# ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No:** | 310-13-08.293 DE 2024 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | 06/11/2024 |
| **OBJETO:** | AUNAR ESFUERZOS CON EL FIN DE PRESTAR SERVICIOS DE ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL BIOPSICOSOCIAL DE ADULTOS MAYORES VULNERABLES EN EL PROGRAMA CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO MUNICIPIO DE CALIMA DARIEN |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $106.000.000 |
| **PLAZO:** | Treinta (30) días calendario. |
| **VIGENCIA:** | Un (1) mes y diez (10) días calendario |
| **CONTRATANTE:** | MUNICIPIO DE CALIMA EL DARIEN. |
| **CONTRATISTA:** | SOCIEDAD DE SAN VICENTE DE PAUL CONFERENCIA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO DE CALIMA EL DARIÉN VALLE DEL CAUCA |
| **NIT / CC No.** | 890305999-1 |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | LUZ ANGELA GALLEGO ARTEAGA |
| **C.C. No.** | 29436179 DE CALIMA EL DARIÉN (V) |
| **SUPERVISIÓN:** | OSCAR EDUARDO RUIZ ORREGO |

A los ocho (8) días del mes de Noviembre del año dos mil veinticuatro (2024) y en cumplimiento de lo pactado en el contrato, el contratista SOCIEDAD DE SAN VICENTE DE PAUL CONFERENCIA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO DE CALIMA EL DARIÉN VALLE DEL CAUCA, identificada con NIT No. 890.305.999-1, Representada Legalmente por la señora LUZ ANGELA GALLEGO ARTEAGA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 29436179 expedida en Calima El Darién, Valle del Cauca, presentó para aprobación las respectivas pólizas que se identifican así:

**GARANTÍA ÚNICA:** 45-44-101160910
**FECHA DE EXPEDICION:** 08/11/2024
**COMPAÑÍA SEGURADORA:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.
**NIT No:** 860009578-6.

| AMPAROS | % | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | VALOR DEL AMPARO |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 10 | 08-11-2024 | 08-04-2025 | $10.600.000,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 10 | 08-11-2024 | 08-04-2025 | $10.600.000,00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | 10 | 08-11-2024 | 08-12-2027 | $10.600.000,00 |

Una vez verificada se determina que cumple con las condiciones establecidas en el contrato y se imparte APROBACION, a la GARANTIA ÙNICA No. 45-44-101160910de fecha 08/11/2024 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Se firma en Calima Darién, Valle del Cauca, a los ocho (8) días del mes de Noviembre del año dos mil veinticuatro (2024)

**ALEJANDRO ANTONIO CADAVID PINILLA**
Alcalde Municipal

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 |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-44-101160910 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | 11 | 2024 | 08 | 11 | 2024 | 00:00 | 08 | 12 | 2027 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | SOCIEDAD DE SAN VICENTE DE PAUL CONFERENCIA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO DE CALIMA EL DARIEN VALLE DEL CAUCA | NIT: 890.305.999-1 |

| DIRECCIÓN: CL 12 NRO. 8 - 68 | CIUDAD: CALIMA, VALLE | TELÉFONO: 2533174 |
|---|---|---|

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | MUNICIPIO DE CALIMA EL DARIEN VALLE | NIT: 890.309.611-8 |

| DIRECCIÓN: CL 10 6 25 CEN | CIUDAD: CALIMA, VALLE | TELÉFONO 2533117 |
|---|---|---|

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:

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONVENIO DE ASOCIACION No. 310-13-08-293 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS CON EL FIN DE PRESTAR SERVICIOS DE ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL BIOPSICOSOCIAL DE ADULTOS MAYORES VULNERABLES EN EL PROGRAMA CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO MUNICIPIO DE CALIMA DARIEN.

### AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 08/11/2024 | 08/04/2025 | $10,600,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 08/11/2024 | 08/04/2025 | $10,600,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 08/11/2024 | 08/12/2027 | $10,600,000.00 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****414,416.00 | $ *******8,000.00 | $ ******80,259.00 | $ **********502,675.00 | $ *******31,800,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| PROFESIONALES EN SEGUROS INTEGRALES | 103159 | 100.00 | | | |

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

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI*

45-44-101160910

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-44-101160910 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | 11 | 2024 | 08 | 11 | 2024 | 00:00 | 08 | 12 | 2027 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | SOCIEDAD DE SAN VICENTE DE PAUL CONFERENCIA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO DE CALIMA EL DARIEN VALLE DEL CAUCA | NIT: 890.305.999-1 | |
| DIRECCIÓN: CL 12 NRO. 8 - 68 | CIUDAD: CALIMA, VALLE | TELÉFONO: | 2533174 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | MUNICIPIO DE CALIMA EL DARIEN VALLE | NIT: 890.309.611-8 | |
| DIRECCIÓN: CL 10 6 25 CEN | CIUDAD: CALIMA, VALLE | TELÉFONO | 2533117 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

**PAGINA WEB**

pse · VISA · MasterCard · American Express

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Movil Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Supertiendas Olímpica · Supermercados Jumbo · Cooperativos

**Pagos con convenio *No aplica para transferencias**

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****414,416.00 | $ *******8,000.00 | $ ******80,259.00 | $ **********502,675.00 | $ *******31,800,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| PROFESIONALES EN SEGUROS INTEGRALES | 103159 | 100.00 | | | |

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

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415)7709998021167(8020)1101164022688 6(3900)000000502675(96)20251108

REFERENCIA PAGO: 1101164022688-6

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE