| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN GIL | **ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL**<br><br>**ACTA DE APROBACION DE GARANTIAS** | F:05.AP.GC<br>VERSIÓN: 0.0<br>FECHA: 03.07.18 |

**CONVENIO DE COOPERACION NO 019-2021 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE SAN GIL, SANTANDER Y LA FUNDACIÓN EDAD & VIDA CON NIT: 900697043-2 REPRESENTADA LEGALMENTE POR LINA FERNANDA MANCILLA GUZMAN CC. NO. 1.095.808.755 EXPEDIDA EN FLORIDABLANCA SANTANDER.**

| | |
|---|---|
| **LUGAR Y FECHA** | SAN GIL, SANTANDER –VEINTIDOS (22) DE DICIEMBRE DE 2021. |
| **MUNICIPIO CONVENIENTE 1** | MUNICIPIO DE SAN GIL<br>NIT. 800.099.824-1<br>R/L. HERMES ORTIZ RODRIGUEZ<br>Alcalde Municipal |
| **CONVENIENTE 2** | FUNDACIÓN EDAD & VIDA CON NIT: 900697043-2 REPRESENTADA LEGALMENTE POR LINA FERNANDA MANCILLA GUZMAN CC. NO. 1.095.808.755 EXPEDIDA EN FLORIDABLANCA SANTANDER |
| **OBJETO** | **AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA BRINDAR LA ATENCIÓN ALIMENTARIA, PSICOSOCIAL Y ATENCION PRIMARIA EN SALUD DE LOS ADULTOS MAYORES CON EL FIN DE MITIGAR EL IMPACTO SOCIAL A CAUSA DE LA PANDEMIA COVID-19 EN EL MUNICIPIO DE SAN GIL** |
| **VALOR** | DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($10.800.000) |
| **PLAZO** | NUEVE (09) DÍAS |
| **DISPONIBILIDAD** | DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO. **21-01504** de Fecha 03 de Diciembre de 2021 |

En la Ciudad de San Gil Santander, a los veintidós (22) días del mes de Diciembre de 2021, se reunieron en la Alcaldía Municipal de San Gil, el Doctor **JHOJAN FERNANDO SÁNCHEZ ARAQUE,** en calidad de Secretario Jurídico y de contratación del Municipio, procede a revisar las garantías presentadas por el FUNDACIÓN EDAD & VIDA CON NIT: 900697043-2 REPRESENTADA LEGALMENTE POR LINA FERNANDA MANCILLA GUZMAN CC. NO. 1.095.808.755 EXPEDIDA EN FLORIDABLANCA SANTANDER, con el fin de asegurar el cumplimiento, del presente CONVENIO DE COOPERACION No. 020 DE 2021, Para el efecto se recibe la PÓLIZA DE SEGURO No.3233960-7 de fecha 22 de Diciembre de 2021, expedida por SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A con Nit. 890.903.407-9; la cual contempla los siguientes amparos:

| AMPARO | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA |
|---|---|---|---|
| Calidad del servicio | $2.160.000 | 22/12/2021 | 01/05/2022 |
| Cumplimiento del contrato | $2.160.000 | 22/12/2021 | 01/05/2022 |
| Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales | $1.080.000 | 22/12/2021 | 31/14/2024 |

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL | **ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL**<br><br>**ACTA DE APROBACION DE GARANTIAS** | F:05.AP.GC<br>VERSIÓN: 0.0<br>FECHA: 03.07.18 |

De la misma manera la FUNDACIÓN EDAD & VIDA CON NIT: 900697043-2 REPRESENTADA LEGALMENTE POR LINA FERNANDA MANCILLA GUZMAN CC. NO. 1.095.808.755 EXPEDIDA EN FLORIDABLANCA SANTANDER, allega la póliza de seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual Derivado de Cumplimiento No. 0807444-1 de fecha 22 de Diciembre de 2021, expedida por SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A con Nit. 890.903.407-9; la cual contempla los siguientes amparos:

| AMPARO | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA SEGURADA ACTUAL |
|---|---|---|---|---|
| **BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL** | $181.705.200 | 22/12/2021 | 21/12/2021 | $181.705.200 |

Revisados los amparos y vigencias contenidas en las pólizas analizadas, se encuentra que se ajustan plenamente a lo requerido en el **CONVENIO DE COOPERACION No. 020 DE 2021** y por tanto se imparte la aprobación a las garantías.

