3131

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. | BOGOTA | 11 | 11-44-101269721 | 4 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 08 | 2026 | 05 | 02 | 2026 | 00:00 | 06 | 02 | 2030 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| FUNDACION BIOINTEGRAL TRANSFORMANDO VIDAS | NIT: 900.978.067-5 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 20 NRO. 54 - 77 | BARRANCABERMEJA, SANTANDER | 3017848249 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| MUNICIPIO DE YONDO | NIT: 890.984.265-6 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| KR 55 NRO. 46 A - 16 | YONDO, ANTIOQUIA | 8325212 |

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:**

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 184-2026 ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCION INTEGRAL AL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE) DURANTE EL CALENDARIO ACADEMICO VIGENCIA FISCAL 2026; EN MARCO DE CONVENION 26AS151F2532 - 2025, PARA APOYAR EL CUMPLIMIENTO DE LINEAS Y PROGRAMAS ESTRATEGICOS DEL PLAN DE DESARROLLO CON ACCIONES ORIENTADAS AL DESARROLLO Y EJECUCION DE LOS PROYECTOS: IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE): COMPLEMENTO ALIMENTARIO CON DESAYUNOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DEL MUNICIPIO DE YONDO/ SERVICIO DE APOYO A LA PERMANENCIA CON ALIMENTACION ESCOLAR DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS EN EL MUNICIPIO DE YONDO.

### AMPAROS

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | 05/02/2026 | 08/07/2027 | $353,532,515.26 | $353,532,515.26 |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | 05/02/2026 | 07/01/2030 | $176,766,257.63 | $176,766,257.63 |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | 05/02/2026 | 08/07/2027 | $353,532,515.26 | $353,532,515.26 |
| **DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO** | 05/02/2026 | 08/07/2027 | $1,414,130,061.04 | $1,414,130,061.04 |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE SE CONOCE LAS MODIFICACIONES REALIZADAS:
SE CONOCE EL OTROST MODIFICATORIO NO. 001 DONDE SE ACLARA QUE LA SUMA ASEGURADA DE LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO ES POR VALOR DE (300) SMMLV, LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE SE CONOCE LAS MODIFICACIONES REALIZADAS:
SE CONOCE EL OTROSI MODIFICATORIO NO. 002 MEDIANTE EL CUAL MODIFICAN LA CLAUSULA CUARTA DEL CONTRATO QUE HACE REFERENCIA AL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y LA CLAUSULA QUINTA DEL CONVENIO DE ASOCIACION, ESTABLECIENDO LOS VALORES A COMPROMETER CON CADA CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DEL PROCESO. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE SE CONOCE LAS MODIFICACIONES REALIZADAS:

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******50,491.00 | $ *******8,000.00 | $ ******11,113.00 | $ **********69,605.00 | $ ****2,297,961,349.19 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| PROVIDE CONSULTORES EN RIESGOS LTDA | 235574 | 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**

11-44-101269721

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oieda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

3132

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. | BOGOTA | 11 | 11-44-101269721 | 4 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 08 | 2026 | 05 | 02 | 2026 | 00:00 | 06 | 02 | 2030 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| FUNDACION BIOINTEGRAL TRANSFORMANDO VIDAS | NIT: 900.978.067-5 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 20 NRO. 54 - 77 | BARRANCABERMEJA, SANTANDER | 3017848249 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| MUNICIPIO DE YONDO | NIT: 890.984.265-6 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| KR 55 NRO. 46 A - 16 | YONDO, ANTIOQUIA | 8325212 |

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**

PAGINA WEB | PSE | 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******50,491.00 | $ *******8,000.00 | $ ******11,113.00 | $ **********69,605.00 | $ ****2,297,961,349.19 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| PROVIDE CONSULTORES EN RIESGOS LTDA | 235574 | 100.00 |

| DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| | | |

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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415)7709998021167(8020)1100063272984(3900)000000069605(96)20270205

