VERIFICA TU POLIZA AQUÍ

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 94 N° 11-30 PISO 4

TELÉFONO (601) 7463219

nacional de seguros

NIT.: 860.002.527-9

www.nacionaldeseguros.com.co

REFERENCIA	SUCURSAL		CÓD. SUCURSAL	CÓD.PUNTO DE VENTA	RAMO	No. PÓLIZA	ANEXO
230770	BOGOTA		11		30	400082449	0
FECHA EXPEDICIÓN	**VIGENCIA DESDE**	**A LAS**	**VIGENCIA HASTA**	**A LAS**	**TIPO DE MOVIMIENTO**		**HOJA**
Día - Mes - Año	Día - Mes - Año	Horas	Día - Mes - Año	Horas			
17 / 11 / 2026	17 / 11 / 2026	00:00	31 / 12 / 2029	00:00	EXPEDICIÓN		1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES S.A.S.	NIT	890.301.886 - 1
DIRECCIÓN	CL 13 31 A 80 ACOPI, YUMBO, VALLE	TELÉFONO	6515300

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES S.A.S.	NIT	890.301.886 - 1
DIRECCIÓN	CL 13 31 A 80 ACOPI, YUMBO, VALLE	TELÉFONO	6515300

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	MUNICIPIO DE VERSALLES	NIT	891.901.155 - 2	TELÉFONO
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE VERSALLES	NIT	891.901.155 - 2	TELÉFONO

OBJETO DEL SEGURO

OBJETO DE LA POLIZA:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO SASI-001-2026, CUYO OBJETO ES: ADQUISICIÓN, MATRICULA. DOTACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UNA (01) MOTOCICLETA UNIFORMADA PARA EL SERVICIO POLICIAL, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, DE SEGURIDAD E IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL ESTABLECIDAS POR LA POLICIA NACIONAL, INCLUYENDO SOAT, ACCESORIOS, ELEMENTOS DE PROTECCION, GARANTÍA, MANTENIMIENTO INICIAL Y CAPACITACIÓN, CON DESTINO A LA ESTACIÓN DE POLICÍA DE VERSALLES VALLE DEL CAUCA PARA FORTALECER SU MOVILIDAD, CAPACIDAD OPERATIVA Y RESPUESTA EN MATERIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENVIA CIUDADANA

TIPO DE OBLIGACIÓN: CUMP-SUMINISTRO

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17/11/2026	30/04/2027	6.091.420.00	20,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	17/11/2026	31/12/2029	3.045.710.00	20,000.00
CALIDAD DEL BIEN	17/11/2026	30/04/2027	6.091.420.00	20,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	No DOCUMENTO PARA PAGO
				Día - Mes - Año	
$ 60.000,00	$ 8.000,00	$ 12.920,00	$ 80.920,00	17/12/2026	890301886

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR ASEGURADO EN LETRAS
$ 15.228.550,00	QUINCE MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	%	NOMBRE COMPAÑÍA	%	VALOR ASEGURADO
AGENCIANDES ASESORES DE SEGUROS LTDA	9396	70,00			
SERVICIOS DE RIESGOS Y SEGUROS AGENCIA DE SEGUROS	4245	30,00			

Firmado por:
Nacional De Seguros S A
Compañia De Seguros Generales
2026/11/17 09:48:56:361

FIRMA AUTORIZADA
NACIONAL DE SEGUROS S.A.
IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511
TARIFA ICA 11.04/1000

FIRMA TOMADOR

Nacional de Seguros S.A.
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO
04/02/2025|1307|NT-P|05|NT-CUMP-ESTATAL6|D00I 07/03/2025|1307|P|05|CL-CUMP-ESTATAL5|D00I
LMONTOYA

No. PÓLIZA	ANEXO	SUCURSAL	FECHA SOLICITUD	CIUDAD DE EXPEDICIÓN
400082449	0	BOGOTA	17 /11 /2026	BOGOTÁ, D.C.

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	TIPO DE MOVIMIENTO
00:00 Horas del 17 /11 /2026	00:00 Horas del 31 /12 /2029	EXPEDICIÓN

DIRECCIÓN GENERAL	CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
TELÉFONO	7463219

TOMADOR	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES S.A.S.	NIT	890.301.886 - 1
DIRECCIÓN	CL 13 31 A 80 ACOPI, YUMBO, VALLE	TELÉFONO	6515300
ASEGURADO	MUNICIPIO DE VERSALLES	NIT	891.901.155 - 2
DIRECCIÓN	SIN DIRECCION CONDOR, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE VERSALLES	NIT	891.901.155 - 2
DIRECCIÓN	SIN DIRECCION CONDOR, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	

CLÁUSULA HABEAS DATA:

