- **CONTRATO O CONVENIO N°: 1540-2024 FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 19-ABRIL-2024**

- **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
14-46-101115128	**CUMPLIMIENTO**	19-04-2024	30%			10-04-2024	01-05-2025	**SEGUROS DEL ESTADO**
14-46-101115128	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	19-04-2024	20%			10-04-2024	01-05-2025	**SEGUROS DEL ESTADO**
14-46-101115128	**CALIDAD DEL SERVICIO**	19-04-2024	30%			10-04-2024	01-05-2027	**SEGUROS DEL ESTADO**
14-54-101008080	**RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**	19-04-2024				10-04-2024	01-11-2024	**SEGUROS DEL ESTADO**
	CUMPLIMIENTO DE DISPOSICIONES LEGALES							

El suscrito profesional certifica que el contenido integral de la o las pólizas revisadas fueron verificados a través de la página web de la compañía de seguro el día 26 de abril 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:

NOMBRE: Diego Eduardo Beltrán Hernández
Funcionario o contratista Oficina Asesora Jurídica asignado al trámite

FIRMA: Diego Beltrán

FECHA: 26 de abril de 2024
Funcionario y/o Contratista Oficina Asesora Jurídica