



ALCALDÍA MUNICIPAL DE GIRÓN

Código:	OC-F.10	Pág. 1 de 1
Versión:	02	
Fecha de Aprobación:	21/09/2023	
OFICINA DE CONTRATACIÓN		
Proceso: GESTIÓN Y DESARROLLO DE LA CONTRATACIÓN.		

SOLICITUD DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Girón, 19 DIC 2025

Doctor
DIDIER SNEIDER PAEZ GOMEZ
Dirección de presupuesto
Alcaldía Municipal
Ciudad

Ref.: Solicitud expedición de Registro Presupuestal.

Con ocasión a la suscripción del contrato No. **780** de 2025, se solicita se expida registro presupuestal conforme a los siguientes datos

BENEFICIARIO	FUNDACION ALBEIRO VARGAS Y ANGELES CUSTODIOS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	800.169.294- 7
OBJETO	APOYO EN SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER DEL MUNICIPIO DE GIRON - SANTANDER
VALOR	VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 22.200.000,00).
PLAZO DEL CONTRATO	DOCE (12) DIAS
CDP	No. 25-01376 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2025 Valor: \$ 22.200.000
META	242517 - \$ 22.200.000
TIPO DE PERSONA	Jurídica

Atentamente


JOSE ALEJANDRO RUEDA TURIZO
Jefe Oficina de Contratación

25-03421



GIRÓN
Monumento Nacional

**REGISTRO
PRESUPUESTAL**

DOCUMENTO No.

25-03421

CIUDAD Y FECHA: GIRON- SANTANDER

Beneficiario CC/Nit : NIT: 00800169294 - 7

Nombre Beneficiario : FUNDACION ALBEIRO VARGAS Y ANGELES CUSTODIOS

Por concepto de : CD 25-01376, %u201CAPOYO EN SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE GIRON %u2013 SANTANDER%u201D SEGÚN: CONVENIO DE APOYO - DOC: 202500000780

Objeto del contrato : CONVENIO DE APOYO 202500000780 - cd-744-2025, APOYO EN SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER

Cruce con el certificado de Disponibilidad Presupuestal N. CD - 25-01376

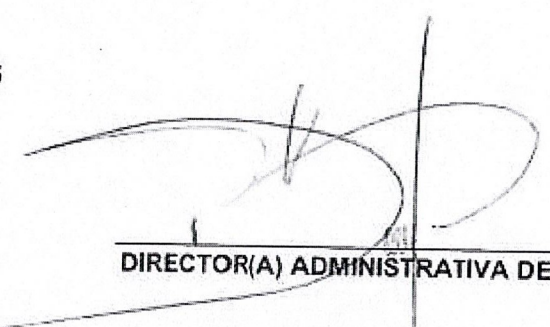
Código	Descripción Rubro	Fuente	Valor
2.3.2.02.02.009.41.04.008.06	Servicio de atención y protección integral al adulto mayor	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR - 30%	22,200,000.00
			22,200,000.00

Por un valor total de (\$22,200,000.00) VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE.

Proyecto asociado	Descripción
202500000004428	APOYO EN SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER

Expedido el día Diciembre 19 de 2025

Elaboró: PAEZ GOMEZ DIDIER SNEIDER


DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVA DE PRESUPUESTO

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS 4010163196

PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000111891 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA

COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO 19 12 2025 FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO 19 12 2025 FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: FUNDACION ALBEIRO VARGAS Y ANGELES CUSTODIOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.169.294-7

DIRECCIÓN: KM 1 VIA AL MAR CALLE 1 NRO 18D-31

CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER

TELÉFONO: 3185712463

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE GIRON

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.204.802-6

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE GIRON

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.204.802-6

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
19/12/2025	01/07/2026	2,220,000.00
19/12/2025	31/12/2028	2,220,000.00
19/12/2025	01/07/2026	2,220,000.00

CUMPLIMIENTO PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND CALIDAD DEL SERVICIO

BENEFICIARIOS NIT 890204802 - MUNICIPIO DE GIRON

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION:

OBJETO DE LA GARANTIA

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONVENIO NO. 780 REFERENTE A APOYO EN SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****6,660,000.00

VALOR PRIMA: \$ *****45,495

GASTOS EXPEDICION: \$*****15,000.00

IVA: \$ *****11,494

TOTAL A PAGAR: \$ *****71,989

NOMBRE INTERMEDIARIO CLAVE %PART CU ASESORES LTDA CU ASESORES LTDA 7224 100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO %PART VALOR ASEGURADO

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

MEDIANTE 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 ENCARGUE, 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 2016 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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000401016319

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá CAD821780E09FF7F56

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22 - Celular: 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:

994000111891

Número de anexo:

0

Agencia:

CABECERA

Ramo:

CUMP. ENT. ESTATALES

Asegurado / Beneficiario:

MUNICIPIO DE GIRON

Tomador / Garantizado:

FUNDACION ALBEIRO VARGAS Y ANGELES CUSTODIOS

Detalle amparos asegurados:

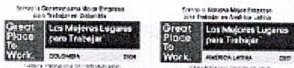
Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	viernes, 19 de diciembre de 2025	miércoles, 1 de julio de 2026	\$2,220,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	viernes, 19 de diciembre de 2025	domingo, 31 de diciembre de 2028	\$2,220,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	viernes, 19 de diciembre de 2025	miércoles, 1 de julio de 2026	\$2,220,000.00

Nueva Consulta

Visualizar PDF



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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4010163196

PÓLIZA No: 400-47-994000111891 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA

COO.AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESION: REIMPRESION

DIA

MES

AÑO

19

12

2025

DIA

MES

AÑO

22

12

2025

FECHA DE EXPEDICION

FECHA DE IMPRESION

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: FUNDACION ALBEIRO VARGAS Y ANGELES CUSTODIOS

IDENTIFICACION: NIT 800.169.294-7

DIRECCION: KM 1 VIA AL MAR CALLE 1 NRO 18D-31

CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER

TELEFONO: 3185712463

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE GIRON

IDENTIFICACION: NIT 890.204.802-6

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE GIRON

IDENTIFICACION: NIT 890.204.802-6

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONVENIO DE ASOCIACION

DESCRIPCION AMPAROS

VIGENCIA DESDE

VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CONTRATO

CUMPLIMIENTO

19/12/2025

01/07/2026

2,220,000.00

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND

19/12/2025

31/12/2028

2,220,000.00

CALIDAD DEL SERVICIO

19/12/2025

01/07/2026

2,220,000.00

BENEFICIARIOS

NIT 890204802 - MUNICIPIO DE GIRON

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION:

OBJETO DE LA GARANTIA

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONVENIO NO. 780 REFERENTE A APOYO EN SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****6,660,000.00

VALOR PRIMA: \$ *****45,495

GASTOS EXPEDICION: \$ *****15,000.00

IVA: \$ *****11,494

TOTAL A PAGAR: \$ *****71,989

NOMBRE INTERMEDIARIO

CLAVE

%PART

NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

CU ASESORES LTDA CU ASESORES LTDA

7224

100.00

DECLARACION Y AUTORIZACION: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACION SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIDAD ME SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASI COMO PARA EL ENVIO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVES DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERIA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRONICOS Y LLAMADAS TELEFONICAS DE CARACTER 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 DECLARACION, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRONICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSUALES

VRIBUYENTE RES 2508 DE 2013 - REGIMEN CONJUNTO - ACTIVIDAD ECONOMICA 8801. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS

4010163261

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000028682 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA

COD. AGE: 400

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO
19 12 2025

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
19 12 2025 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
31 12 2025 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DIA MES AÑO
19 12 2025

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
19 12 2025 23:59

VIGENCIA DESDE

DIA MES AÑO HORAS
31 12 2025 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: FUNDACION ALBEIRO VARGAS Y ANGELES CUSTODIOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.169.294-7

DIRECCIÓN: KM 1 VIA AL MAR CALLE 1 NRO 18D-31

CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER

TELÉFONO: 3185712463

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: FUNDACION ALBEIRO VARGAS Y ANGELES CUSTODIOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.169.294-7

DIRECCIÓN: KM 1 VIA AL MAR CALLE 1 NRO 18D-31

CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER

TELÉFONO: 3185712463

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: FUNDACION ALBEIRO VARGAS Y ANGELES CUSTO NIT : 800169294

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: SANTANDER

CIUDAD: BUCARAMANGA

DIRECCION: .