AL ACEPTAR ESTA COTIZACIÓN Y/O AL RECIBIR LA CARÁTULA DE PÓLIZA EMITIDA AUTORIZO DE FORMA DIRECTA O A TRAVÉS DE MI INTERMEDIARIO A LA ASEGURADORA PARA TRATAR MIS DATOS PERSONALES DURANTE LA VINCULACIÓN Y/O RELACIÓN CONTRACTUAL PARA RECOLECTAR, ALMACENAR, USAR, CONSULTAR, ACTUALIZAR Y CIRCULAR, INCLUYENDO SU CONSOLIDACIÓN EN BASES DE DATOS PROPIAS Y DE TERCEROS, CON FINES DE EVALUACIÓN DEL RIESGO, SUSCRIPCIÓN, EXPEDICIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, ASÍ COMO PARA CONTACTO POR MEDIOS FÍSICOS, TELEFÓNICOS O ELECTRÓNICOS Y LA TRANSFERENCIA O TRANSMISIÓN DE DATOS A TERCEROS, PROVEEDORES, ASEGURADORES, REASEGURADORES O AUTORIDADES DENTRO O FUERA DEL PAÍS. RECONOZCO MIS DERECHOS CONFORME AL ARTÍCULO 8 DE LA LEY 1581 DE 2012, QUE PODRÉ EJERCER A TRAVÉS DEL INTERMEDIARIO, INCLUYENDO CONOCER, ACTUALIZAR, RECTIFICAR, SUPRIMIR MIS DATOS, Y REVOCAR ESTA AUTORIZACIÓN.
ASÍ MISMO AUTORIZO A LA ASEGURADORA PARA CONSULTAR, REPORTAR Y TRATAR MI INFORMACIÓN Y LA DE MIS ADMINISTRADORES EN BASES DE DATOS O LISTAS (PÚBLICAS O PRIVADAS Y/O CENTRALES DE RIESGOS) NO SOLO DEL CLIENTE SINO TAMBIÉN DE SUS ADMINISTRADORES PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO SARLAFT, Y ME OBLIGO A ACTUALIZARLA AL MENOS ANUALMENTE, SIN PERJUICIO DE LAS VERIFICACIONES DE LA COMPAÑÍA. DECLARO HABER SIDO INFORMADO DE QUE ESTOS DERECHOS PODRÁN EJERCERSE A TRAVÉS DE LOS CANALES PREVISTOS EN LA POLÍTICA DE TRATAMIENTOS DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN EL SITIO WEB DE LA ASEGURADORA.

CLÁUSULA DE INDEMNIDAD Y RECOBRO:

CON LA EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, EL TOMADOR/AFIANZADO DE LA MISMA RECONOCE EXPRESAMENTE QUE ENTIENDE Y ACEPTA EL DERECHO DE SUBROGACIÓN Y RECOBRO QUE TIENE NACIONAL DE SEGUROS EN LOS TÉRMINOS DEL NUMERAL 3 DEL ARTÍCULO 203 DEL ESTATUTO ORGÁNICO DEL SISTEMA FINANCIERO. ASÍ, SE OBLIGA DE MANERA IRREVOCABLE E INCONDICIONAL A PAGAR A LA ASEGURADORA CUALQUIER SUMA DE DINERO QUE ESTA DEBA CUMPLIR POR CONCEPTO DE INDEMNIZACIONES, MULTAS, CLÁUSULA PENAL, PERJUICIOS, INTERESES O GASTOS, CON OCASIÓN DE SINIESTROS DE UNA O MÁS DE LAS COBERTURAS DE LA PRESENTE PÓLIZA DE SEGUROS. EL TOMADOR/AFIANZADO RECONOCERÁ ADEMÁS INTERESES MORATORIOS A LA TASA MÁXIMA COMERCIAL DESDE LA FECHA DEL PAGO DE LA ASEGURADORA HASTA SU CANCELACIÓN TOTAL POR PARTE DEL CONTRATISTA TOMADOR DE LA PÓLIZA. ES ENTENDIDO ASIMISMO QUE LA OBLIGACIÓN AQUÍ ASUMIDA POR EL TOMADOR ES AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE DE LA VALIDEZ DEL CONTRATO GARANTIZADO O DE CUALQUIER CONTROVERSIA ENTRE EL TOMADOR Y EL ASEGURADO.
LAS PARTES RECONOCEN QUE LA PRESENTE ACEPTACIÓN CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN CLARA, EXPRESA Y EXIGIBLE QUE PRESTA MÉRITO EJECUTIVO A CARGO DEL TOMADOR/AFIANZADO Y A FAVOR DE NACIONAL DE SEGUROS, PARA LO CUAL SOLO SERÁ REQUERIDA LA CERTIFICACIÓN CONTABLE RESPECTO AL VALOR PAGADO POR PARTE DE LA ASEGURADORA.

********** **FIN PÓLIZA** **********

CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL :	$	80,920.00
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA :	$	0
FORMA DE PAGO CONVENIDA :		CONTADO 30 DÍAS

PLAN DE PAGOS

FECHA DE PAGO	VALOR DE LA PRIMA SEGÚN CONVENIO
17/12/2026	$ 80.920,00

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA TREINTA DÍAS (30) CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTÁ, D.C. EN NOVIEMBRE 17 DE 2026



NACIONAL DE SEGUROS S.A.

NACIONAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA

Que la garantía de cumplimiento contenida en la póliza No. 400082449, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

Tomador : FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES S.A.S.
NIT : 890.301.886 - 1
Asegurado : MUNICIPIO DE VERSALLES
NIT : 891.901.155 - 2

Se expide la presente certificación a los 17 días del mes de Noviembre de 2026.

Cordialmente,



NACIONAL DE SEGUROS S.A.