



ACTA DE APROBACIÓN DE ADICIONAL DE PÓLIZA DE GARANTÍA
FECHA DE APROBACIÓN 07 DE NOVIEMBRE DE 2025
CONTRATO CONV-ASC-INDER-0563-2025

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

Número del contrato	CONV-ASC-INDER-0563-2025
Objeto del contrato	AUNAR ESFUERZOS ENTRE INDENORTE Y LA LIGA NORTESANTANDEREANA DE BALONCESTO PARA LA FASE ELIMINATORIA EN EL TORNEO PROFESIONAL DE BALONCESTO 2025-2, FASE PLAY IN Y EL TORNEO INTERNACIONAL COPA MOTILONES DEL NORTE - NEW STAR - PRIMERA Y SEGUNDA FASE EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS META DE EVENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES REALIZADOS EN EL DEPARTAMENTO
Nombre contratista	LIGA NORTESANTANDEREANA DE BALONCESTO
Tipo identificación y Número	NIT. 890.502.237-2
Representante legal	EDGAR CARDONA REYES C.C 12.132.022

2. IDENTIFICACIÓN DE LA PÓLIZA

Compañía	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Número de póliza de cumplimiento	460-47-994000092940
Fecha de expedición	07 DE NOVIEMBRE 2025
Responsabilidad civil extracontractual	N/A
Fecha de expedición	N/A

3. DESCRIPCIÓN DEL AMPARO DE LA PÓLIZA

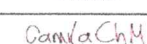
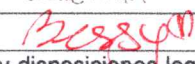
TIPO DE GARANTIA	AMPARO	NO. POLIZA	VALOR	VIGENCIA	COMPAÑÍA ASEGURADORA
CONTRATO DE SEGURO	DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	460-47-994000092940	14.587.000,00	Desde el 7/11/2025 hasta el 27/05/2026	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
CONTRATO DE SEGURO	CALIDAD DEL SERVICIO	460-47-994000092940	7.293.500,00	Desde el 7/11/2025 hasta el 27/12/2026	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
CONTRATO DE SEGURO	PAGO DE SALARIOS	460-47-994000092940	14.587.000,00	Desde el 7/11/2025 hasta el 27/05/2026	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
CONTRATO DE SEGURO	CALIDAD DE BIENES	460-47-994000092940	14.587.0003,00	Desde el 7/11/2025 hasta el 27/05/2026	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

4. APROBACIÓN DE LA PÓLIZA

¿La póliza es aprobada? SI	Observaciones: Ninguna.
----------------------------	-------------------------

Responsable:


LEIDY JANETH ORTÍZ CONTRERAS
Directora

	Nombre y apellidos	Cargo	Firma
Proyectado por:	María Camila Chaparro Moreno	Contratista	
Revisado por:	Bessy Yurany Trujillo Maldonado	Profesional Universitario	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

