1355

## *ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA N° 013 DE 2025*

| | |
|---|---|
| FECHA: | DIECINUEVE (19) DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL VEINTICINCO (2025) |
| NUMERO DE CONTRATO: | ESAL 003-2025 |
| CONTRATISTA: | FUNDACIÓN BIOINTEGRAL TRANSFORMANDO VIDAS - BTVI |
| IDENTIFICACION: | NIT. 900.978.067-5 |
| OBJETO DEL CONTRATO | **SERVICIOS DE ASISTENCIA INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN DEL PROGRAMA DE RESTAURANTES ESCOLARES CALENDARIO ACADEMICO VIGENCIA FISCAL 2025, ACTIVIDADES DE LA ASESORIA EDUCATIVA EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL Proyecto: Desarrollo del programa de alimentación escolar (PAE) - restaurantes escolares en modalidad de almuerzos y complemento alimentario con desayunos en los establecimientos educativos en el Municipio de Yondó Antioquia** |

En Yondó (Antioquia) a los **diecinueve (19) días de septiembre de dos mil veinticinco (2025)** y de acuerdo con lo preceptuado por el decreto 1082 de 2015 y el manual de contratación de la Entidad, se procede a la revisión y aprobación de las siguientes Pólizas:

### *POLIZA N°1*

### *DATOS DE LA POLIZA OBJETO DE APROBACIÓN*

| | |
|---|---|
| Aseguradora | Seguros del Estado S.A. |
| Clase | PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL |
| No. De Póliza | 11-44-101250571 |
| Fecha de Expedición | 19 de septiembre de 2025 |
| No. De Anexo | 5 |
| Beneficiario | Municipio de Yondó - Antioquia |

### *DATOS DE LOS AMPAROS, VIGENCIAS Y MONTOS*

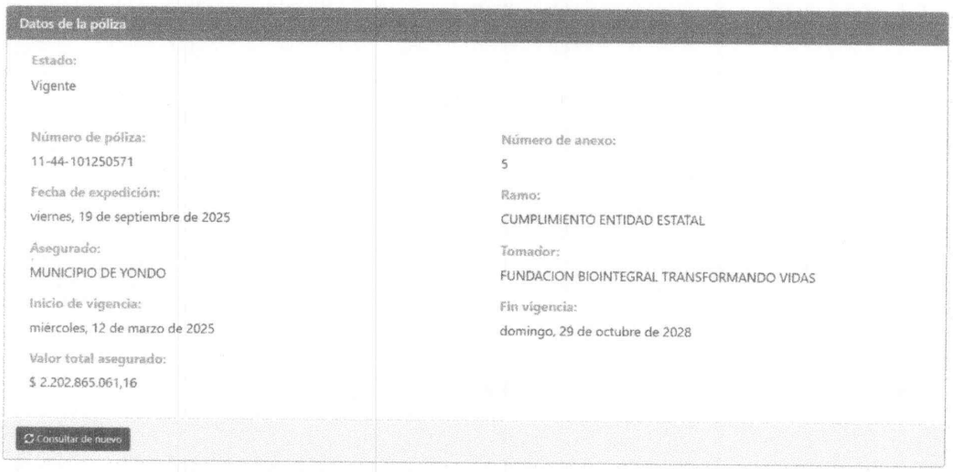
| AMPARO | VIGENCIA | | MONTO ACTUAL ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 12/03/2025 | 29/04/2026 | $259.160.595,43 |
| DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO | 12/03/2025 | 29/04/2026 | $1.036.642.381,72 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E | 12/03/2025 | 29/10/2028 | $129.580.297,72 |




NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 034-8325109 - 018000400108

1356

| AMPARO | VIGENCIA | | MONTO ACTUAL |
|---|---|---|---|
| INDEMNIZACIONES LABORALES | | | |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 12/03/2025 | 29/04/2026 | $518.321.190,86 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 12/03/2025 | 29/10/2026 | $259.160.595,43 |


Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
11-44-101250571

Número de anexo:
5

Fecha de expedición:
viernes, 19 de septiembre de 2025

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:
MUNICIPIO DE YONDO

Tomador:
FUNDACION BIOINTEGRAL TRANSFORMANDO VIDAS

Inicio de vigencia:
miércoles, 12 de marzo de 2025

Fin vigencia:
domingo, 29 de octubre de 2028

Valor total asegurado:
$ 2.202.865.061,16

Consultar de nuevo

Se procedió a verificar el señalado anexo en la página dispuesta por la aseguradora, evidenciando que su contenido está de acuerdo con el indicado en el documento de la póliza, como se evidencia a continuación:

**POLIZA N° 2**

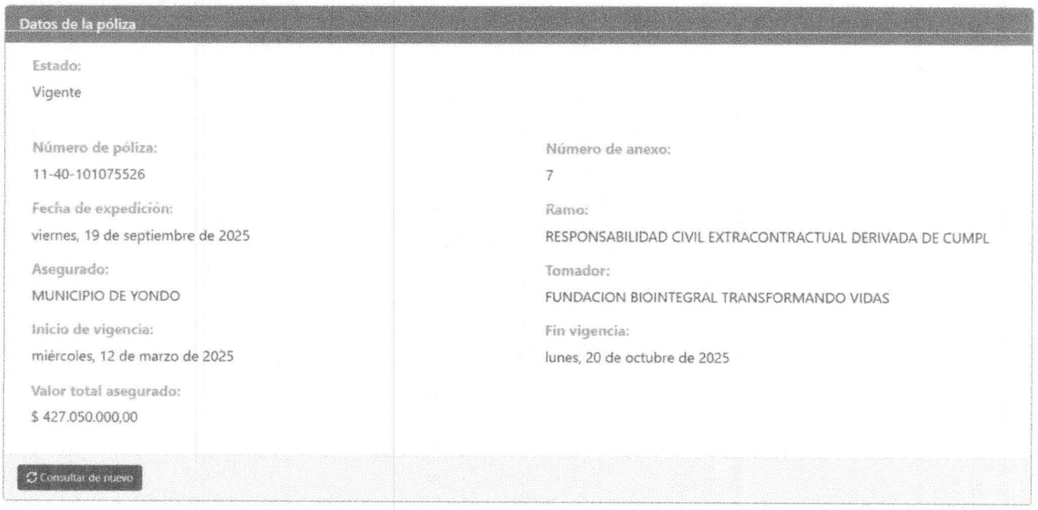
| ***DATOS DE LA POLIZA OBJETO DE APROBACIÓN*** | |
|---|---|
| **Aseguradora** | Seguros del Estado S.A. |
| **Clase** | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO |
| **No. De Póliza** | 11-40-101075526 |
| **Fecha de Expedición** | 19 de Septiembre de 2025 |
| **No. De Anexo** | 7 |
| **Beneficiario** | Terceros afectados – Municipio de Yondó |

| AMPARO | VIGENCIA | | MONTO ACTUAL ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | |
| PREDIOS, LABORES Y | 12/03/2025 | 20/10/2025 | $427.050.000,00 |

1357

| AMPARO | VIGENCIA | | MONTO ACTUAL |
|---|---|---|---|
| OPERACIONES | | | |

Se procedió a verificar el señalado anexo en la página dispuesta por la aseguradora, evidenciando que su contenido está de acuerdo con el indicado en el documento de la póliza, se anexa constancia de consulta.



Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
11-40-101075526

Número de anexo:
7

Fecha de expedición:
viernes, 19 de septiembre de 2025

Ramo:
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Asegurado:
MUNICIPIO DE YONDO

Tomador:
FUNDACION BIOINTEGRAL TRANSFORMANDO VIDAS

Inicio de vigencia:
miércoles, 12 de marzo de 2025

Fin vigencia:
lunes, 20 de octubre de 2025

Valor total asegurado:
$ 427.050.000,00

Consultar de nuevo

De acuerdo con lo anterior, debe impartirse APROBACIÓN a las Garantías allegadas por el Contratista, por cuanto reúnen las condiciones legales y reglamentarias propias del instrumento y amparan los riesgos establecidos en el Contrato suscrito y sus adicionales.

**URBANO JOSE VILLA RAMIREZ**
ASESOR EDUCATIVO

| | Nombre del funcionario | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| Revisó | *LAURA MORA RAMOS / Asesora Jurídica/OAE* | | 2025 |
| **Los firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firmar.** | | | |