S.A.** que en adelante se denominará **LA ASEGURADORA**, en consideración a la prima pactada así como a la información suministrada y a las declaraciones hechas por el tomador y/o el **ASEGURADO** en la solicitud de seguro, todas las cuales hacen parte integrante de este seguro, acuerdan amparar la responsabilidad civil extracontractual en que incurra el **ASEGURADO**, de acuerdo con la ley colombiana, con base en los amparos que se pactan en la carátula de la póliza, y con sujeción a las siguientes cláusulas:

### CLÁUSULA PRIMERA - AMPAROS BÁSICOS

#### 1. Predios labores y operaciones.

Se cubren los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales, derivados de un daño físico y/o material, que cause el **ASEGURADO** por las labores u operaciones que lleva a cabo en el giro normal de sus negocios, indicados en la carátula de la póliza o en sus condiciones particulares proveniente de:

- a) La posesión, el uso o el mantenimiento del (los) predio (s) en los cuales el **ASEGURADO** desarrolla las actividades declaradas por el **ASEGURADO** y que son objeto de este seguro.
- b) Las operaciones que lleve a cabo el **ASEGURADO** en desarrollo de las actividades amparadas, sea dentro o fuera de tales predios, daños que deben tener un vínculo causal directo con tales operaciones, Tales como:
  1. Uso, posesión o manejo de elevadores/ascensores o escaleras automáticas, dentro de los predios del **ASEGURADO**.
  2. Incendio y/o explosión producido dentro de los predios del **ASEGURADO**.
  3. Uso, posesión o manejo de máquinas y equipos de trabajo de cargue, descargue y transporte dentro de los predios **ASEGURADOS**.
  4. Operaciones de cargue y descargue.
  5. Transporte de bienes del **ASEGURADO**, tales como materias primas, productos en proceso y productos terminados, fuera de los predios **ASEGURADOS**.
  6. La tenencia o mantenimiento, uso o posesión de instalaciones de propaganda (anuncios o carteles publicitarios etc.) dentro o fuera de sus inmuebles.
  7. El montaje, desmontaje o desplome de avisos y vallas publicitarias instaladas por el **ASEGURADO**; en caso de que éstos sean instalados por terceros se amparará la responsabilidad civil solidaria del **ASEGURADO**.
  8. Instalaciones sociales y deportivas, dentro de los predios **ASEGURADOS**.
  9. Eventos sociales organizados por el **ASEGURADO**.
  10. Viajes de funcionarios del **ASEGURADO** dentro del territorio nacional en desarrollo de actividades inherentes al **ASEGURADO**.
  11. Participación del **ASEGURADO** en ferias y exposiciones nacionales.
  12. Posesión o uso, montaje, desmontaje o desplome de avisos y vallas publicitarias instaladas por el **ASEGURADO**; en caso de que éstos sean instalados por terceros se amparará la responsabilidad civil solidaria del **ASEGURADO**.