ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Núm. del Contrato:	COA-SOC-015-2024
Fecha del Contrato o de la modificación:	DOS (2) DE SEPTIEMBRE DEL 2024
Clase de Contrato:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
Objeto:	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y ECONÓMICOS PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ASISTENCIA A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL A TRAVÉS DEL CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DEL SOCORRO,SANTANDER
Plazo Inicial	El plazo del convenio será SESENTA Y SEIS (66) DÍAS SEGÚN OPERACIÓN CENTROS VIDA, termino esté que empezará a contarse desde la firma del acta de inicio, sin perjuicio de las adiciones o modificaciones que de conformidad con la Ley se le pueden realizar al convenio a suscribir.
VALOR DEL CONVENIO	El valor del presente convenio es la suma de CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS ($142.441.200,00) MCTE. **APORTE DE LAS PARTES:** - El municipio del Socorro aportara la suma de CIENTO VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS ($129.492.000,00) MCTE - El convenido aportara la suma de DOCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS ($12.949.200,00) MCTE, representando en gastos administrativos, contables, papelería, instalaciones físicas e infraestructura.
	ASPECTOS DE LA ADICIÓN Y PRÓRROGA
ADICIONAL	El valor ADICIONAR al presente convenio es la suma de **VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL SESENTA PESOS ($27.813.060,00) MCTE**, los cuales serán aportados de la siguiente manera: **APORTE DE LAS PARTES (ADICIONAL)** • El municipio del Socorro, Santander, aportará la suma de **VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y**

	CUATRO MIL SEISCIENTOS PESO ($25.284.600,00) MCTE. • El Convenido aportará la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS ($2.528.460,00) MCTE**, representado en gastos Administrativos, contables, papelería, instalaciones físicas e infraestructura.
PRÓRROGA	El plazo del convenio será de **NUEVE (09) DÍAS SEGÚN OPERACIÓN CENTRO VIDA**, término éste que empezará a contarse desde el 12 de diciembre hasta el 24 de diciembre del año en curso.

No de Póliza:	4006246	**Fecha de Expedición:**	12/12/2024
Compañía aseguradora:	**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A**		
Tomador / Afianzado:	**FUNDACIÓN CENTRO VIDA SEMILLAS DE FE Y ESPERANZA** Nit N° 900.687.336-2		
Asegurado / Beneficiario	**MUNICIPIO DEL SOCORO** Nit N° 890.203.688-8		

Amparo	%	Vigencia		Valor Asegurado
		Desde	Hasta	
CALIDAD DEL SERVICIO	10%	06/09/2024	24/04/2025	$17.025.426,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10%	06/09/2024	24/04/2025	$17.025.426,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES.	5%	06/09/2024	24/12/2027	$8.512.713,00

La presente Acta se surte en virtud de la actualización de la póliza identificada bajo el **NÚMERO PÓLIZA: 4006246**, Movimiento **(ANEXO 16295542)**, con fecha de expedición del **12 DE DICIEMBRE DE 2024**. A efectos de esta actualización, se da cumplimiento a las coberturas, las vigencias y el valor asegurado, según lo estipulado en la **CLÁUSULA SÉPTIMA - GARANTÍAS** de la **ADICIÓN Y PRÓRROGA AL CONVENIO DE ASOCIACIÓN COA-SOC-015-2024, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DEL SOCORRO Y**

FUNDACIÓN CENTRO VIDA SEMILLAS DE FE Y ESPERANZA, suscrito el 11 de diciembre de 2024.

La garantía descrita, fue revisada y confrontada con las estipulaciones contractuales y se ajusta a ellas y a las disposiciones legales.

La entrega de una copia de este documento al titular del permiso por cualquier medio, surte efectos legales de notificación de la aprobación de la presente póliza.

Por tanto, se deja constancia de aprobación de la garantía en la presente acta, el día doce (12) de diciembre del 2024.

Aprobó:

KARINA STEFANNY BLANCO RODRIGUEZ
Secretaria de Salud y Bienestar Social

	Funcionario/Contratista	Cargo/Contrato	Firma
Proyectó –/jurídico	Camilo Octavio Bossa Quintero	Apoyo profesional –CPS	
Revisó /aprobó /Técnica/	Karina Stefanny Blanco Rodríguez	Secretaría de Salud y Bienestar Social	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas y/o presupuestales (según corresponda) vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma de **KARINA STEFANNY BLANCO RODRÍGUEZ** Secretaria de Salud y bienestar social			

Número Póliza: 4006246

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, FUNDACION CENTRO VIDA SEMILLAS DE FE Y ESPERANZA

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
FUNDACION CENTRO VIDA SEMILLAS DE FE Y ESPERANZA	NIT	9006873362
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CR 12 # 3 - 34	SOCORRO	7275218

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
FUNDACION CENTRO VIDA SEMILLAS DE FE Y ESPERANZA	NIT	9006873362	CR 12 # 3 34	SOCORRO	7275218

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
MUNICIPIO DEL SOCORRO	NIT	8902036888

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16295542	MODIFICACION	092	SAN GIL	2024-12-12
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216295542	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	06-SEP-2024	24-ABR-2025	$17.025.426,00	$9.040
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06-SEP-2024	24-ABR-2025	$17.025.426,00	$9.040
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	06-SEP-2024	24-DIC-2027	$8.512.713,00	$14.523

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$32.603	$6.195	$38.798	$6.953.265,00	$42.563.565,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/L

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
12-DIC-2024	24-DIC-2027	1107	06-SEP-2024	24-DIC-2027

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	092	CUM002

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
OMAIRA BARBOSA ASESORES DE SEGUROS LTDA.	33976	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	32.603

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO COA-SOC-015-2024. CON OBJETO REFERENTE A: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y ECONÓMICOS PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ASISTENCIA A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL A TRAVÉS DEL CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DEL SOCORRO, SANTANDER, Y DEMAS ESPECIFICACIONES DEL MISMO.
***

SE EXPIDE CERTIFICADO SEGUN ACTA DE INICIO. ACUERDAN LAS PARTES FIJAR COMO FECHA DE INICIO EL DIA 06 DE SEPTIEMBRE DEL 2024. FIRMAN LAS PARTES EL DIA 06 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
***

SE EXPIDE CERTIFICADO SEGUN ADICIONAL Y PRORROGA. ACUERDAN LAS PARTES ADICIONAL VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL SESENTA PESOS MTCE ($27.813.060) AL VALOR INICIAL Y PRORROGAR 9 DIAS SEGUN ACTIVIDAD DEL CENTRO VIDA HASTA EL 24 DE DICIEMBRE DEL 2024. FIRMAN LAS PARTES EL DIA 11 DE DICIEMBRE DEL 2024.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

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.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4006246 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: FUNDACION CENTRO VIDA SEMILLAS DE FE Y ESPERANZA y Asegurado y/o Beneficiario es MUNICIPIO DEL SOCORRO y su documento 8902036888 expedida el día 12 de Diciembre de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	$32.603
Impuestos	$6.195
	Total: $38.798

La presente poliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en SAN GIL a los 12 dias del mes de Diciembre de 2024.

Firma Autorizada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9