## ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA N° 004 DE 2026

| | |
|---|---|
| NUMERO DE ACTA | 004-2026 |
| FECHA | NUEVE (09) DE FEBRERO DE DOS MIL VEINTISEIS (2026) |
| NÚMERO DE CONTRATO | CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 184-2026 |
| CONTRATISTA | FUNDACIÓN BIOINTEGRAL TRANSFORMANDO VIDA - BTVI |
| IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA | NIT. 900.978.067-5 |
| REPRESENTANTE LEGAL | WILFER FERNANDO NAVARRO GUALDRÓN |
| IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE | C.C. 1.096.194.913 EXPEDIDA EN BARRANCABERMEJA (SANTANDER). |
| OBJETO DEL CONTRATO | **AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DURANTE EL CALENDARIO ACADÉMICO VIGENCIA FISCAL 2026; EN MARCO DE CONVENIO N° 26AS151F2532 – 2025, PARA APOYAR EL CUMPLIMIENTO DE LÍNEAS Y PROGRAMAS ESTRATÉGICOS DEL PLAN DE DESARROLLO CON ACCIONES ORIENTADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS: IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE): COMPLEMENTO ALIMENTARIO CON DESAYUNOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DEL MUNICIPIO DE YONDÓ / SERVICIO DE APOYO A LA PERMANENCIA CON ALIMENTACIÓN ESCOLAR DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS EN EL MUNICIPIO DE YONDÓ** |

En Yondó (Antioquia) a los nueve (09) días del mes de febrero del año dos mil veintiséis (2026) 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 Cumplimiento a Favor De Entidades Estatales |
| No. De Póliza | 11-44-101269721 |
| Fecha de Expedición | Seis (06) de febrero de dos mil veintiséis (2026). |
| No. De Anexo | 0 |
| Beneficiario | Municipio de Yondó - Antioquia |

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

| AMPARO | VIGENCIA | | MONTO ACTUAL ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | |
| CUMPLIMENTO DEL CONTRATO | 05/02/2026 | 10/06/2027 | $291.823.102.74 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 05/02/2026 | 10/12/2029 | $145.911.551.37 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 05/02/2026 | 10/06/2027 | $291.823.102.74 |
| DEVOLUCIÓN PAGO ANTICIPADO | 05/02/2026 | 10/06/2027 | $1.167.292.410.96 |

Se procedió a verificar el documento de la póliza señalado en la plataforma dispuesta por la aseguradora, constatándose que su contenido se encuentra conforme con lo estipulado en el mismo. Por lo cual, se adjunta la constancia de la consulta realizada.

