CONTRATO O CONVENIO N° 382-2023 **FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 1/02/2023**

CONVOCATORIA_____RESOLUCIÓN N°_____FECHA: _____

REQUISITO DE LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO o Y CUMPIMIENTO DE REQUISITTO DE GARANTIA SEGÚN ACTO ADMINISTRATIVO RESPECTIVO

NÚMERO DE PÓLIZA	AMPARO	FECHA EXPEDICIÓN	ANEXO N°	OBJETO DE LA MODIFICACIÓN (prórroga, adición, suspensión, reinicio)	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	COMPAÑÍA DE SEGUROS
14-44-101173486	CUMPLIMIENTO	1/02/2023	0		31/01/2023	31/07/2024	SEGUROS DEL ESTADO
	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO						
	DEVOLUCIÓN DEL PAGO ANTICIPADO						
14-44-101173486	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL	1/02/2023	0		31/01/2023	31/01/2027	SEGUROS DEL ESTADO
	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS						
	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA						
14-44-101173486	CALIDAD DEL SERVICIO	1/02/2023	0		31/01/2023	31/07/2024	SEGUROS DEL ESTADO
14-40-101052685	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	1/02/2023	0		31/01/2023	31/0172024	SEGUROS DEL ESTADO
	CUMPLIMIENTO DE DISPOSICIONES LEGALES						

El suscrito profesional certifica que el contenido de la o las pólizas revisadas fueron verificados a través de la página de la aseguradora, con anexo de la imagen en el presente documento, el día 3 de febrero de 2023.

*Este documento queda publicado en: SECOP II __**X**__SECOP I_____. (para contratos)
*En resoluciones de convocatorias se registra en correo electrónico notificacionesfomento@idartes.gov.co

APROBÓ:

NOMBRE: _LORENA GALINDO LUGO
Funcionario o contratista Oficina Asesora Jurídica asignado al trámite

FIRMA: Lorena Galindo

FECHA: __3 DE FEBRERO DE 2023_____
Funcionario y/o Contratista Oficina Asesora Jurídica

SEGUROS DEL ESTADO — Consulta de pólizas

Datos de la póliza

Estado:	Vigente		
Número de póliza:	14-44-101173486	**Número de anexo:**	0
Fecha de expedición:	miércoles, 1 de febrero de 2023	**Ramo:**	CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
Asegurado:	INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES IDARTES	**Tomador:**	CORPORACION TOPOFILIA
Inicio de vigencia:	martes, 31 de enero de 2023	**Fin vigencia:**	domingo, 31 de enero de 2027
Valor total asegurado:	$ 113.214.400		

Consultar de nuevo

SEGUROS DEL ESTADO — Consulta de pólizas

Datos de la póliza

Estado:	Vigente		
Número de póliza:	14-40-101052685	**Número de anexo:**	0
Fecha de expedición:	miércoles, 1 de febrero de 2023	**Ramo:**	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL
Asegurado:	INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES IDARTES	**Tomador:**	CORPORACION TOPOFILIA
Inicio de vigencia:	martes, 31 de enero de 2023	**Fin vigencia:**	miércoles, 31 de enero de 2024
Valor total asegurado:	$ 232.000.000		

Consultar de nuevo