- **CONTRATO O CONVENIO N°: 2000-2023 FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 25/08/2023**
- **CONVOCATORIA:**_____**RESOLUCIÓN N°:**_____**FECHA:** _____

REQUISITO DE LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO Y/O CUMPLIMIENTO DE REQUISITO DE GARANTÍA SEGÚN ACTO ADMINISTRATIVO								
NÚMERO DE POLIZA	**AMPARO**	**FECHA EXPEDICIÓN**	**% AMPARO**	**ANEXO N°**	**OBJETO DE LA MODIFICACIÓN (prórroga, adición, suspensión, reinicio)**	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**COMPAÑÍA DE SEGUROS**
14-46-101098939	CUMPLIMIENTO	25 de agosto de 2023	30%	0		25 de agosto de 2023	10 de julio de 2024	SEGUROS DEL ESTADO SA
	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO							
	DEVOLUCIÓN DEL PAGO ANTICIPADO							
	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL							
	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS							
	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA							
	CALIDAD DEL SERVICIO							
	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL							
	CUMPLIMIENTO DE DISPOSICIONES LEGALES							
El suscrito profesional certifica que el contenido integral de la o las pólizas revisadas fueron verificados a través https://consultapoliza.segurosdelestado.com/consultapoliza/, el día 28 de agosto de 2023 y adicionalmente se corroboró el porcentaje de cada amparo según lo indicado en el contrato electrónico y en consecuencia el monto que cubre del respectivo valor pactado.								

*****Para el caso de contratos y/o convenios, este documento queda publicado en: SECOP II _X___SECOP I_____.
*****Para el caso de las resoluciones de convocatorias se registra en el correo electrónico notificacionesfomento@idartes.gov.co

APROBÓ:

FIRMA: Paula Vanesa Rubio S.
NOMBRES Y APELLIDOS: Paula Vanesa Rubio
Funcionario o contratista Oficina Asesora Jurídica asignado al trámite
FECHA: 28 de agosto de 2023

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO — Consulta de pólizas

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
14-46-101098939

Número de anexo:
0

Fecha de expedición:
viernes, 25 de agosto de 2023

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

Asegurado:
INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES IDARTES

Tomador:
ROSERO OBANDO HECTOR ARNULFO

Inicio de vigencia:
viernes, 25 de agosto de 2023

Fin vigencia:
miércoles, 10 de julio de 2024

Valor total asegurado:
$ 4.132.800

DETALLE DE LA GARANTÍA

x

Aprobado por PAULA VANESA RUBIO SUANCA 28-08-2023 12:51

(•) Aprobar ( ) Rechazar

Id de la garantía CO1.WRT.12344620

Referencia de la garantía 14-46-101098939

Estado Aprobado

Justificación [x] Cumplimiento - Cumplimiento del contrato

Tipo de garantía
(•) Contrato de seguro
( ) Patrimonio autónomo
( ) Garantía bancaria

Entidad aseguradora SEGUROS DEL ESTADO

Número de póliza 14-46-101098939

Tomador HECTOR ARNULFO ROSERO OBANDO

Beneficiario INSTITUTO DISTROTAL DE LAS ARTES - IDARTES

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	4.132.800,00 COP	10/07/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

	Descripción	Nombre del documento		
[ ]	POLIZA FIRMADA.pdf	POLIZA FIRMADA.pdf	Descargar	Detalle