	ACTA DE INICIO	Código: FOGG17 Versión: 04 Fecha Elaboración: 15 de Julio de 2014 Fecha Revisión: 03 de Julio de 2024 Pagina 1 de 1

SECRETARIA	Secretaria de Salud y Protección Social
SUPERVISOR	Claudia Liliana Tabares Vidal
CONTRATISTA	Asociación para el Bienestar del Anciano San francisco de Asís
NIT	810006283-3
REPRESENTANTE LEGAL	Eutimio Morales Leal
CEDULA DE CIUDADANIA	2.355.305
CDP	N° 00033 15/01/2025
RP	N° 0183 21/02/2025
TIPO DE CONTRATO	Convenio de Asociación
N° - FECHA DE CONTRATO	N°001 21/02/2025
OBJETO DE CONTRATO	Aunar esfuerzos en la implementación de actividades que promuevan la atención y protección integral del adulto mayor dentro de la política publica orientada a mejorar las condiciones de vida de las personas de la tercera edad en el municipio de Viterbo
VALOR	$ 200.000.000
DURACION CONTRATO	4 meses
FECHA INICIACION	21/02/2025
FECHA DE TERMINACION	20/06/2025
FECHA PRESENTE ACTA	21/02/2025

VERIFICACION PARA INICIO DEL CONTRATO

REQUISITOS	DOCUMENTOS REQUERIDOS	CUMPLIMIENTO O INCUMPLIMIENTO
DE PERFECCIONAMIENTO: SUSCRIPCION POR LAS PARTES	SI: X NO:__	CUMPLE: X NO CUMPLE: ___
DE EJECUCION *APROBACION DE GARANTIAS *REGISTRO PPTAL *ACREDITACION PAGO APORTES PARAFISCALES	SI:_ NO: X SI: X NO:__ SI: X NO:__	CUMPLE: X NO CUMPLE: ___ CUMPLE: X NO CUMPLE: ___ CUMPLE: X NO CUMPLE: ___

SE DEJA CONSTANCIA QUE SE HAN REUNIDO LOS REQUISITOS LEGALES Y CONTRACTUALES PARA INICIAR EL CONVENIO DE ASOCIACION No.001 DEL 21/02/2025, SEGÚN CONSTA EN EL CUADRO ANTERIOR EL CUAL SE INICIA A PARTIR DE LA FECHA DE LA PRESENTE ACTA

ALCALDE

REPRESENTANTE LEGAL O CONTRATISTA

SUPERVISOR

A15:G53A1:G53

Scanned with CamScanner

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5804709425

PÓLIZA No:580 - 47 - 994000091227 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: PEREIRA | COD. AGENCIA: 580 | RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION | TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DÍA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	21	2	2025
FECHA DE IMPRESIÓN	21	2	2025

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: ASOCIACION PARA EL BIENESTAR DEL ANCIANO SAN FRANCISCO DE ASIS
IDENTIFICACIÓN: NIT 810.006.283-3
DIRECCIÓN: CL 9 BR LA PLAYITA CIUDAD: VITERBO, CALDAS TELÉFONO: 6068690239

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE VITERBO IDENTIFICACIÓN: NIT 800.090.833-5

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE VITERBO IDENTIFICACIÓN: NIT 800.090.833-5

AMPAROS

Giro de Negocio: CONVENIO DE ASOCIACION

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
CUMPLIMIENTO	21/02/2025	21/09/2025	40,000,000
ANTICIPO	21/02/2025	21/09/2025	60,000,000
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	21/02/2025	21/06/2028	10,000,000

BENEFICIARIOS
NIT 800090833 - MUNICIPIO DE VITERBO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION

OBJETO DE LA GARANTIA EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONVENIO DE ASOCIACION NO 001 DE 2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ACTIVIDADES QUE PROMUEVAN LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR DENTRO DE LA POLÍTICA PÚBLICA ORIENTADA A MEJORAR LAS CONDICIONES DE VIDA DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN EL MUNICIPIO DE VITERBO.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$*** 110,000,000.00	$*** 456,986.30	$*** 11,000.00	$*** 88,917.40	$*** 556,904.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
ANA LEYDA ESPINOSA HENAO	1444	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

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 JURIDICA 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 PAISES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMAS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMAS 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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta poliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

(415)7701861000019(8020)000000000007000580409425

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: PEREIRA COD. AGENCIA: 580 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000091227** ANEXO: 0

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **ASOCIACION PARA EL BIENESTAR DEL ANCIANO SAN FRANCISCO DE ASIS** IDENTIFICACIÓN: NIT **810.006.283-3**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE VITERBO** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.090.833-5**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE VITERBO** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.090.833-5**

TEXTO ITEM 1

CLIENTE

Scanned with CamScanner