

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL



DIRECCIÓN LOGÍSTICA Y FINANCIERA

EL DIRECTOR LOGÍSTICO Y FINANCIERO DE LA POLICÍA NACIONAL (E), EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN Nro. 00502 DEL 05 DE MARZO 2026 DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL, ORDEN ADMINISTRATIVA DE PERSONAL Nro. 26-180 DEL 29 DE JUNIO DE 2026 Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y SECCIÓN III - SUBSECCIÓN I DEL DECRETO 1082 DE 2015 REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

**CONTRATO DE COMPRAVENTA PN DILOF Nro. 06-2-10234-26**

**CONTRATISTA:** UNIÓN TEMPORAL SARHEM-DYS 2026 POLICÍA

**OBJETO DEL CONTRATO:** "ADQUISICIÓN DE CALZADO DE TACÓN 5 ½ Y CALZADO DE CALLE TIPO MOCASÍN - LOTE Nro. 3"

**VALOR DEL CONTRATO:** \$693.536.382,00

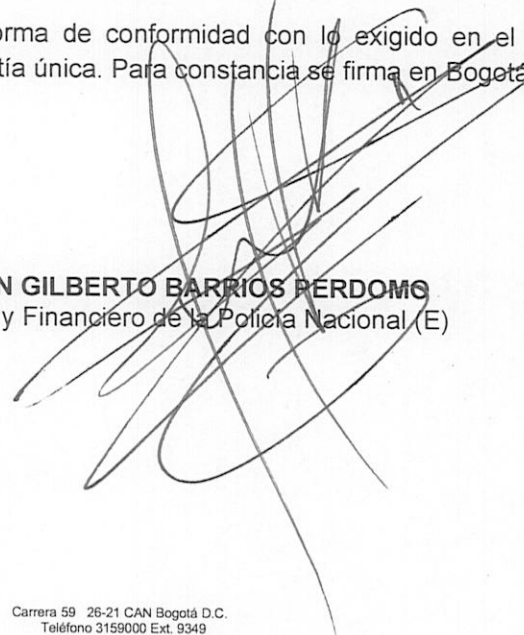
**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**PÓLIZA Nro. 14-44-101266227 Anexo Nro. 0 Expedida el:** 01 de julio de 2026.

| Amparo                                                                      | Valor Asegurado  | Vigencia (día-mes-año) |            |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------|------------|
|                                                                             |                  | Desde                  | Hasta      |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | \$138.707.276,40 | 30/06/2026             | 28/02/2027 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | \$34.676.819,10  | 30/06/2026             | 28/08/2029 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | \$346.768.191,00 | 30/06/2026             | 28/08/2028 |

Por encontrarse expedida en debida forma de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única. Para constancia se firma en Bogotá D.C.,

08 JUL 2026

  
Coronel **WILSON GILBERTO BARRIOS PERDOMO**  
Director Logístico y Financiero de la Policía Nacional (E)

Elaboró: SI. Eduar Enrique Avila Avila  
Revisó: M.Y. Jennifer Cifuentes Arango  
M.Y. Eliana Yuliet Garcia  
M.Y. Pablo Emilio Nunez Perdomo  
T.C. Nelson Guillermo Guzman Ruiz  
Subdirector Logístico y Financiero (E)

Fecha de Elab. 03/07/2026

**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.003.573-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                                      |  |  |                                                    |  |  |                             |  |                                                    |  |                             |  |
|------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------------|--|--|-----------------------------|--|----------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b>          |  |  | SUCURSAL<br><b>CHAPINERO</b>                       |  |  | COD.SUC<br><b>14</b>        |  | NO.PÓLIZA<br><b>14-44-101266227</b>                |  | ANEXO<br><b>0</b>           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>01 07 2026</b> |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>30 06 2026</b> |  |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>28 08 2029</b> |  | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br><b>EMISION ORIGINAL</b>           |  |  |                                                    |  |  |                             |  |                                                    |  |                             |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                              |  |                                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>UNION TEMPORAL SARHEM-DYS 2026 POLICIA</b>       |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>902.079.384-5</b>                      |  |
| DIRECCIÓN: <b>KM 1.5 VIA SIBERIA COTA POTRERO CHICO PE SAN MIGUEL BG 11B</b> |  | CIUDAD: <b>COTA, CUNDINAMARCA</b> TELÉFONO: <b>6018985375</b> |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                   |  |                                                                        |  |
|---------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>POLICIA NACIONAL</b> |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.141.397-5</b>                               |  |
| DIRECCIÓN: <b>CRA 59 N. 26 - 21</b>               |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>3159115</b> |  |
| ADICIONAL:                                        |  |                                                                        |  |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:  
EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES, CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SEGUN CONTRATO DE COMPRAVENTA PN DILOF No. 06-2-10234-26, REFERENTE A LA ADQUISICION DE CALZADO DE TACON 5 1/2 Y CALZADO DE CALLE TIPO MOCASIN - LOTE No. 3.

