| **TIPO DE GARANTÍA:** | POLIZA DE CUMPLIMIENTO (CONTRATO DE SEGURO) |
|---|---|

| **OBJETO DE LA GARANTÍA:** | **(i) PARA CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES** (Diligenciar si aplica) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **CONTRATO, CONVENIO, ORDEN DE COMPRA No.:** | 1686-2025 | **FECHA SUSCRIPCIÓN:** | 26-03-2025 | **PLATAFORMA:** | SECOP II |
| | **(ii) PARA CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTENIDAS EN ACTO ADMINISTRATIVO** (Diligenciar si aplica) | | | | | |
| | **CONVOCATORIA:** | | **RESOLUCIÓN No.:** | | **FECHA:** | |

| **INFORMACIÓN DE LA GARANTÍA** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO** | **AMPAROS** | **FECHA EXPEDICIÓN** | **% AMPARO** | **ANEXO No.** | **OBJETO DE LA MODIFICACIÓN** (Suscripción, prórroga, adición, suspensión, reinicio, etc.) | **VIGENCIA DESDE** | **VIGENCIA HASTA** | **COMPAÑÍA DE SEGUROS** |
| 18-44-101105336 | CUMPLIMIENTO | 27/03/2025 | 30 | 0 | SUSCRIPCIÓN | 21/03/2025 | 18/12/2025 | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| | BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO | | | | | | | |
| | DEVOLUCIÓN DEL PAGO ANTICIPADO | | | | | | | |
| 18-44-101105336 | PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL | 27/03/2025 | 20 | 0 | SUSCRIPCIÓN | 21/03/2025 | 18/06/2028 | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| | CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS | | | | | | | |
| | ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA<br>CALIDAD DEL SERVICIO | | | | | | | |
| 18-40-101077427 | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | 27/03/2025 | 200SMMLV | 1 | SUSCRIPCIÓN | 21/03/2025 | 18/06/2025 | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| | CUMPLIMIENTO DE DISPOSICIONES LEGALES | | | | | | | |
| El porcentaje de cada amparo fue corroborado según las condiciones exigidas en Contrato de Coproducción No.1686-2025 y, en consecuencia, se determinó que el monto asegurado cubre los mínimos exigidos. El contenido integral de las pólizas revisadas fue verificado a través de la página web de la Compañía SEGUROS DEL ESTADO S.A. para cada compañía aseguradora publicada por FASECOLDA en la siguiente ruta: https://www.fasecolda.com/ramos/cumplimiento/consulta-de-polizas/, el día 30 DE MARZO DE 2025. | | | | | | | | |

En atención a lo ordenado por la Resolución No. 603 de 2024, las garantías aquí verificadas fueron validadas y aprobadas en tiempo real en plataforma transaccional SECOP II, por el profesional de la Oficina Asesora Jurídica designado para tales efectos y la Jefe de la Oficina Asesora Jurídica, en los términos establecidos en la *Guía para hacer la gestión contractual en el SECOP II,* de Colombia Compra Eficiente. Para constancia, este documento queda publicado en SECOP II. Se anexa comprobante de aprobación en plataforma:

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

### DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | CHICO | 18 | 18-44-101106338 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 03 | 2025 | 21 | 03 | 2025 | 00:00 | 18 | 08 | 2028 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | CENTRO COLOMBO AMERICANO | IDENTIFICACIÓN | NIT: 860.010.564-1 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN: CL 19 NRO. 2 A - 49 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: | 6015898500 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES IDARTES | IDENTIFICACIÓN | NIT: 900.413.030-6 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 15 - 46 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO | 6013795750 |

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN BCT0109, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL CONTRATO COOPRODUCCION No 1686 DE 2025, REFERENTE A REALIZAR LA COPRODUCCION PARA EL DESARROLLO DEL EVENTO DENOMINADO TOP SHOW COLOMBO WOMENS EDITION, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DEL COMITE DE PROGRAMACION Y CURADURIA DE LA SUBDIRECCION DE EQUIPAMIENTOS CULTURALES DE LA ENTIDAD.

**AMPAROS**

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 21/03/2025 | 18/12/2025 | $176,373,342.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 21/03/2025 | 18/06/2026 | $117,582,228.00 |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***1,282,934.00 | $ ******20,000.00 | $ *****247,557.00 | $ *********1,550,492.00 | $ ******293,955,570.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A CORR | 971116 | 30.00 | | | |
| ASA AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 164194 | 70.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

18-44-101105336

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Planeac

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2188377, 601-6010333 DLF1641004 1



SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | CHICO | 18 | 18-44-101106336 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 03 | 2026 | 21 | 03 | 2026 | 00:00 | 18 | 06 | 2028 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| CENTRO COLOMBO AMERICANO | NIT: 860.010.664-1 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 19 NRO. 2 A - 49 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 6015898500 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES IDARTES | NIT: 900.413.030-8 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 8 NRO. 15 - 46 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 6013795750 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***1,282,934.00 | $ ******20,000.00 | $ *****247,557.00 | $ **********1,550,492.00 | $ ******293,955,570.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A CORR | 971116 | 30.00 |
| ASA AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 164194 | 70.00 |

| DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION.
*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.*

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415) 7709998023367 (8020) 110036137190S6 (3900) 000001550492 (96) 20260331

REFERENCIA PAGO: 1100361271905-0

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

## Datos de la póliza

**Estado:**
Vigente

**Número de póliza:**
18-44-101105336

**Número de anexo:**
0

**Fecha de expedición:**
jueves, 27 de marzo de 2025

**Ramo:**
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**
INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES IDARTES

**Tomador:**
CENTRO COLOMBO AMERICANO

**Inicio de vigencia:**
viernes, 21 de marzo de 2025

**Fin vigencia:**
domingo, 18 de junio de 2028

**Valor total asegurado:**
$ 293.955.570

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles:** (601) 218 6977 ext 311 - **Email:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales:** (601) 218 6977 ext 522 - **Email:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento:** 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros:** (601) 644 9660 ext 157-159-163 - **Email:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Vida:** (601) 218 6977 - **Email:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **SOAT:** (601) 650 0856 a nivel nacional - **Email:** operacionsoat@segurosdelestado.com

- **Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.**

Regresar

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado** VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | CHICO | 18 | 18-40-101077427 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 03 | 2025 | 21 | 03 | 2026 | 00:00 | 18 | 08 | 2026 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | CENTRO COLOMBO AMERICANO | IDENTIFICACIÓN | NIT: 860.010.664-1 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN: CL 19 NRO. 2 A - 49 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: | 6015898500 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES IDARTES | IDENTIFICACIÓN | NIT: 900.413.030-8 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 15 - 46 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO | 6013795750 |

BENEFICIARIO: 900413030 - INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES IDARTES

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1323-F-06-00000-D-RCE-0021-0001 / 31-03-22 -1323-F-06-00000-D-RCE-0017-0001, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN DESARROLLO DE CONTRATO No 1686 DE 2025, REFERENTE A REALIZAR LA COPRODUCCION PARA EL DESARROLLO DEL EVENTO DENOMINADO TOP SHOW COLOMBO WOMENS EDITION, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DEL COMITE DE PROGRAMACION Y CURADURIA DE LA SUBDIRECCION DE EQUIPAMIENTOS CULTURALES DE LA ENTIDAD.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|---|---|---|---|---|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 21/03/2025 | 18/06/2025 | $264,700,000.00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 21/03/2025 | 18/06/2025 | $264,700,000.00 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 21/03/2025 | 18/06/2025 | $264,700,000.00 |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****173,550.00 | $ *******3,000.00 | $ *****33,544.00 | $ **********210,094.00 | $ ******284,700,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A CORR | 971116 | 30.00 | | | |
| ASA AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 164194 | 70.00 | | | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.*