REFERENCIA PAGO: 1100063272984-6

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

3133

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. | BOGOTA | 11 | 11-44-101269721 | 4 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 08 | 2026 | 05 | 02 | 2026 | 00:00 | 06 | 02 | 2030 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| FUNDACION BIOINTEGRAL TRANSFORMANDO VIDAS | | NIT: 900.978.067-5 |
| **DIRECCIÓN:** CR 20 NRO. 54 - 77 | **CIUDAD:** BARRANCABERMEJA, SANTANDER | **TELEFONO:** 3017848249 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| MUNICIPIO DE YONDO | | NIT: 890.984.265-6 |
| **DIRECCIÓN:** KR 55 NRO. 46 A - 16 | **CIUDAD:** YONDO, ANTIOQUIA | **TELÉFONO:** 8325212 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

SE CONOCE EL OTROSI MODIFICATORIO NO. 003 MEDIANTE EL CUAL MODIFICAN LA CLAUSULA SEXTA FORMA DE PAGO Y MODIFICAN EL PARAGRAFO DE LA CLAUSULA SEXTA RESPECTO AL VALOR Y FECHAS DE DESEMBOLSO, TENIENDO EN CUENTA LA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE SE CONOCE LAS MODIFICACIONES REALIZADAS:
SE CONOCE EL OTROSI MODIFICATORIO NO. 004 MODIFICAR LA CLAUSULA SEPTIMA DEL CONVENIO DE ASOCIACION NO. 184-2026 INCLUYENDO COMO ASEGURADO/BENEFICIARIO AL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA IDENTIFICADO CON NIT. 890.900.286-0, Y ADICIONAR A LA CLAUSULA TERCERA DEL CONVENIO DE ASOCIACION NO. 184-2026 EL TERMINO DE CUATRO (4) DIAS CALENDARIO ESCOLAR. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE SE CONOCE LAS MODIFICACIONES REALIZADAS:
SE CONOCE EL OTROSI MODIFICATORIO NO. 005 MODIFICAR PLAN DE PAGOS DE LA FUENTE DE FINANCIACION DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS INICIALMENTE ESTABLECIDO TTENIENDO EN CUENTA QUE DICHO CONTRATO AUN SE ENCUENTRA EN EJECUCION Y QUE EL CONTRATISTA, NO REALIZO COBRO DE ACUERDO CRONOGRAMA DE PAGO DETERMINADO, POR CONSIGUIENTE, NO SE PUDIERON CUMPLIR CON LAS FECHAS DE PAGO ESTIPULADAS EN EL CONTRATO. POR LO CUAL SE HACE NECESARIO MODIFICAR EL FLUJO GRAMA DE PAGO.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE SE CONOCE LAS MODIFICACIONES REALIZADAS:
SE CONOCE EL OTROSI MODIFICATORIO NO. 006 MODIFICAR PLAN DE PAGOS DE LA FUENTE DE FINANCIACION DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS INICIALMENTE ESTABLECIDO TENIENDO EN CUENTA QUE DICHO CONTRATO AUN SE ENCUENTRA EN EJECUCION Y QUE EL CONTRATISTA, NO REALIZO COBRO DE ACUERDO CRONOGRAMA DE PAGO DETERMINADO, POR CONSIGUIENTE, NO SE PUDIERON CUMPLIR CON LAS FECHAS DE PAGO ESTIPULADAS EN EL CONTRATO. POR LO CUAL SE HACE NECESARIO MODIFICAR EL FLUJO GRAMA DE PAGO.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE SE CONOCE LAS MODIFICACIONES REALIZADAS:
SE CONOCE EL OTROSI MODIFICATORIO NO. 007, PRORROGA AL CONTRATO POR VEINTITRES (23) DIAS ADICIONAR AL CONVENIO LA SUMA DE SEISCIENTOS DIECISIETE MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS CON VEINTE CENTAVOS ($617.094.125,20), LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE REALIZA AJUSTE A LA FECHA DE VIGENCIA DE LAS GARANTIAS, LO ANTERIOR, TENIENDO EN CUENTA QUE LA PRORROGA EN TIEMPO ES POR 24 DIAS DE CALENDARIO ESCOLAR.

