

 UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	Código: GJ-PR-001- FR-001	 Sistema Integrado de Gestión
	Macroproceso: Gestión de Recursos	Versión: 03	
	Proceso: Gestión Jurídica	Fecha de Aprobación: 01/08/2018	

NÚMERO DE ORDEN O CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 1684 de 2022.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	03 DE NOVIEMBRE DE 2022
CONTRATANTE	Universidad Distrital Francisco José de Caldas NIT: 899.999.230-7
CONTRATISTA	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR NIT 860.066.942-7
OBJETO Y ALCANCE	“CONTRATAR EL PLAN COMPLEMENTARIO DE SALUD PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS, CON SU RESPECTIVO GRUPO FAMILIAR DEFINIDO POR LA LEY, QUE GARANTICE EL CUMPLIMIENTO DE LOS ACUERDOS COLECTIVOS SUSCRITOS CON EL SINDICATO DE TRABAJADORES – “SINTRAUD”
COMPAÑÍA ASEGURADORA	ASEGURADORA SOLIDARIA
NÚMERO DE PÓLIZA	376 47 994000019867 Anexo 1
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 496.087.200)
PLAZO INICIAL	DOCE (12) MESES

AMPAROS Y VIGENCIAS

Tipo de Amparos	Valor Asegurado (\$)	Vigencia					
		Fecha Inicial			Fecha Final		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
CUMPLIMIENTO	\$ 99,217,440.00	03	11	2022	03	03	2024
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES	\$ 49,608,720.00	03	11	2022	03	03	2027
CALIDAD DEL SERVICIO	\$ 99,217,440.00	03	11	2022	03	05	2025

 UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	Código: GJ-PR-001- FR-001	 Sistema Integrado de Gestión
	Macroproceso: Gestión de Recursos	Versión: 03	
	Proceso: Gestión Jurídica	Fecha de Aprobación: 01/08/2018	

1. **Certificado de pago:** Si X No _____
2. **Firma de las partes:** Si X No _____

SE APRUEBA LA PÓLIZA POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUERIMIENTOS CONTRACTUALES.

Nota: De conformidad con la Resolución 629 del 17 de noviembre de 2016 Capítulo II Artículo 18 Numeral 9. Son funciones del interventor y/o supervisor, controlar la vigencia de las pólizas e informar lo pertinente a la Oficina Asesora Jurídica, con copia al ordenador del gasto, para lo de su competencia.

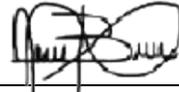
Se firma la presente aprobación en Bogotá D.C., a los **CUATRO (04) DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2022.**

Elaborado por:

Aprobado por:



Firma: _____
Nombre: **Diana Gutiérrez**
Cargo: Contratista
Oficina Asesora Jurídica



Firma: _____
Nombre: **Javier Bolaños Zambrano**
Jefe Oficina Asesora Jurídica