Santa Fe de Antioquia, 09 de noviembre 2026.

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE GARANTÍA ÚNICA

En la fecha ha sido aprobada la garantía exigida en el PS 070 de 2026 celebrado entre el Instituto para la Recreación y el Deporte de Santa Fe de Antioquia- INDER SANTA FE DE ANTIOQUIA y **YEILER DUBAN USUGA CANO,** por valor de ***($* 100.000.000)** y un plazo de Tres (03) meses, contados a partir del inicio de ejecución en Secop II, *Cuyo objeto es:* **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SANTA FE DE ANTIOQUIA – INDER, MEDIANTE EL APOYO LOGÍSTICO, OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO PARA LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES RECREATIVAS, DEPORTIVAS, DE ACTIVIDAD FÍSICA PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD, CONTRIBUYENDO AL ADECUADO DESARROLLO DE LOS EVENTOS INSTITUCIONALES, AL FORTALECIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS MISIONALES DEL INSTITUTO"**

Los detalles de la póliza aprobada se detallan a continuación:

INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA								
Aseguradora:	*Seguros Del Estado*							
No. de Póliza:	*65-46-101075657*							
Valor Asegurado:	*$15.000.000*							
Cobertura:	*CUMPLIMIENTO*							
Fecha de expedición	**Dia**	**Mes**	**Año**					
	09	11	2026					
Vigencia desde:	**Dia**	**Mes**	**Año**	Hasta:	**Dia**	**Mes**	**Año**	
	30	09	2026		30	09	2027	

INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA								
Aseguradora:	*Seguros Del Estado*							
No. de Póliza:	*65-46-101075657*							
Valor Asegurado:	*$7.500.000*							
Cobertura:	*PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES*							
Fecha de expedición	**Dia**	**Mes**	**Año**					
	09	11	2026					
Vigencia desde:	**Dia**	**Mes**	**Año**	Hasta:	**Dia**	**Mes**	**Año**	
	30	09	2026		31	12	2029	

INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA								
Aseguradora:	*Seguros Del Estado*							
No. de Póliza:	*65-46-101075657*							
Valor Asegurado:	*$15.000.000*							
Cobertura:	*CALIDAD DEL SERVICIO*							
Fecha de expedición	**Dia**	**Mes**	**Año**					
	09	11	2026					
Vigencia desde:	**Dia**	**Mes**	**Año**	Hasta:	**Dia**	**Mes**	**Año**	
	30	09	2026		30	06	2027	

INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA								
Aseguradora:	*Seguros Del Estado*							
No. de Póliza:	*65-46-101075657*							
Valor Asegurado:	*$40.000.000*							
Cobertura:	*BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO*							
Fecha de expedición	**Dia**	**Mes**	**Año**					
	09	11	2026					
Vigencia desde:	**Dia**	**Mes**	**Año**	Hasta:	**Dia**	**Mes**	**Año**	
	30	09	2026		31	12	2027	

De acuerdo con lo previsto en el artículo 2.2.1.2.3.2.3 del Decreto 1082 de 2015, la póliza que se aprueba mediante el presente acto solamente admite las exclusiones consagradas en dicha norma, entendiendo que cualquier otra estipulación contractual que introduzca expresa o tácitamente exclusiones distintas a las previstas en el Decreto, NO producirá efecto alguno.

Corresponde al supervisor y/o interventor del contrato aportar la respectiva acta de iniciación para la actualización de la garantía aprobada.

Lo anterior para efectos de la ejecución y liquidación del contrato. Atentamente,

JOSE ADAN RAMOS VALENZUELA
GERENTE