ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Núm. del Contrato:	COA-SOC-016-2024
Fecha del Convenio de Asociación	DOS (2) DE SEPTIEMBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO (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 **NOVENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS ($94.960.800,00) M/CTE** **APORTE DE LAS PARTES:** - El municipio del Socorro aportará la suma de OCHENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS ($ 86.328.000,00) M/CTE. - El convenido aportará la suma de OCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS ($8.632.800,00) M/CTE, 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 QUINCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS ($15.979.920,00) MCTE, los cuales serán aportados de la siguiente manera: **APORTE DE LAS PARTES (ADICIONAL)** • El municipio del Socorro, Santander, aportará la suma de CATORCE MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS ($14.527.200,00) MCTE.

	• El Convenido aportará la suma de UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS ($1.452.720,00) M/TCE, representado en gastos Administrativos, contables, papelería, instalaciones físicas e infraestructura.
PRÓRROGA	El plazo del convenio será de **SIETE (07) DÍAS SEGÚN OPERACIÓN CENTRO VIDA**, término éste que empezará a contarse desde el catorce (14) de diciembre hasta el veinticuatro (24) de diciembre del año en curso.

No de Póliza:	96-44-101191717	**Fecha de Expedición:**	16/12/2024
Compañía aseguradora:	**SEGUROS DEL ESTADO S.A**		
Tomador / Afianzado:	**ASOCIACIÓN COLOMBIANA FE Y SERVICIO ONG** Nit N° 900.358.450-3		
Asegurado / Beneficiario	**MUNICIPIO DEL SOCORO** Nit N° 890.203.688-8		

Amparo	%	Vigencia		Valor Asegurado
		Desde	Hasta	
CALIDAD DEL SERVICIO	10%	10/09/2024	24/04/2025	$11.094.072.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10%	10/09/2024	24/04/2025	$11.094.072.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES.	5%	10/09/2024	24/12/2027	$5.547.036,00

La presente Acta se surte en virtud de la actualización de la póliza identificada bajo el **NO. PÓLIZA: 96-44-101191717 (ANEXO 5)** tipo movimiento **ANEXO DE PRORROGA** con fecha de expedición del **16 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-016-2024, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DEL SOCORRO Y LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA FE Y SERVICIO ONG.**

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 dieciséis (16) 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 Jurídico 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			

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
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	96	96-44-101191717	4

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	12	2024	10	09	2024	00:00	13	12	2027	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ASOCIACION COLOMBIANA FE Y SERVICIO ONG	NIT: 900.358.450-3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 8 NRO. 1 - 08 FINCA QUINTAVAL	SOCORRO, SANTANDER	3102636140

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DEL SOCORRO	NIT: 890.203.688-8

DIRECCIÓN.	CIUDAD:	TELÉFONO
CL 15 NRO. 14 - 66	SOCORRO, SANTANDER	6077272580

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:

EL CUMPLIMIENTO, LA CALIDAD DEL SERVICIO Y EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES, SOBRE CONTRATO NO. CAO-SOC-016-24 E INVITACION PUBLICA EN EL MARCO DEL DECRETO 092 DE 2017 [CDRE-SOC-2024-015], REFERENTE A AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y ECONOMICOS PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ASISTENCIA A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL A TRAVES DEL CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DEL SOCORRO, SANTANDER.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10/09/2024	13/04/2025	$11,094,072.00	$9,496,080.00
CALIDAD DEL SERVICIO	10/09/2024	13/04/2025	$11,094,072.00	$9,496,080.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	10/09/2024	13/12/2027	$5,547,036.00	$4,748,040.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO A LA POLIZA ARRIBA CITADA Y SE AMPLIA SU VIGENCIA SEGUN ADICION Y PRORROGA DEL 12 DE DICIEMBRE DE 2024, SOBRE CONVENIO DE ASOCIACION COA-SOC-016-2024.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******24,732.00	$ *******8,000.00	$ *******6,219.00	$ **********38,952.00	$ *******27,735,180.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SUSANA ROJAS CARDENAS	194536	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

96-44-101191717

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
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	96	96-44-101191717	4

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	12	2024	10	09	2024	00:00	13	12	2027	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	CIUDAD	TELEFONO
ASOCIACION COLOMBIANA FE Y SERVICIO ONG	NIT: 900.358.450-3	SOCORRO, SANTANDER	3102636140

DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 1 - 08 FINCA QUINTAVAL

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
MUNICIPIO DEL SOCORRO	NIT: 890.203.688-8	SOCORRO, SANTANDER	6077272580

DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 14 - 66

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101191717

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF194536A

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
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	96	96-44-101191717	5

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	12	2024	10	09	2024	00:00	24	12	2027	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ASOCIACION COLOMBIANA FE Y SERVICIO ONG	NIT: 900.358.450-3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 8 NRO. 1 - 08 FINCA QUINTAVAL	SOCORRO, SANTANDER	3102636140

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DEL SOCORRO	NIT: 890.203.688-8

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 15 NRO. 14 - 66	SOCORRO, SANTANDER	6077272580

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:

EL CUMPLIMIENTO, LA CALIDAD DEL SERVICIO Y EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES, SOBRE CONTRATO NO. CAO-SOC-016-24 E INVITACION PUBLICA EN EL MARCO DEL DECRETO 092 DE 2017 (CDRE-SOC-2024-015), REFERENTE A AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y ECONOMICOS PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ASISTENCIA A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL A TRAVES DEL CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DEL SOCORRO, SANTANDER.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10/09/2024	24/04/2025	$11,094,072.00	$11,094,072.00
CALIDAD DEL SERVICIO	10/09/2024	24/04/2025	$11,094,072.00	$11,094,072.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	10/09/2024	24/12/2027	$5,547,036.00	$5,547,036.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO A LA POLIZA ARRIBA CITADA Y SE AMPLIA SU VIGENCIA SEGUN ADICION Y PRORROGA DEL 12 DE DICIEMBRE DE 2024, SOBRE CONVENIO DE ASOCIACION COA-SOC-016-2024.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******12,000.00	$ *******4,000.00	$ *******3,040.00	$ **********19,040.00	$ *******27,735,180.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SUSANA ROJAS CARDENAS	194536	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 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101191717

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
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	96	96-44-101191717	5

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	12	2024	10	09	2024	00:00	24	12	2027	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ASOCIACION COLOMBIANA FE Y SERVICIO ONG	NIT: 900.358.450-3

DIRECCION:	CIUDAD:	TELEFONO:
CR 8 NRO. 1 - 08 FINCA QUINTAVAL	SOCORRO, SANTANDER	3102636140

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DEL SOCORRO	NIT: 890.203.688-8

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 15 NRO. 14 - 66	SOCORRO, SANTANDER	5077272580

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101191717

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA