- **CONTRATO O CONVENIO N°:** **3141-2024** **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** **27-09-2024**

- **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**
21-44-101452078	CUMPLIMIENTO	30/09/2024	30	0		27/09/2024	20/05/2025	Seguros del Estado
	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO							
	DEVOLUCIÓN DEL PAGO ANTICIPADO							
21-44-101452078	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL	30/09/2024	30	0		27/09/2024	20/11/2027	Seguros del Estado
21-44-101452078	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	30/09/2024	30	0		27/09/2024	20/05/2025	Seguros del Estado
	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA							
21-44-101452078	CALIDAD DEL SERVICIO	30/09/2024	30	0		27/09/2024	20/05/2025	Seguros del Estado
	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL							
	CUMPLIMIENTO DE DISPOSICIONES LEGALES							
El suscrito profesional certifica que el contenido integral de la póliza revisada fue verificado a través de la página web https://consultapoliza.segurosdelestado.com/consultapoliza/ el día 03/09/2024 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: _Lisseth María Ibañez Rolong
Contratista Oficina Asesora Jurídica asignado al trámite

FECHA: _30-09-2024_____

https://consultapoliza.segurosdelestado.com/consultapoliza/

SEGUROS DEL ESTADO — Consulta de pólizas

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
21-44-101452078

Número de anexo:
0

Fecha de expedición:
lunes, 30 de septiembre de 2024

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:
INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES IDARTES

Tomador:
KAYROS CORPORATION SAS

Inicio de vigencia:
viernes, 27 de septiembre de 2024

Fin vigencia:
sábado, 20 de noviembre de 2027

Valor total asegurado:
$ 10.172.138

DETALLE DE LA GARANTÍA

Estado Aprobada

Justificación
- Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
- Cumplimiento - Pago de salarios
- Cumplimiento - Calidad del servicio
- Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes

Tipo de garantía
- Contrato de seguro
- Patrimonio autónomo
- Garantía bancaria

Entidad aseguradora SEGUROS DEL ESTADO

Número de póliza 21-44-101452078

Tomador KAYROS CORPORATION SAS

Beneficiario INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES IDARTES

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	2.543.034,60 COP	20/05/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Cumplimiento - Pago de salarios	2.543.034,60 COP	20/11/2027 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Cumplimiento - Calidad del servicio	2.543.034,60 COP	20/05/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	2.543.034,60 COP	20/05/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Descripción	Nombre del documento
POLIZA IDIARTES KAYROS.pdf	POLIZA IDIARTES KAYROS.pdf