- **CONTRATO O CONVENIO N°: 382-2023 FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 01/02/2023**
- **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**
14-44-101173486	CUMPLIMIENTO	26/12/2023	30	**3**	**ADICIÓN Y PRÓRROGA**	31/01/2023	30/09/2024	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	26/12/2023	30	**3**	**ADICIÓN Y PRÓRROGA**	31/01/2023	29/03/2027	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	26/12/2023	30	**3**	**ADICIÓN Y PRÓRROGA**	31/01/2023	30/09/2024	SEGUROS DEL ESTADO
	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 http://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/ el día 2 **de enero de 2024** 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:

NOMBRES Y APELLIDOS: Andrea Carolina Rodríguez Enciso
Funcionario o contratista Oficina Asesora Jurídica asignado al trámite

FECHA: 2 de enero de 2024

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
14-44-101173486

Número de anexo:
3

Fecha de expedición:
martes, 26 de diciembre 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:
lunes, 29 de marzo de 2027

Valor total asegurado:
$ 135.428.368

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

DETALLE DE LA GARANTÍA

Aprobado por ANDREA CAROLINA RODRIGUEZ ENCISO 02-01-2024 13:35

(•) Aprobar ( ) Rechazar

Id de la garantía CO1.WRT.13291770

Referencia de la garantía 14-44-101173486

Estado Aprobado

Justificación
- [x] Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
- [x] Cumplimiento - Pago de salarios
- [x] Cumplimiento - Calidad del servicio
- [ ] Responsabilidad civil extra contractual

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

Entidad aseguradora Seguros del Estado

Número de póliza 14-44-101173486

Tomador Corporación Topofilia

Beneficiario Instituto Distrital de las Artes -Idartes-

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	50.785.638,00 COP	30/09/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Pago de salarios	33.857.092,00 COP	29/03/2027 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Calidad del servicio	50.785.638,00 COP	30/09/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*