**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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-44-101269721

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

3134

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101088971 | 3 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 08 | 2026 | 05 | 02 | 2026 | 00:00 | 06 | 02 | 2027 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN | DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|
| FUNDACION BIOINTEGRAL TRANSFORMANDO VIDAS | NIT: 900.978.067-5 | CR 20 NRO. 54 - 77 | BARRANCABERMEJA, SANTANDER | 3017848249 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO | IDENTIFICACIÓN | DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE YONDO | NIT: 890.984.265-6 | KR 55 NRO. 46 A - 16 | YONDO, ANTIOQUIA | 8325212 |

BENEFICIARIO: - TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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:**

MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMIANADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCIN DEL CONTRATO NO. 184-2026 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCION INTEGRAL AL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE) DURANTE EL CALENDARIO ACADEMICO VIGENCIA FISCAL 2026; EN MARCO DE CONVENION 26AS151F2532 - 2025, PARA APOYAR EL CUMPLIMIENTO DE LINEAS Y PROGRAMAS ESTRATEGICOS DEL PLAN DE DESARROLLO CON ACCIONES ORIENTADAS AL DESARROLLO Y EJECUCION DE LOS PROYECTOS: IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE): COMPLEMENTO ALIMENTARIO CON DESAYUNOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DEL MUNICIPIO DE YONDO/ SERVICIO DE APOYO A LA PERMANENCIA CON ALIMENTACION ESCOLAR DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS EN EL MUNICIPIO DE YONDO.

### AMPAROS

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 05/02/2026 | 07/01/2027 | $525,271,500.00 | $525,271,500.00 |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE SE CONOCE LAS MODIFICACIONES REALIZADAS:
SE CONOCE EL OTROST MODIFICATORIO NO. 001 DONDE SE ACLARA QUE LA SUMA ASEGURADA DE LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO ES POR VALOR DE (300) SMMLV, LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE SE CONOCE LAS MODIFICACIONES REALIZADAS:
SE CONOCE EL OTROSI MODIFICATORIO NO. 002 MEDIANTE EL CUAL MODIFICAN LA CLAUSULA CUARTA DEL CONTRATO QUE HACE REFERENCIA AL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y LA CLAUSULA QUINTA DEL CONVENIO DE ASOCIACION, ESTABLECIENDO LOS VALORES A COMPROMETER CON CADA CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DEL PROCESO. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE SE CONOCE LAS MODIFICACIONES REALIZADAS:

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******11,512.00 | $ *******3,000.00 | $ *******2,757.00 | $ **********17,270.00 | $ ******525,271,500.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| PROVIDE CONSULTORES EN RIESGOS LTDA | 235574 | 100.00 |

| DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| | | |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.**

**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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-40-101088971

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 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101088971 | 3 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 08 | 2026 | 05 | 02 | 2026 | 00:00 | 06 | 02 | 2027 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| FUNDACION BIOINTEGRAL TRANSFORMANDO VIDAS | NIT: 900.978.067-5 |

| DIRECCION: | CIUDAD: | TELEFONO: |
|---|---|---|
| CR 20 NRO. 54 - 77 | BARRANCABERMEJA, SANTANDER | 3017848249 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| MUNICIPIO DE YONDO | NIT: 890.984.265-6 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| KR 55 NRO. 46 A - 16 | YONDO, ANTIOQUIA | 8325212 |

