FM-107	
Versión:	1.0
Fecha:	30-12-2021
PROCESO GESTION CONTRACTUAL FORMATO APROBACION DE GARANTIA	
Página 1 de 1	

Fecha aprobación	4/09/2026		
TIPO DE APROBACIÓN			
Aprobación Inicial		Aprobación Modificación	X
GARANTÍA OBJETO DE APROBACIÓN			
Fecha de Emisión	03/09/2026		
Número de la Póliza	21-44-101505761 21-44-101505761	Anexo	1 1
Fecha inicio Vigencia	27/08/2026	Fecha fin vigencia	31/12/2029
COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A			
Nombre del Contratista y/o Tomador: FUNDACIÓN PROSERVIRTE			
Tipo de Contrato: CONVENIO DE ASOCIACIÓN			
ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE PAUNA			

N°004-2026	Fecha: 27/08/2026	Valor del contrato: ($535.640.409,75)		
AMPAROS REQUERIDOS EN EL CONTRATO O CONVENIO	Requerimiento del Contrato o Convenio (%)	Suma Asegurada	VIGENCIA	
			Desde: (dd/mm/aaaa)	Hasta: (dd/mm/aaaa)
Cumplimiento de contrato	10%	$53.564.040,98	27/08/2026	30/04/2027
Salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	5%	$26.782.020,49	27/08/2026	31/12/2029
Calidad del Servicio	10%	$53.564.040,98	27/08/2026	30/04/2027
Buen manejo y correcta inversión del pago anticipado	El valor de esta garantía debe ser del cien por ciento (100%) del valor del pago Anticipado	$194.544.943,28	27/08/2026	30/04/2027

APROBACIÓN

OBSERVACIONES: MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS DE LA PÓLIZA, POR ADICIÓN DE VEINTE MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS ($20.053.056,00) M/CTE, QUEDANDO UN NUEVO VALOR DEL CONTRATO EN QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS CON SETENTA Y CINCO CENTAVOS MCTE ($535.640.409,75) SEGÚN MODIFICATORIO N°001 DE FECHA PRIMER (91) DÍA DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2026, LOS DEMÁS TÉRMINOS, CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES CONTINÚAN SIN MODIFICAR.

Nombre: DANIEL FERNANDO BALLEN POVEDA **SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO**	FIRMA:

Elaboro: Juliana Rodriguez Forero/Apoyo de la Secretaria General y de Gobierno
Reviso: Yeferson Jurado / Asesor de contratación
Aprobó: Daniel Fernando Ballen/Secretario General y de Gobierno

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101505761	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
03	09	2026	27	08	2026	00:00	31	12	2029	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
FUNDACION PROSERVIRTE	NIT: 900.918.168-4	3202509127

DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 9 - 47 CIUDAD: CHIQUINQUIRA, BOYACA

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
MUNICIPIO DE PAUNA	NIT: 891.801.368-5	098 7253251

DIRECCIÓN: CARRERA 5 Nº. 5 - 68 CIUDAD: PAUNA, BOYACA

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

GARNTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO CON ESAL N.004-2026 CUYO OBJEETO ES AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL MUNICIPIO DE PAUNA Y UNA ESAL PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE) DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DE 2026 A LOS ESTUDIANTES MATRICULADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO.

AMPAROS

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/08/2026	30/04/2027	$53,564,040.98	$51,558,735.38
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/08/2026	31/12/2029	$26,782,020.49	$25,779,367.69
CALIDAD DEL SERVICIO	27/08/2026	30/04/2027	$53,564,040.98	$51,558,735.38
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	27/08/2026	30/04/2027	$194,544,943.28	$194,544,943.28

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS DE LA PLIZA, POR ADICION DE VEINTE MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS ($20.053.056,00) M/CTE, QUEDANDO UU NUEVO VALOR DEL CONTRATO EN QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS CON SETENTA Y CINCO CENTAVOS MCTE ($535.640.409,75) SEGUN MODIFICATORIO N 1 DE FECHA PRIMER (01) DIA DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2026. LOS DEMS TERMINOS CONIDICIONES Y ESPECIFICACIONES CONTINUAN SIN MODIFICAR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******47,709.00	$ *******8,000.00	$ ******10,584.00	$ **********66,294.00	$ ******328,455,045.73	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARTINEZ PEÑUELA PROMOTORES DE SEGU	194916	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

21-44-101505761

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101505761	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
03	09	2026	27	08	2026	00:00	31	12	2029	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
FUNDACION PROSERVIRTE	NIT: 900.918.168-4	CR 10 NRO. 9 - 47	CHIQUINQUIRA, BOYACA	3202509127

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
MUNICIPIO DE PAUNA	NIT: 891.801.368-5	CARRERA 5 N°. 5 - 68	PAUNA, BOYACA	098 7253251

ADICIONAL:

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

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

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

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB | PSE | American Express | MasterCard | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Super INTER | éxito | MOVIIRED | SURTIMAX | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO ¡No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******47,709.00	$ *******8,000.00	$ ******10,584.00	$ **********66,294.00	$ ******328,455,045.73	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARTINEZ PEÑUELA PROMOTORES DE SEGU	194916	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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)1100514265078 4(3900)000000066294(96)20270903

REFERENCIA PAGO: 1100514265078-4

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101505761	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
03	09	2026	27	08	2026	00:00	31	12	2029	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	FUNDACION PROSERVIRTE		NIT: 900.918.168-4
DIRECCIÓN: CR 10 NRO. 9 - 47	**CIUDAD:** CHIQUINQUIRA, BOYACA	**TELÉFONO:**	3202509127

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE PAUNA		NIT: 891.801.368-5
DIRECCIÓN: CARRERA 5 Nº. 5 - 68	**CIUDAD:** PAUNA, BOYACA	**TELÉFONO**	098 7253251

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101505761

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA