ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Núm. del Convenio:	**CDRE-SOC-2026-013 LOTE 3**
Fecha del Convenio:	04 DE NOVIEMBRE DE 2026
Clase de Convenio:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
Objeto:	**AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y ECONOMICOS PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL MEDIANTE UN CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DEL SOCORRO, SANTANDER**
Plazo Total:	El plazo del convenio será **TREINTA Y UN (31) DÍAS HÁBILES,** termino éste 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 puedan realizar al convenio a suscribir.
Valor del Convenio:	El valor del presente convenio es la suma de **CUARENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($49.252.720),** distribuidos de la siguiente manera: **APORTE DE LAS PARTES:** - El municipio del Socorro aportara la suma de **CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE ($44.775.200).** - El convenido aportara la suma de **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($4.477.520)** representando en gastos de papelería, Coordinación, dotación y/o implementos, gastos administrativos de funcionamiento (servicios públicos).

No de Póliza:	96-44-101207423	**Fecha de Expedición:**	04/11/2026
Compañía aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		

Tomador / Afianzado:	**ASOCIACION CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR** NIT: 900.194.421-4
Asegurado / Beneficiario	**MUNICIPIO DEL SOCORRO (S)** NIT: No. 890203688-8

Amparo	%	Vigencia		Valor Asegurado
		Desde	hasta	
Cumplimiento general	10%	04/11/2026	21/04/2027	$4.925.272,00
Calidad del servicio	10%	04/11/2026	21/04/2027	$4.925.272,00
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	5%	04/11/2026	21/12/2029	$2.462.636,00

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 09 de noviembre de 2026.

Aprobó:

MARÍA ALEJANDRA PINZÓN CASTILLO
Secretaria de Desarrollo Social

	Funcionario/Contratista	Cargo/Contrato	Firma
Proyectó - jurídica	Andrés Alberto Ortiz Acelas	Abogado - Secretaría de Desarrollo Social - CPS	A.O.
Revisó – Técnica	María Alejandra Pinzón Castillo	Secretaria de Desarrollo Social	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma de María Alejandra Pinzón Castillo, Secretaria de Desarrollo social.			

Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
96-44-101207423

Número de anexo:
0

Fecha de expedición:
miércoles, 4 de noviembre de 2026

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:
ALCALDIA MUNICIPAL DEL SOCORRO SANTANDER

Tomador:
ASOCIACION CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

Inicio de vigencia:
miércoles, 4 de noviembre de 2026

Fin vigencia:
viernes, 21 de diciembre de 2029

Valor total asegurado:
$ 12.313.180,00

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:

- **Correo electrónico:**
  verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

This reCAPTCHA site admin if you ar

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- **Teléfono:** 310 327 9980
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS.

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

v4.2.0

ACTA DE INICIO

NOMBRE CONTRATISTA:	**ASOCIACION CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR**	
IDENTIFICACIÓN:	NIT. 900.194.421-4	
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT:	8810	Responsabilidad DIAN: PN ___ PJ _X__
	DECLARA:	SI _X__ NO___
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	Actividades de asistencia social sin alojamiento para personas mayores y discapacitadas	
SUPERVISOR:	**MARÍA ALEJANDRA PINZÓN CASTILLO** Secretaria de Desarrollo Social	
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN	
NÚMERO DE CONTRATO	CDRE-SOC-2026-013 LOTE 3	**FECHA:** 04/11/2026
OBJETO:	**AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y ECONOMICOS PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL MEDIANTE UN CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DEL SOCORRO, SANTANDER**	
TERMINO DE DURACIÓN:	El plazo del convenio será **TREINTA Y UN (31) DÍAS HÁBILES,** termino éste 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 puedan realizar al convenio a suscribir.	
VALOR:	El valor del presente convenio es la suma de **CUARENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($49.252.720),** distribuidos de la siguiente manera: **APORTE DE LAS PARTES:** - El municipio del Socorro aportara la suma de **CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE ($44.775.200).** - El convenido aportara la suma de **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($4.477.520)** representando en gastos de papelería, Coordinación, dotación y/o implementos, gastos administrativos de funcionamiento (servicios públicos).	

NÚMERO PROCESO SECOP:	CO1_PCCNTR_10145928	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	26-01102	**FECHA:** 08/10/2026
REGISTRO PRESUPUESTAL:	26-01601	**FECHA:** 04/11/2026
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	**EAMD ESTAMPILLA ADULTO MAYOR DEPARTAMENTO** 2: Total Presupuesto de Gastos Administracion Central 2.3: INVERSION 2.3.2: ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS 2.3.2.02: ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS 2.3.2.02.02: ADQUISICION DE SERVICIOS 2.3.2.02.02.009: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES 2.3.2.02.02.009.01: LE:1 SOCORRO UN GOBIERNO SOCIAL 2.3.2.02.02.009.01.41: INCLUSION SOCIAL 2.3.2.02.02.009.01.41.4104: Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar 2.3.2.02.02.009.01.41.4104.4104008: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor 2.3.2.02.02.009.01.41.4104.4104008.02: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor (centros vida-70% Departamento) **ESAM ESTAMPILLA ADULTO MAYOR** 2: Total Presupuesto de Gastos Administracion Central 2.3: INVERSION 2.3.2: ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS 2.3.2.02: ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS 2.3.2.02.02: ADQUISICION DE SERVICIOS 2.3.2.02.02.009: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES 2.3.2.02.02.009.01: LE:1 SOCORRO UN GOBIERNO SOCIAL 2.3.2.02.02.009.01.41: INCLUSION SOCIAL 2.3.2.02.02.009.01.41.4104: Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar 2.3.2.02.02.009.01.41.4104.4104008: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor 2.3.2.02.02.009.01.41.4104.4104008.02: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor (centros vida-70%) **BAMY RECURSOS DE BALANCE ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR.** 2: Total Presupuesto de Gastos Administracion Central 2.3: INVERSION 2.3.2: ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	

	2.3.2.02: ADQUISICIONES DIFERENTES DE ACTIVOS 2.3.2.02.02: ADQUISICION DE SERVICIOS 2.3.2.02.02.009: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES 2.3.2.02.02.009.01: LE:1 SOCORRO UN GOBIERNO SOCIAL 2.3.2.02.02.009.01.41: INCLUSION SOCIAL 2.3.2.02.02.009.01.41.4104: Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar 2.3.2.02.02.009.01.41.4104.4104008: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor 2.3.2.02.02.009.01.41.4104.4104008.02: Servicio de atención y protección integral al adulto mayor (centros vida-70%) (Recursos de Balance)	
PÓLIZAS - GARANTÍAS:	NUMERO:	96-44-101207423
	COMPAÑÍA:	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**
	FECHA EXPEDICIÓN:	04/11/2026
	FECHA DE APROBACIÓN:	09/11/2026
FORMA DE PAGO:	**FORMA DE DESEMBOLSO DE LOS RECURSOS:** El valor del presente convenio se desembolsara de la siguiente manera: **DESEMBOLSOS PARCIALES,** atendiendo la cantidad real de las personas mayores y el tiempo en que se haya oportunamente atendiendo a los beneficiarios en marco del presente convenio, y teniendo en cuenta el aporte a girar por cupo de acuerdo con la modalidad de atención, y previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor del convenio, informe de actividades presentados, recibo de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y presentación de la cuenta de cobro previa presentación de informe y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, una vez verificado el 100% del cumplimiento del objeto, su alcance y las demás obligaciones legales y contractuales, por parte del convenido, mediante la presentación de la respectiva factura o cuenta de cobro, al igual que el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social.	
FECHA DE INICIO CONTRATO:	04/11/2026	
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:	21/12/2026	
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	PENSION	CUMPLE
	SALUD	CUMPLE
	ARL	CUMPLE
	CAJA DE COMPENSACION	CUMPLE

Estando cumplidos los requisitos legales, se reunieron: **FANNY LUCIA PELAYO** identificada con cedula de ciudadanía No. 37.943.369 expedida en Socorro, Representante Legal de **ASOCIACION CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR** y **MARÍA ALEJANDRA PINZÓN CASTILLO** Supervisora, con el fin de dar inicio a la ejecución del Convenio de Asociación número CDRE-SOC-2026-013 LOTE 3, para lo cual suscriben esta acta en señal de aprobación de los términos, condiciones, plazos y valores en los que se adelantará su ejecución en el Municipio del Socorro, Santander.

En constancia se firma la presente acta por los intervinientes, el día cuatro (04) de noviembre de 2026.

SUPERVISOR

MARÍA ALEJANDRA PINZON CASTILLO
Secretaria de Desarrollo Social

REPRESENTANTE LEGAL

FANNY LUCIA PELAYO
Cédula de Ciudadanía No. 37.943.369 de Socorro