



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 96		NO.PÓLIZA 96-44-101202389		ANEXO 4	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 30 03 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 04 02 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 28 04 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL HOGAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE CHUCURI								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.205.164-6			
DIRECCIÓN: CL CALLE 16 NRO. 16 - 00						CIUDAD: SAN VICENTE DE CHUCU, SANTANDER		TELÉFONO: 6254114			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CHUCURI								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.829-6			
DIRECCIÓN: CL 11 NRO. 10 - 07						CIUDAD: SAN VICENTE DE CHUCU, SANTANDER		TELÉFONO 6254562			

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, CALIDAD DE SERVICIO EN DESARROLLO DEL CONVENIO DE ASOCIACION NO. 158-2026 REFERENTE A AJUNAR ESFUERZOS CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DE LOS NIVELES I Y II DEL SISBEN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL, ATENDIDOS EN EL CENTRO VIDA HOGAR DEL ANCIANO DEL MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CHUCURI, SANTANDER, RECAUDO DEL 70% ESTAMPILLA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COPINANCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04/02/2026	28/08/2026	\$34,286,560.00	\$34,286,560.00
CALIDAD DEL SERVICIO	04/02/2026	28/08/2026	\$34,286,560.00	\$34,286,560.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	04/02/2026	28/04/2029	\$8,571,640.00	\$8,571,640.00

DECLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SEGUN ADICIONAL Y PRORROGAS NO. 01 DE FECHA 27/03/2026 AL CONVENIO NO. 158-2026 SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO Y LA VIGENCIA DE LAS COBERTURAS, LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****59.179.00	\$ *****8.000.00	\$ *****12.764.00	\$ *****79.943.00	\$ *****77.144.760.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARIA EUGENIA CARDENAS CARREÑO	9489	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: 8578486 - BUCARAMANGA

[Firma Autorizada]



[Firma Tomador]

96-44-101202389

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD SUC 96		NO PÓLIZA 96-44-101202389		ANEXO 4	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
00 03 2026		04 02 2026		00:00		28 04 2029		23:59		ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL HOGAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE CHUCURI								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.205.154-6			
DIRECCIÓN: CL CALLE 16 NRO. 16 - 00						CIUDAD: SAN VICENTE DE CHUCU, SANTANDER		TELÉFONO: 6254114			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CHUCURI								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.829-6			
DIRECCIÓN: CL 11 NRO. 10 - 07						CIUDAD: SAN VICENTE DE CHUCU, SANTANDER		TELÉFONO 6254562			

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGINA WEB    **VISA**

CORRESPONDIENTES BANCARIOS

 **Super INTER**  **exto**  **MOVIRED**

 **SURTIMAX**  **Coopidrogas**

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transacciones

Bancolombia Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****59,179.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****12,764.00	TOTAL A PAGAR \$ *****79,943.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****77,144,760.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% DE PART	VALOR ASEGURADO
MARIA EUGENIA CARDENAS CARREÑO	9489	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

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		79.943



REFERENCIA PAGO:
1101411394069-8

(415) 7709998021167 (8020) 11014113940698 (3900) 00000079943 (96) 20270204

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



ALCALDÍA

San Vicente de Chucurí

TRD 09.10

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA DE UN CONTRATO

Que, el municipio de San Vicente De Chucuri celebró el Contrato de Convenio de Asociación No. 158 del 30 de enero del 2026, con el suscrito **EDILIA PEDRAZA DE CIPAGAUTA R/L HOGAR DEL ANCIANO DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ**, identificado con cedula de ciudadanía número 28396303 y NIT. 8902051546; cuyo objeto contractual es **“AUNAR ESFUERZOS CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DE LOS NIVELE I Y II DEL SISBEN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL, ATENDIDOS EN EL CENTRO VIDA HOGAR DEL ANCIANO DEL MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ, SANTANDER RECAUDO DEL 70 ESTAMPILLA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR”**, por un valor de **CIENTO CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS (\$ 104,640,800.00)** y un plazo de ejecución de **47 DIA(S) CALENDARIO**.

Que, el contratista antes mencionado presentó el **Anexo 0** de la póliza No. **96-44-101202389** de la aseguradora Solidaria, **POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ANEXO 4** para cubrir la garantía de cumplimiento, previos a los siguientes amparos que se indican a continuación y se ajustan a los requisitos exigidos en el capítulo 2 sección 3 garantías artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015.

AMPARO	CONDICIONES SEGUN EL CONTRATO	VIGENCIA		VALOR
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	Por un valor asegurado equivalente al 20% del Valor del Contrato. Este amparo deberá tener una vigencia igual al plazo estimado del Contrato y cuatro (4) meses más, hasta la liquidación del contrato.	2026-02-04	2026-08-28	\$ 34,286,560.00
CALIDAD DEL SERVICIO	Por un valor equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, y deberá tener una vigencia igual al término de duración del contrato y cuatro (4) meses más hasta la liquidación del contrato	2026-02-04	2026-08-28	\$ 34,286,560.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	El contratista deberá prestar garantía que cubra a la Entidad Estatal de los perjuicios ocasionados por el incumplimiento de las obligaciones laborales del contratista derivadas de la contratación del personal utilizado en el territorio nacional para la ejecución del contrato amparado. La garantía será por el 5% del valor del contrato y con una vigencia igual a su plazo de ejecución y 3 años más.	2026-02-04	2029-04-28	\$ 8,571,640.00

Que, según lo establecido en la circular conjunta No. 001 del 20/08/2021, la entidad verificó la garantía de cumplimiento entregada por el contratista, dicha verificación se realizó en la página oficial de la aseguradora Solidaria.





ALCALDÍA

San Vicente de Chucurí

Consulta de Póliza Consulta de SCAT

Datos de la póliza

Estado: Vigente	Número de anexo: 4
Número de póliza: 96-44-101202389	Ramo: CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
Fecha de expedición: Lunes, 30 de marzo de 2026	Solicitador: HOGAR DEL ANCIANO SAN VICENTE DE CHUCURÍ
Asegurado: MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ	Fin vigencia: sábado, 18 de abril de 2029
Inicio de vigencia: miércoles, 4 de febrero de 2026	Valor total asegurado: \$ 77.144.760.00

[Consultar de nuevo](#)

Que por lo anterior resuelve:

Aprobar las coberturas de los amparos indicados en el anexo 0 de la póliza No. 96-44-101202389 de la aseguradora Solidaria, para cubrir la garantía de cumplimiento en atención al Contrato de Convenio de Asociación No. 158 del 30 de enero del 2026, con el suscrito **EDILIA PEDRAZA DE CIPAGAUTA R/L HOGAR DEL ANCIANO DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ** NIT. 8902051546, identificado con cedula de ciudadanía número 28396303, de acuerdo con las consideraciones anteriores.

Dada en san vicente de chucuri, a los 31 días del mes de marzo del 2026.

LUIS EMILIO GUEVAS PINZON
SECRETARIO DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Digito:	Lidia Moreno Cuellar Secretaria - Sdsc	Firma:	
---------	---	--------	--



contactenos@sanvicentechucuri-santander.gov.co
www.sanvicentechucuri-santander.gov.co

Municipio de San Vicente de Chucurí
Calle 09 N° 04-186 Barrio Chapirero

Código Postal - 686531
Celular: 313 88 95 579