



ALCALDÍA DE

PAMPLONA

ACTO DE APROBACIÓN DE LA GARANTÍA COMO REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y VERIFICACIÓN LEGALIZACIÓN

Versión: 1

ORDEN

CONVENIO

CONTRATO

NÚMERO 322

FECHA 6/10/2025

ADICION

NÚMERO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

Tomador/afianzado:

JUAN JOSE CARVAJAL GARCIA

NIT. 1985093

Beneficiario/asegurado:

ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE PAMPLONA

NIT. 800007652-6

Garante:

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

NIT. 860524654-6

Fecha de inicio: 14/10/2025	Fecha inicial de terminación: 21/10/2025	Nueva fecha de terminación: N/A	Valor inicial: \$ 16,977,254.00	Valor final: N/A
-----------------------------	--	---------------------------------	---------------------------------	------------------

Número de póliza de cumplimiento: 460-47-994000091658	Número de póliza de responsabilidad: N/A	Número de garantía:	Resumen de Prórrogas y/o Adiciones			
Anexo: 0	Anexo: N/A	Anexo:	No. adicional	Fecha	Tipo	Valor/Fecha de terminación
Fecha de expedición: 6/10/2025	vigencia desde: N/A	vigencia hasta: N/A				

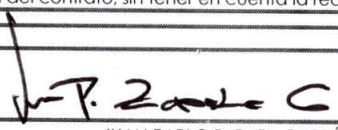
Amparo	Requiere	% Asegurado	Inicio Vigencia	Vencimiento Vigencia	Valor Asegurado	Nuevo Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	SI	10.00%	6/10/2025	25/04/2026	\$1.697.725.50	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	SI	5.00%	6/10/2025	25/10/2028	\$848.862.75	
CALIDAD DEL BIEN	SI	10.00%	6/10/2025	25/04/2026	\$1.697.725.50	

Observaciones

La garantía de cumplimiento, cumple con los plazos, respecto de los porcentajes de amparo quedaron por el total del contrato, sin tener en cuenta la reducción, igualmente, cumple.

Revisó: KELLY PALACIO MENDOZA

Fecha de Aprobación: 14/10/2025

  
 JUAN PABLO ZAPATA GARZÓN

Secretario General y de Gobierno Municipal

**PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4**



Hoy

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4603325889**

**PÓLIZA No: 460 - 47 - 994000091658 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **CUCUTA QUINTA VELEZ** COD. AGENCIA: 460 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	10	2025	06	10	2025
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **JUAN JOSE CARVAJAL GARCIA** IDENTIFICACIÓN: CC **1.985.093**

DIRECCIÓN: **CALLE 5 #3 - 49 IN 5, CARMEN** CIUDAD: **PAMPLONA, NORTE DE SANTANDER** TELÉFONO: **3132840356**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE PAMPLONA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.007.652-6**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE PAMPLONA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.007.652-6**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE SUMINISTROS**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	06/10/2025	25/04/2026	1,697,725.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	06/10/2025	25/10/2028	848,862.75
CALIDAD DEL BIEN	06/10/2025	25/04/2026	1,697,725.50

BENEFICIARIOS  
NIT 800007652 - MUNICIPIO DE PAMPLONA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS

\*\*\*\*\*OBJETO DE LA GARANTIA\*\*\*\*\*

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO DE SUMINISTROS, N°0322 de 2025, DE FECHA DE 06-10-2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON EL CONTRATO DE SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y EQUIPOS NECESARIOS PARA FORTALECER LAS ACCIONES DE GESTIÓN DE LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE PAMPLONA, DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****4,244,313.75	VALOR PRIMA: \$ *****25,000	GASTOS EXPEDICION: \$*****11,000.00	IVA: \$ *****6,840	TOTAL A PAGAR: \$ *****42,840
--	--------------------------------	--	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
MIGUEL JHAN PIERRE CORONEL VARGAS	10278	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.co/wa\\_digitalclient/#login](https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#login)

ME DIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>. EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

**FIRMA ASEGURADOR**  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)0000000007000460332588

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá CLIENTE

CADE207B0C0DF97657

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

## DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	<b>994000091658</b>	Número de anexo:	<b>0</b>
Agencia:	<b>CUCUTA QUINTA VELEZ</b>	Ramo:	<b>CUMP. ENT. ESTATALES</b>
Asegurado / Beneficiario:	<b>MUNICIPIO DE PAMPLONA</b>		
Tomador / Garantizado:	<b>CARVAJAL GARCIA JUAN JOSE</b>		

## Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CALIDAD DEL BIEN	lunes, 6 de octubre de 2025	sábado, 25 de abril de 2026	\$1,697,725.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	lunes, 6 de octubre de 2025	miércoles, 25 de octubre de 2028	\$848,862.75
CUMPLIMIENTO	lunes, 6 de octubre de 2025	sábado, 25 de abril de 2026	\$1,697,725.50

[Nueva Consulta](#)
[Visualizar PDF](#)