Unidad: DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS

EL COMANDANTE DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN 00502 DEL 05/03/2026 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: **13-2-10019-26**

CONTRATISTA: **SANDY NARVAEZ YOSA, IDENTIFICADA CON C.C. No 51.866.300**

OBJETO DEL CONTRATO: **ADQUISICIÓN A TODO COSTO DE JUEGO DE PRENDAS BLANCAS PARA EL USO DE LAS UNIDADES DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS EN ACTOS PROTOCOLARIOS Y CEREMONIALES DE ACUERDO A FICHA TECNICA ESTABLECIDA.**

VALOR DEL INICIAL DEL CONTRATO: **$ 23.395.400,00 COP**

COMPAÑÍA ASEGURADORA**: SEGUROS DEL ESTADO S.A, NIT: 860.009.578-6**

PÓLIZAS No. **14-44-101266499 ANEXO: 0** EXPEDIDA EL**: 06/07/2026**

Amparo	Valor asegurado	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	$ 4.679.080,00	01/07/2026	31/10/2027
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	$ 11.697.700,00	01/07/2026	31/10/2027

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de referencia, se aprueba la póliza de garantía única. Para constancia se firma en (Leticia), a los _____.

Firma_____
Coronel **SANTIAGO GARAVITO ARANZAZU**
Comandante Departamento de Policía Amazonas

Elaborado por:
SI. Adolfo Rodríguez Cruz
Analista de contratos

Revisado por:
CT. Héctor Enrique Nigrinis García
Jefe Grupo de Contratos

Revisado por:
CT. Dante Barragán Andrade
Jefe Asuntos Jurídicos

Revisado por:
MY. Gelly Mulato Nieva
Jefe Área Administrativa

Revisado por:
TC. Darwin José Pérez Rodríguez
Subcomandante DEAMA

Fecha de elaboración: 07/07/2026
Ubicación: C:\\mis documentos\contratos 2026

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101266499	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
06	07	2026	01	07	2026	00:00	31	10	2027	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	NARVAEZ YOSA, SANDY		CC: 51.866.300
DIRECCIÓN: CR 115 NRO. 68 - 43	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	5431075

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	POLICIA NACIONAL - DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS		NIT: 800.140.601-9
DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 12 - 32 BRR VICTORIA REGIA	CIUDAD: LETICIA, AMAZONAS	TELÉFONO	985925060

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO 13-2-10019-26 CUYO OBJETO ES ADQUISICION A TODO COSTO DE JUEGO DE PRENDAS BLANCAS PARA EL USO DE LAS UNIDADES DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS EN ACTOS PROTOCOLARIOS Y CEREMONIALES DE ACUERDO A FICHA TECNICA ESTABLECIDA.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/07/2026	31/10/2027	$4,679,080.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	01/07/2026	31/10/2027	$11,697,700.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******54,336.00	$ *******8,000.00	$ ******11,843.00	$ **********74,180.00	$ *******16,376,780.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA	164207	70.00			
CUMPLIMIENTO EXPRESS LTDA	235490	30.00			

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 COLABORACIÓN

14-44-101266499

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Sandy Narvaez Yosa.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101266499, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 06 días del mes de JULIO de 2026

14-44-101266499

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

CUFE: 8491ea863704e7807ed705de4d429c19a256f5665793835fc60c6bab8e3e2cc240c7882c7c7c23aba0222799c2089a1b

SEGUROS DEL ESTADO

NIT. 860.009.578

Factura Electrónica
De Venta

N°. 14G-707569

Grandes Contribuyentes
RESPONSABLES DE IVA
Agente Retenedor de I.V.A.
Código CIIU 6511

Fecha: 06 07 2026

Hora: 10:12:00

Somos Gran Contribuyente de ICA para Bogotá según Resolución Número DDI-023769 29 de noviembre de 2021.
Resolución Dían No. 18764088857564. Fecha de vigencia desde 2025/02/13 hasta 2027/02/13 Con Prefijo 14G, Desde 500001 A 2000000.
Autoriza DE 500001 AL 2000000

Fecha validación Dian:2026/07/6 10:13:03

Razón Social: NARVAEZ YOSA SANDY

Cédula de ciudadanía: 51866300

Dirección: CR 115 NRO. 68 - 43

Teléfono: 5431075

E-mail: talabarteriasandynarvaez@yahoo.com

No.	Cód Ramo Comercial	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Uni	Valor
1	44	POLIZA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL - 14 - 101266499 - 0	unidad	1	62.336,76	62.336,76

Total
1

La factura no es constancia del recaudo o pago de la póliza

Observaciones:

Valor en letras: SON: SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS

Subtotal	62.336,76
Impoconsumo	0.00
IVA	11.843,98
Total	74.180,74

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria

Firma Autorizada

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

(415)7709998021167(8020)11002119610440(3900)000000074180(96)20270701

Referencia pago
1100211961044-0