BENEFICIARIO: - TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

TEXTO ACLARATORIO

SE CONOCE EL OTROSI MODIFICATORIO NO. 003 MEDIANTE EL CUAL MODIFICAN LA CLAUSULA SEXTA FORMA DE PAGO Y MODIFICAN EL PARAGRAFO DE LA CLAUSULA SEXTA RESPECTO AL VALOR Y FECHAS DE DESEMBOLSO, TENIENDO EN CUENTA LA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE SE CONOCE LAS MODIFICACIONES REALIZADAS:
SE CONOCE EL OTROSI MODIFICATORIO NO. 004 MODIFICAR LA CLAUSULA SEPTIMA DEL CONVENIO DE ASOCIACION NO. 184-2026 INCLUYENDO COMO ASEGURADO/BENEFICIARIO AL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA IDENTIFICADO CON NIT. 890.900.286-0, Y ADICIONAR A LA CLAUSULA TERCERA DEL CONVENIO DE ASOCIACION NO. 184-2026 EL TERMINO DE CUATRO (4) DIAS CALENDARIO ESCOLAR. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE SE CONOCE LAS MODIFICACIONES REALIZADAS:
SE CONOCE EL OTROSI MODIFICATORIO NO. 005 MODIFICAR PLAN DE PAGOS DE LA FUENTE DE FINANCIACION DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS INICIALMENTE ESTABLECIDO TTENIENDO EN CUENTA QUE DICHO CONTRATO AUN SE ENCUENTRA EN EJECUCION Y QUE EL CONTRATISTA, NO REALIZO COBRO DE ACUERDO CRONOGRAMA DE PAGO DETERMINADO, POR CONSIGUIENTE, NO SE PUDIERON CUMPLIR CON LAS FECHAS DE PAGO ESTIPULADAS EN EL CONTRATO. POR LO CUAL SE HACE NECESARIO MODIFICAR EL FLUJO GRAMA DE PAGO.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE SE CONOCE LAS MODIFICACIONES REALIZADAS:
SE CONOCE EL OTROSI MODIFICATORIO NO. 006 MODIFICAR PLAN DE PAGOS DE LA FUENTE DE FINANCIACION DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS INICIALMENTE ESTABLECIDO TENIENDO EN CUENTA QUE DICHO CONTRATO AUN SE ENCUENTRA EN EJECUCION Y QUE EL CONTRATISTA, NO REALIZO COBRO DE ACUERDO CRONOGRAMA DE PAGO DETERMINADO, POR CONSIGUIENTE, NO SE PUDIERON CUMPLIR CON LAS FECHAS DE PAGO ESTIPULADAS EN EL CONTRATO. POR LO CUAL SE HACE NECESARIO MODIFICAR EL FLUJO GRAMA DE PAGO.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE SE CONOCE LAS MODIFICACIONES REALIZADAS:
SE CONOCE EL OTROSI MODIFICATORIO NO. 007, PRORROGA AL CONTRATO POR VEINTITRES (23) DIAS ADICIONAR AL CONVENIO LA SUMA DE SEISCIENTOS DIECISIETE MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS CON VEINTE CENTAVOS ($617.094.125,20), LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE REALIZA AJUSTE A LA FECHA DE VIGENCIA DE LAS GARANTIAS, LO ANTERIOR, TENIENDO EN CUENTA QUE LA PRORROGA EN TIEMPO ES POR 24 DIAS DE CALENDARIO ESCOLAR.

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-40-101088971

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

3136

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-40-101088971 | 3 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | 08 | 2026 | 05 | 02 | 2026 | 00:00 | 06 | 02 | 2027 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | FUNDACION BIOINTEGRAL TRANSFORMANDO VIDAS | NIT: 900.978.067-5 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CR 20 NRO. 54 - 77 | BARRANCABERMEJA, SANTANDER | 3017848249 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | MUNICIPIO DE YONDO | NIT: 890.984.265-6 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| KR 55 NRO. 46 A - 16 | YONDO, ANTIOQUIA | 8325212 |

BENEFICIARIO:

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

**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**

PAGINA WEB · pse · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Super INTER · exito · 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******11,512.00 | $ *******3,000.00 | $ *******2,757.00 | $ **********17,270.00 | $ ******525,271,500.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| PROVIDE CONSULTORES EN RIESGOS LTDA | 235574 | 100.00 | | | |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415)7709998021167(8020)1100063272966 3(3900)000000017270(96)20260307

REFERENCIA PAGO: 1100063272966-3

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**