**AMPAROS**

|                                                                             |                |                |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| RIESGO: <b>SUMINISTRO DE BIENES</b>                                         |                |                |                  |
| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 30/06/2026     | 28/02/2027     | \$138,707,276.40 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 30/06/2026     | 28/08/2029     | \$34,676,819.10  |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 30/06/2026     | 28/08/2028     | \$346,768,191.00 |

**ACLARACIONES**

LA COMPAÑIA SEGUROS DEL ESTADO S.A., RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

|                     |                   |                    |                      |                        |              |
|---------------------|-------------------|--------------------|----------------------|------------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR        | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
| \$ ****2,000,491.00 | \$ *****20,000.00 | \$ *****383,893.00 | \$ *****2,404,384.00 | \$ *****520,152,286.50 | 60 DÍAS      |

|                                 |        |            |                        |         |                 |
|---------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| INTERMEDIARIO                   |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
| NOMBRE                          | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| CARLOS A. AMAYA J. & CIA. LTDA. | 143637 | 100.00     |                        |         |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION

14-44-101266227

FIRMA AUTORIZADA: **Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DL 1436378



NIT. 860.008.579-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                                                       |  |  |                                             |  |  |                                        |  |                                             |  |                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--|--|----------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C.                                  |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO                       |  |  | COD.SUC<br>14                          |  | NO.POLIZA<br>14-44-101266227                |  | ANEXO<br>0                        |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>01 07 2026                         |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>30 06 2026 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00                   |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>28 08 2029 |  | A LAS HORAS<br>23:59              |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL                                   |  |  |                                             |  |  |                                        |  |                                             |  |                                   |  |
| DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO                                       |  |  |                                             |  |  |                                        |  |                                             |  |                                   |  |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL SARHEM-DYS 2026 POLICIA       |  |  |                                             |  |  |                                        |  |                                             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 902.079.384-5 |  |
| DIRECCIÓN: KM 1.5 VIA SIBERIA COTA POTRERO CHICO PE SAN MIGUEL BG 11B |  |  |                                             |  |  | CIUDAD: COTA, CUNDINAMARCA             |  | TELÉFONO: 6018985375                        |  |                                   |  |
| DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO                                    |  |  |                                             |  |  |                                        |  |                                             |  |                                   |  |
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>POLICIA NACIONAL                         |  |  |                                             |  |  |                                        |  |                                             |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.141.397-5 |  |
| DIRECCIÓN: CRA 59 N. 26 - 21                                          |  |  |                                             |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO 3159115                            |  |                                   |  |
| ADICIONAL:                                                            |  |  |                                             |  |  |                                        |  |                                             |  |                                   |  |

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias

Banco de Bogotá  
Cambio de SentidoSeguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                        |                                        |                           |                                       |                                                 |                         |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ ***2,000,491.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****20,000.00 | IVA<br>\$ *****383,893.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****2,404,384.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****620,152,286.50 | PLAN DE PAGO<br>60 DÍAS |
| INTERMEDIARIO                          |                                        |                           | DISTRIBUCIÓN COASEGURO                |                                                 |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                  | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑÍA                       | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| CARLOS A. AMAYA J. & CIA. LTDA.        | 143637                                 | 100.00                    |                                       |                                                 |                         |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 - 67 - TELÉFONO: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

|           |            |       |
|-----------|------------|-------|
| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |

REFERENCIA  
PAGO:

1100211958936-4

(415) 7709998021167 (8020) 11002119589364 (3900) 000002404384 (96) 20270630

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



## Consulta de pólizas

[Consulta de Póliza](#)[Consulta de SOAT](#)

### Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

14-44-101266227

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

miércoles, 1 de julio de 2026

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

POLICIA NACIONAL

**Tomador:**

UNION TEMPORAL SARHEM-DYS 2026 POLICIA

**Inicio de vigencia:**

martes, 30 de junio de 2026

**Fin vigencia:**

martes, 28 de agosto de 2029

**Valor total asegurado:**

\$ 520.152.286,50

[Consultar de nuevo](#)

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA**

**Póliza Automóviles:**

- **Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**

- **Correo electrónico:**  
[verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza de Seguros Generales:**

- **Correo electrónico:**  
[verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**

- **Teléfono:** [310 327 9980](tel:3103279980)
- **Correo electrónico:**  
[verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

**Póliza de SOAT:**

- **Teléfono:** [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)

**Póliza de Vida:**

- **Correo electrónico:** [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).