



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 850.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CENTRO INTERNACIONAL			COD.SUC 12		NO.POLIZA 12-44-101193420		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 05 10 2021			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 06 03 2020			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 10 12 2024		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FESTIVAL TOURS S.A.S		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.193.221-0	
DIRECCIÓN: KR 13 #40A - 25		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 2880031	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.140.515-6	
DIRECCIÓN: KR 24 NRO. 40 - 86		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 2170711	

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASIÓN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DE ORDEN DE COMPRA 45851, SUSCRITO ENTRE LAS PARTES CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE TIKETES AEREOS A DESTINOS NACIONALES E INTERNACIONALES PARA CUBRIR LOS DESPLAZAMIENTOS QUE REQUIERAN LOS (LAS) FUNCIONARIOS (AS) DEL INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO CON ADHESIÓN AL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCENEG-006-1-2016.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/03/2020	10/06/2022 ✓	\$4,000,000.00 ✓	\$4,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	06/03/2020	10/12/2024 ✓	\$2,000,000.00 ✓	\$2,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	06/03/2020	10/12/2021 ✓	\$2,000,000.00 ✓	\$2,000,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE Y SEGUN MODIFICACION A LA ORDEN 45851, SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

FECHA DE VENCIMIENTO ORDEN 10/12/2021

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****24,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****6,080.00	\$ *****38,080.00	\$ *****8,000,000.00	CONTADO
INTERMEDARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% DE PART	VALOR ASEGURADO
CLAUDIA CARMENZA PARDO QUIÑONES	989070	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AVENIDA 39 NO 7-88 - TELÉFONO: 2881662 - BOGOTÁ, D.C.

12-44-101193420

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarate B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR

PUEDEN CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2186977

CRISTIAN RAMOS

1

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL CENTRO INTERNACIONAL						COD.SUC 12		NO.PÓLIZA 12-44-101193420		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA				
05 10 2021			06 03 2020			00:00		10 12 2024			23:59						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FESTIVAL TOURS S.A.S								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.193.221-0		
DIRECCIÓN: KR 13 # 40A - 25						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 2880031	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.140.515-6	
DIRECCIÓN: KR 24 NRO. 40 - 66		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 2170711	
ADICIONAL:					



P. GUESTADO
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 \$ *****24,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****6,080.00	TOTAL A PAGAR \$ *****38,080.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****8,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑÍA	% DE PART	VALOR ASEGURADO
CLAUDIA CARMENZA PARDO QUIÑÓNEZ	989070	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AVENIDA 39 NO 7-88 - TELÉFONO: 2881662 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (R020) 11001109626613 (3900) 000000038080 (96) 20210306

REFERENCIA
PAGO:
1100110962661-3

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CENTRO INTERNACIONAL			COD. SUC 12		NO. PÓLIZA 12-44-101193420		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 05 10 2021			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 06 03 2020			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 10 12 2024		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FESTIVAL TOURS S.A.S		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.193.221-0	
DIRECCIÓN: KR 13 # 40A - 25		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 2880031	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.140.515-6	
DIRECCIÓN: KR 24 NRO. 40 - 66		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 2170711	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AVENIDA 39 NO 7-88 - TELÉFONO: 2881662 - BOGOTÁ, D.C.

12-44-101193420

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

CRISTIAN RAMOS

2

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101193420, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 05 días del mes de OCTUBRE de 2021

12-44-101193420

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. • Secretaria General



**ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**
DESARROLLO ECONÓMICO
Instituto Distrital de Turismo

APROBACION DE POLIZA



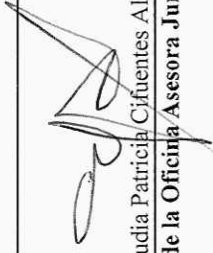
CONTRATO	☐	CONVENIO	☐	ORDEN	☒	Número	071/45851	Año	2020
----------	--------------------------	----------	--------------------------	-------	-------------------------------------	--------	-----------	-----	------

Publicación DUC	No Requiere ☐	Requiere ☐	Correcto ☐	Incorrecto ☐	Modificación	Modificación No. 273060
Garantía Única de Cumplimiento	No Requiere ☐ Requiere ☐ Original ☒					
Tomador/afianzado	Festivaltours S.A.S. CON NIT. 800.193.221-0					
Beneficiario/asegurado	INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO NIT. 900140515-6					
Compañía aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.					
					Número póliza	12-44-101193420 anexo 1
					Fecha exp.	5/10/2021

Amparo	Requiere / No requiere	Inicio Vigencia	Vencimiento Vigencia	Valor Asegurado	Revisión
CUMPLIMIENTO	Requiere	6/03/2020	10/06/2022	\$ 4.000.000,00	Correcto ☒ Incorrecto ☐
CALIDAD DEL SERVICIO	Requiere	6/03/2020	10/12/2021	\$ 2.000.000,00	Correcto ☒ Incorrecto ☐
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	Requiere	6/03/2020	10/12/2024	\$ 2.000.000	Correcto ☐ Incorrecto ☒

Observaciones
Por medio del anexo 1 de la póliza, se ajustan las vigencias de los amparos conforme al documento de modificación de fecha 17-09-2021, mediante la cual se prorroga el plazo de la orden de compa.


Revisó
 Claudia Alexandra Triana Lugo


Jefe de la Oficina Asesora Jurídica
 Claudia Patricia Cifuentes Alvira

5/10/2021

Fecha de aprobación