En constancia se firma por quien ha intervenido,

**JHOJAN FERNANDO SÁNCHEZ ARAQUE**
SECRETARIO JURÍDICO Y CONTRATACIÓN

# SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
## (GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

| Ciudad y Fecha de Expedición | Póliza | | Documento |
|---|---|---|---|
| SAN GIL, 22 DE DICIEMBRE DE 2021 | 3233960-7 | | 13972164 |
| **Intermediario** | **Código** | **Oficina** | **Referencia de Pago** |
| MARGY ALEJANDRA URIBE RIOS | 36566 | 092 | 01213972164 |

**TOMADOR**

| NIT | Razón Social y/o Nombres y Apellidos | | |
|---|---|---|---|
| 9006970432 | FUNDACION EDAD & VIDA | | |
| **Dirección** | | **Ciudad** | **Teléfono** |
| CARRERA 17 NRO 14-45 | | SAN GIL | 3013186 |

**GARANTIZADO**

| NIT | Nombres y Apellidos |
|---|---|
| 9006970432 | FUNDACION EDAD & VIDA |

**BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO**

| NIT | Nombres y Apellidos |
|---|---|
| 8000998241 | ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL |

**COBERTURAS DE LA PÓLIZA**

| COBERTURA | FECHA INICIAL | FECHA VENCIMIENTO | VALOR ASEGURADO | PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| CALIDAD DEL SERVICIO | 22-DIC-2021 | 01-MAY-2022 | 1.080.000,00 | 2.401,48 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 22-DIC-2021 | 01-MAY-2022 | 2.160.000,00 | 4.801,40 |
| PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 22-DIC-2021 | 31-DIC-2024 | 2.160.000,00 | 30.612,24 |

| VIGENCIA DEL SEGURO | | VIGENCIA DEL MOVIMIENTO | | | VLR. PRIMA SIN IVA | VLR. IMPUESTOS (IVA) | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Desde | Hasta | Días | Desde | Hasta | | | |
| 22-DIC-2021 | 31-DIC-2024 | 1105 | 22-DIC-2021 | 31-DIC-2024 | $37.815 | $7.185 | $45.000 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/L

| Documento de: | Valor Asegurado Movimiento | Prima Anual | Total Valor Asegurado |
|---|---|---|---|
| POLIZA NUEVA | $5.400.000 | $19.440 | $5.400.000,00 |

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

| RAMO | PRODUCTO | OFICINA | USUARIO | OPERACIÓN | MONEDA | COASEGURO | NÚMERO PÓLIZA LÍDER | DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 012 | NDX | 092 | CUM003 | 01 | PESO COLOMBIANO | DIRECTO | | |

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

**PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS**

| CÓDIGO | NOMBRE DEL PRODUCTOR | COMPAÑÍA | CATEGORÍA | %PARTICIPACIÓN | PRIMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 36566 | MARGY ALEJANDRA URIBE RIOS | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | INDEPENDIENTES | 100,00 | 37.815 |

| DESCRIPCIÓN | Fecha a partir de la cual se utiliza | Tipo y número de la entidad | Tipo de documento | Ramo al cual accede | Identificación interna de la proforma |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO CLAUSULADO | 01/01/2017 | 13 - 18 | P | 05 | F-01-12-084 |
| CÓDIGO NOTA TÉCNICA | 25/06/2017 | 13 - 18 | NT-P | 5 | N-01-012-011 |

**TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS**

Proceso de selección: Prestacion de servicios
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NRO 019 2021.
DEL OBJETO REFERENTE A AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA BRINDAR LA ATENCIÓN ALIMENTARIA, PSICOSOCIAL Y ATENCION PRIMARIA EN SALUD DE LOS ADULTOS MAYORES CON EL FIN DE MITIGAR EL IMPACTO SOCIAL A CAUSA DE LA PANDEMIA COVID-19 EN EL MUNICIPIO DE SAN GIL

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN | PÓLIZA NÚMERO | | REFERENCIA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| SAN GIL, 22 DE DICIEMBRE DE 2021 | 0807444-1 | | 01313585010 |
| INTERMEDIARIO | CÓDIGO | OFICINA | DOCUMENTO NÚMERO |
| MARGY ALEJANDRA URIBE RIOS | 36566 | 092 | 13585010 |

| | |
|---|---|
| TOMADOR<br>FUNDACION EDAD & VIDA | NIT<br>9006970432 |
| ASEGURADO<br>FUNDACION EDAD & VIDA | NIT<br>9006970432 |
| BENEFICIARIO<br>TERCEROS AFECTADOS | |

| | | |
|---|---|---|
| DIRECCIÓN DE COBRO<br>CARRERA 17 NRO 14-45 | CIUDAD<br>SAN GIL | TELÉFONO<br>3013186 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO<br>CR 17 # 14 45 | CIUDAD<br>SAN GIL | DEPARTAMENTO<br>SANTANDER | DESCRIPCIÓN DEL SECTOR<br>SECTOR SERVICIOS |

| | |
|---|---|
| ACTIVIDAD<br>ANCIANATOS | CÓDIGO ACTIVIDAD<br>9 - 3 |
| DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO | RIESGO No<br>1 |

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

| COBERTURA | VLR. ASEGURADO | VLR. MOVIMIENTO | % ÍNDICE VARIABLE | PRIMA | I.V.A | PRIMA + IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| * BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL | 181.705.200,00 | 181.705.200,00 | 0 | 37.815 | 7.185 | 45.000 |

| VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE | HASTA | NÚMERO DÍAS | PRIMA | IVA | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 22-DIC-2021 | 31-DIC-2021 | 9 | $37.815 | $7.185 | $45.000 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/L

| VIGENCIA DEL SEGURO DESDE | HASTA | NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES | VALOR ASEGURADO | VALOR INDICE VARIABLE | TOTAL VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 22-DIC-2021 | 31-DIC-2021 | 1 | $181.705.200,00 | $0,00 | $181.705.200,00 |

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL 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 DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

| RAMO | PRODUCTO | OFICINA | USUARIO | OPERACIÓN | MONEDA |
|---|---|---|---|---|---|
| 013 | AG5 | 092 | CUM003 | 01 | PESO COLOMBIANO |

| COASEGURO | NÚMERO PÓLIZA LÍDER | DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER |
|---|---|---|
| DIRECTO | | |

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

| CÓDIGO | NOMBRE DEL ASESOR | COMPAÑÍA | CATEGORÍA | %PARTICIPACIÓN | PRIMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 36566 | MARGY ALEJANDRA URIBE RIOS | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA | INDEPENDIENTES | 100,00 | 37.815 |

| FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA | RAMO Y NUMERO DE LA ENTIDAD | TIPO DE DOCUMENTO | RAMO AL CUAL PERTENECE | IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA |
|---|---|---|---|---|
| 01 - 06 - 2009 | 13 - 18 | P | 6 | F-01-13-040 |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CLL 12 #12-123 LOC 177 CC PUEN
SAN GIL

Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

# SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN | PÓLIZA NÚMERO | | REFERENCIA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| SAN GIL, 22 DE DICIEMBRE DE 2021 | 0807444-1 | | 01313585010 |
| INTERMEDIARIO | CÓDIGO | OFICINA | DOCUMENTO NÚMERO |
| MARGY ALEJANDRA URIBE RIOS | 36566 | 092 | 13585010 |

| | |
|---|---|
| TOMADOR<br>FUNDACION EDAD & VIDA | NIT<br>9006970432 |
| ASEGURADO<br>FUNDACION EDAD & VIDA | NIT<br>9006970432 |
| BENEFICIARIO<br>TERCEROS AFECTADOS | |

| DIRECCIÓN DE COBRO | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CARRERA 17 NRO 14-45 | SAN GIL | 3013186 |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012003233960. NO. DE CONTRATO 019 2021.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 181,705,200 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NRO 019 2021.
DEL OBJETO REFERENTE A AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA BRINDAR LA ATENCIÓN ALIMENTARIA, PSICOSOCIAL Y ATENCION PRIMARIA EN SALUD DE LOS ADULTOS MAYORES CON EL FIN DE MITIGAR EL IMPACTO SOCIAL A CAUSA DE LA PANDEMIA COVID-19 EN EL MUNICIPIO DE SAN GIL

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CLL 12 #12-123 LOC 177 CC PUEN
SAN GIL