



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<br>BOGOTA, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>CHICO                           |  |  | COD.SUC<br>18        |  | NO.PÓLIZA<br>18-40-101071270                |  | ANEXO<br>0           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>21 03 2024 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>20 03 2024 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>22 12 2024 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL           |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                            |  |                                        |  |
|------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>FUNDACION AMIGOS DEL TEATRO MAYOR |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.912.395-7      |  |
| DIRECCIÓN: AV CALLE 170 NRO. 67 - 51                       |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
|                                                            |  | TELÉFONO: 3779820                      |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                          |  |                                        |  |
|----------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| ASEGURADO: ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTA                |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.282-1      |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 39 BIS NO 14 57                         |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
|                                                          |  | TELÉFONO 2883466                       |  |
| BENEFICIARIO: 899999282 - ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTA |  | ADICIONAL:                             |  |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22-1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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:

AMPARAR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR, DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESION, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO No. 116-2024. CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTA Y UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO PRIVADA Y DE RECONOCIDA IDONEIDAD CON CAPACIDAD ADMINISTRATIVA, JURDICA, FINANCIERA, TECNICA, ARTISTICA Y LOGISTICA PARA CONSOLIDAR UN PROYECTO DE CIRCULACION, BASADO EN LA PRACTICA MUSICAL, INSTRUMENTAL Y DE CAVARA, PARA ESTUDIANTES, MUJERES Y JOVENES PROFESIONALES A TRAVESDEL FORTALECIMIENTO DE LAS AGRUPACIONES DE LA ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTA GENERANDO UN CAMBIO SOCIAL Y CONSTRUCCION DE TEJIDO SOCIAL PARA LA VIDA.

BENEFICIARIOS: TERCEROS Y/O AFECTADOS

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 | 20/03/2024     | 22/12/2024     | \$520,000,000.00 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 20/03/2024     | 22/12/2024     | \$520,000,000.00 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 20/03/2024     | 22/12/2024     | \$520,000,000.00 |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR        | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|--------------------|----------------------|------------------------|--------------|
| \$ *****986,575.00 | \$ *****20,000.00 | \$ *****191,249.00 | \$ *****1,197,824.00 | \$ *****520,000,000.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                       |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                              | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| WILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA CORRE | 991131 | 100.00     |                        |         |                 |

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.

18-40-101071270

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

KEVINQUIROGA



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<br>BOGOTÁ, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>CHICO                           |  |  | COD.SUC<br>18        |  | NO.PÓLIZA<br>18-40-101071270                |  | ANEXO<br>0                          |                      |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>21 03 2024 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>20 03 2024 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>22 12 2024 |  |                                     | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  | TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIGINAL |                      |  |

|                                                            |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |
|------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO                            |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>FUNDACION AMIGOS DEL TEATRO MAYOR |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.912.395-7 |  |
| DIRECCIÓN: AV CALLE 170 NRO. 67 - 51                       |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 3779820                 |  |

|                                                          |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |
|----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO                       |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |
| ASEGURADO: ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTÁ                |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.282-1 |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 39 BIS NO 14 57                         |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 2883466                 |  |
| BENEFICIARIO: 899999282 - ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTÁ |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |

| AMPAROS                        | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 20/03/2024     | 22/12/2024     | \$520,000,000.00 |
| GASTOS MEDICOS                 | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 20/03/2024     | 22/12/2024     | \$520,000,000.00 |

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 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTÁ, D.C.

18-40-101071270

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

KEVINQUIROGA

2