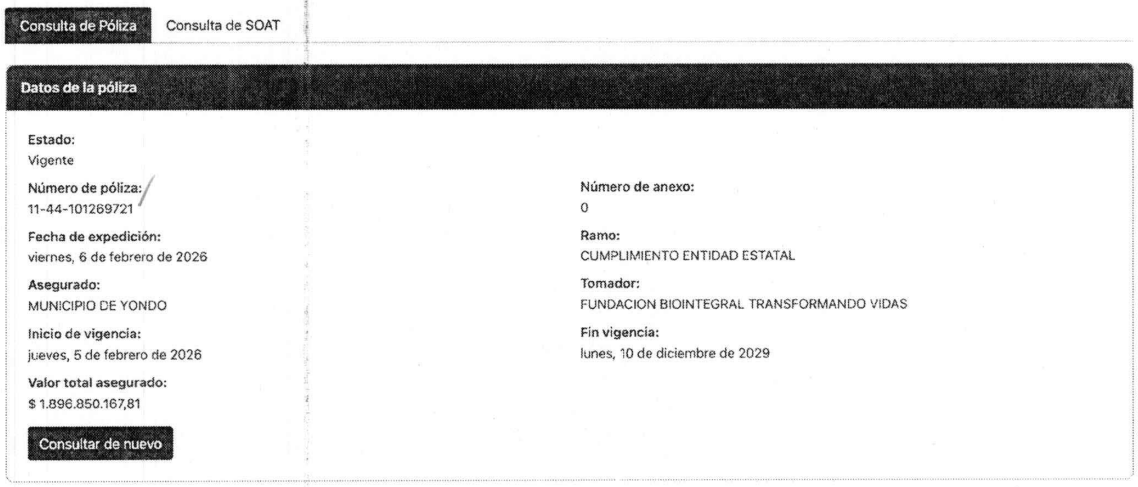



*Imagen 1. Soporte de verificación de Póliza*

*POLIZA N°2*

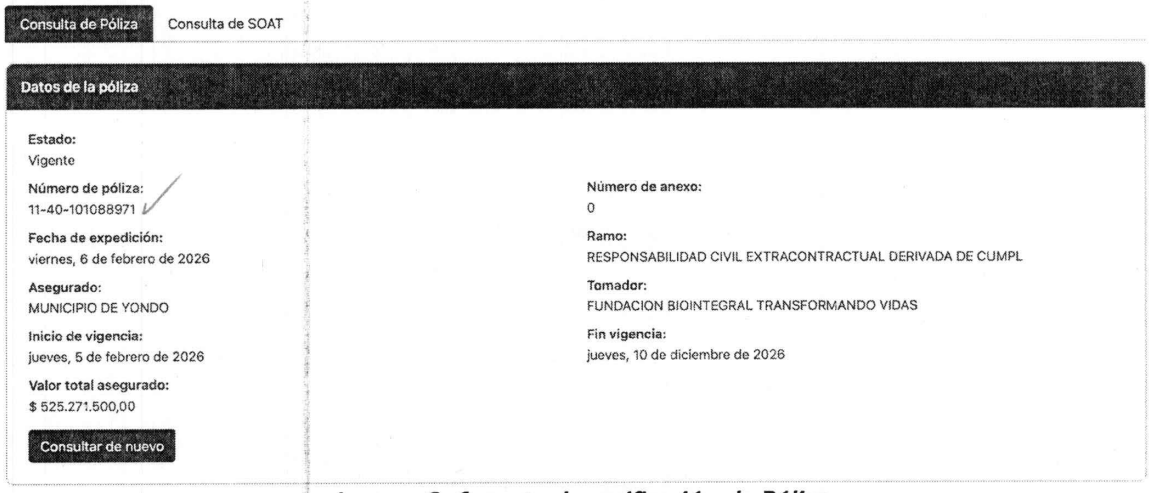
## *DATOS DE LA POLIZA OBJETO DE APROBACIÓN*

| | |
|---|---|
| **Aseguradora** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| **Clase** | Responsabilidad civil extracontractual |
| **No. De Póliza** | 11-40-101088971 |
| **Fecha de Expedición** | Seis (06) de febrero de dos mil veintiséis (2026). |
| **No. De Anexo** | 0 |
| **Beneficiario** | Asegurado: Municipio de Yondó – Antioquia<br>Beneficiario: Terceros afectados o los de Ley. |

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

| AMPARO | VIGENCIA | | MONTO ACTUAL ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | |
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 05/02/2026 | 10/12/2026 | $525.271.500 |

Se procedió a verificar el documento de la póliza señalado en la plataforma dispuesta por la aseguradora, constatándose que su contenido se encuentra conforme con lo estipulado en el mismo. Por lo cual, se adjunta la constancia de la consulta realizada.


Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
11-40-101088971

Fecha de expedición:
viernes, 6 de febrero de 2026

Asegurado:
MUNICIPIO DE YONDO

Inicio de vigencia:
jueves, 5 de febrero de 2026

Valor total asegurado:
$ 525.271.500,00

Consultar de nuevo

Número de anexo:
0

Ramo:
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Tomador:
FUNDACION BIOINTEGRAL TRANSFORMANDO VIDAS

Fin vigencia:
jueves, 10 de diciembre de 2026

*Imagen 2. Soporte de verificación de Póliza*

De acuerdo con lo anterior, debe procederse a impartir APROBACIÓN a las garantías allegadas por el Contratista, por cuanto reúne las condiciones legales y reglamentarias propias del instrumento y amparan los riesgos establecidos en el Convenio suscrito.

**LINA MARCELA MANOSALVA GONZALEZ**
ASESORA JURÍDICA MUNICIPAL

| | NOMBRE DEL FUNCIONARIO | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|
| Proyectó | María F. Ojeda Amado / CPS Apoyo Profesional Oficina Asesora Jurídica. | | 09/02/2026 |
| Revisó | *Urbano José Villa Ramírez / Asesor Educativo Municipal* | | 09/02/2026 |
| 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. | | | |