ACTIVIDAD: CONVENIO DE ASOCIACION

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL

MANZANA:

DESCRIPCION AMPAROS

SUMA ASEGURADA % INVAR

SUBLIMITE

CONTRATO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

\$ 284,700,000.00
284,700,000.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMVL en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS

NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO EN DESARROLLO AL CONVENIO. 780 REFERENTE A APOYO EN SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER.

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ ***284,700,000.00

VALOR PRIMA:
\$ *****50,000

GASTOS EXPEDICION:
\$ *****0.00

IVA:
\$ *****9,500

TOTAL A PAGAR:
\$ *****59,500

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE CU ASESORES LTDA CU ASESORES LTDA

CLAVE 7224

%PART 100.00

NOMBRE COMPAÑIA

%PART

VALOR ASEGURADO

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 DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

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

(415)7701861000019(8020)00000000007000401016326

FIRMA TOMADOR

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

MSANTISTEBAN 0

CAD821780E09FF7C59

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22 - Celular: 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m. Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf>

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000028682	ANEXO: 0	TIPO DE MOVIMIENTO: 0	PAGINA: 2
TOMADOR: FUNDACION ALBEIRO VARGAS Y ANGELES CUSTODIOS		IDENTIFICACION: 800.169.294-7	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	FUNDACION ALBEIRO VARGAS Y A	800169294-7	.	BUCARAMANGA	284,700,000.00	50,000	59,500
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					50,000	59,500	



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	994000028682	Número de anexo:	0
Agencia:	CABECERA	Ramo:	RESP CIVIL EXT PATRI
Asegurado / Beneficiario:	FUNDACION ALBEIRO VARGAS Y ANGELES CUSTODIOS		
Tomador / Garantizado:	FUNDACION ALBEIRO VARGAS Y ANGELES CUSTODIOS		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	viernes, 19 de diciembre de 2025	miércoles, 31 de diciembre de 2025	\$284,700,000.00

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

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración : 1024 x 768
Dirección: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados



APROBACION Y/O AMPLIACION DE GARANTIAS

CONTRATO	No. 780 DE 2025
CLASE	CONTRATO DE APOYO
CONTRATISTA	FUNDACION ALBEIRO VARGAS Y ANGELES CUSTODIOS
NIT.	800.169.294- 7
FECHA	19 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO	APOYO EN SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL. A LAS PERSONAS MAYORES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL MUNICIPIO DE GIRON SANTANDER
VALOR	VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 22.200.000)
PLAZO	DOCE (12) DIAS
SECRETARIA GESTORA	SECRETARIO DE DESARROLLO

De conformidad con lo señalado el Decreto 1082 de 2015 y el Manual de Contratación del Municipio; la Oficina de Contratación, deja constancia del cumplimiento de los requisitos de ejecución y legalización así:

1. APROBACION DE POLIZAS:

POLIZA No.	400-47994000111891
ASEGURADORA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
FECHA DE EXPEDICIÓN	19/12/2025

AMPARO	VR ASEGURADO	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$ 2.220.000, 00	19/12/2025 AL 01/07/2026
SALARIOS Y PRESTACIONES	\$ 2.220.000, 00	19/12/2025 AL 31/12/2028
CALIDAD DEL SERVICIO	\$ 2.220.000, 00	19/12/2025 AL 01/07/2026

APROBACION DE POLIZAS RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

POLIZA No.	56-40-101005139
ASEGURADORA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.
FECHA DE EXPEDICIÓN	19/12/2025

AMPARO	VR ASEGURADO	VIGENCIA
RESPONSABILIDAD CIVIL	\$ 284.700.000, 00	19/12/2025 AL 31/12/2025

2. REGISTRO PRESUPUESTAL:

La Dirección de Presupuesto del Municipio de Girón expidió el certificado de registro presupuestal número 25-03421 del diecinueve (19) de diciembre de dos mil veinticinco (2025), por valor de **VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 22.200.000, 00)**.

Una vez evidenciado el cumplimiento de las exigencias del documento contractual, se aprueban las garantías incluidas en pólizas de seguro y para constancia se firma a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).


JOSE ALEJANDRO RUEDA TURIZO
Jefe Oficina de Contratación

Elaboró: Leidy Karina García Tarazona, CPS-Oficina de Contratación