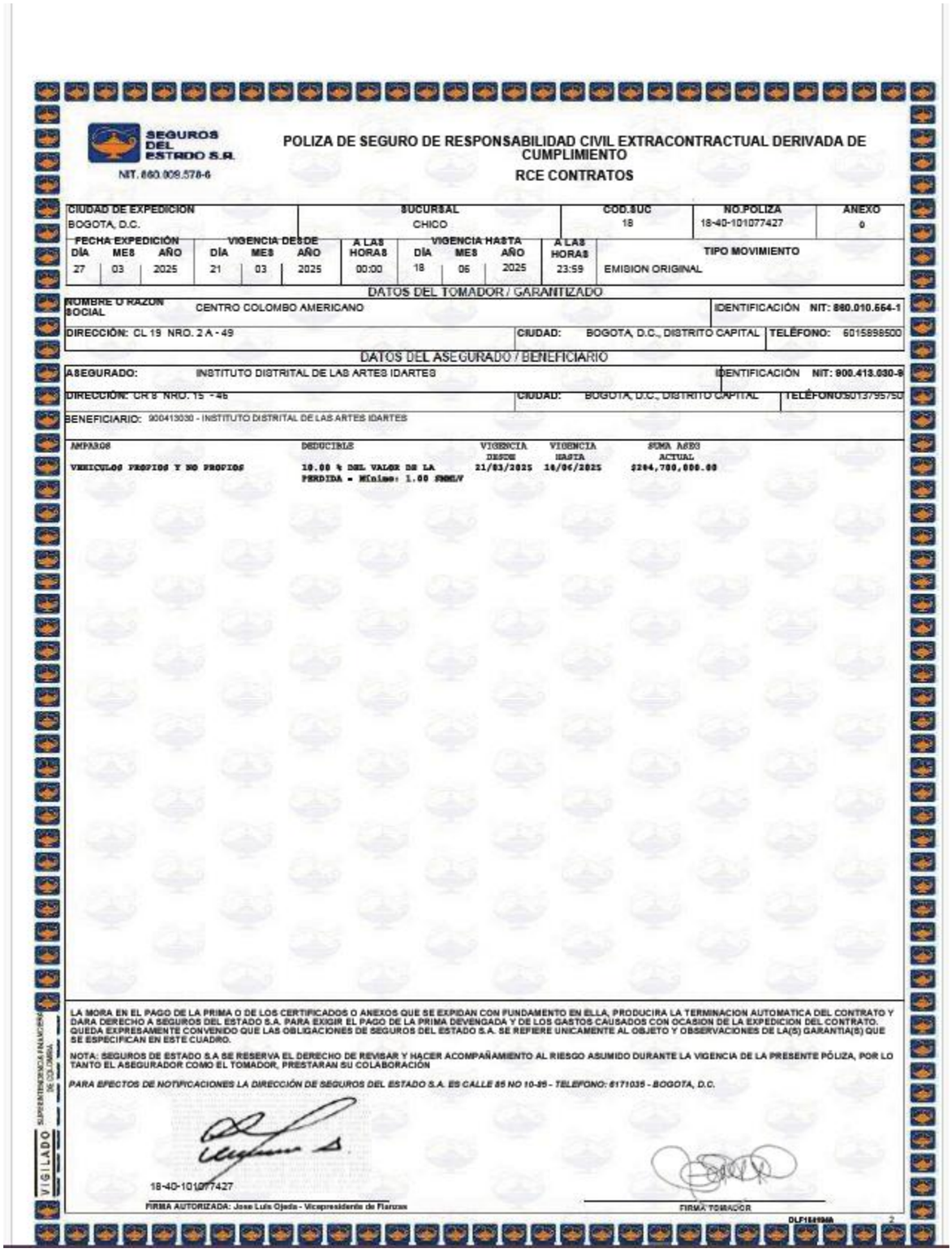
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

18-40-101077427

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Cleves - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 93, PISO 5 TELEFONO: 601-2189377, 601-4911330 DLF1641004A 1



SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

| CIUDAD DE EXPEDICION | SUCURSAL | COD.SUC | NO.POLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | CHICO | 18 | 18-40-101077427 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | 03 | 2025 | 21 | 03 | 2025 | 00:00 | 18 | 06 | 2025 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | CENTRO COLOMBO AMERICANO | IDENTIFICACIÓN | NIT: 860.010.664-1 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN: CL 19 NRO. 2 A - 49 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: | 6015898500 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES IDARTES | IDENTIFICACIÓN | NIT: 900.413.030-8 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 15 - 46 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: | 3013795750 |

BENEFICIARIO: 900413030 - INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES IDARTES

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|---|---|---|---|---|
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV | 21/03/2025 | 18/06/2025 | $264,700,000.00 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-65 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.*

18-40-101077427

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DLF1841988 2

## Datos de la póliza

**Estado:**
Vigente

**Número de póliza:**
18-40-101077427

**Número de anexo:**
0

**Fecha de expedición:**
jueves, 27 de marzo de 2025

**Ramo:**
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

**Asegurado:**
INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES IDARTES

**Tomador:**
CENTRO COLOMBO AMERICANO

**Inicio de vigencia:**
viernes, 21 de marzo de 2025

**Fin vigencia:**
miércoles, 18 de junio de 2025

**Valor total asegurado:**
$ 284.700.000

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles:** (601) 218 6977 ext 311 - **Email:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales:** (601) 218 6977 ext 522 - **Email:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento:** 330 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros:** (601) 644 9660 ext 157-159-163 - **Email:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Vida:** (601) 218 6977 - **Email:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **SOAT:** (601) 650 0856 **a nivel nacional** - **Email:** operacionsoat@segurosdelestado.com

- **Diríjase a la Gerencia en cualquiera de** nuestras oficinas **a nivel nacional.**

Regresar

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado** VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



DETALLE DE LA GARANTÍA

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

**Flujo de aprobación**

Documentos (0)
Tareas del flujo (2/2)
Comentarios (0)

**Tareas del flujo**
Detalle del flujo de aprobación. Debe asegurar que todas las tareas estén asignadas a un usuario.

FLUJOS DE APROBACIÓN

**Aprobar garantía**

Nivel 1 - Con orden

| | Asunto | Estado | Asignado a | Realizado por | Fecha del estado |
|---|---|---|---|---|---|
| .1 | Profesional OAJ | Aprobado | ABOGADOS OAJ :: ABOGADOS | ALICIA JUDITH QUIROZ CAMPO | 17 horas de tiempo transcurrido *(30/03/2025 5:31:26 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| .2 | Jefe OAJ | Aprobado | JEFE OAJ | HEIDY YOBANNA MORENO MORENO | 3 horas de tiempo transcurrido *(31/03/2025 7:56:03 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |