
	ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	Código: GJ-PR-001-FR-001	
	Macroproceso: Gestión Administrativa y Contratación	Versión: 01	
	Proceso: Gestión Jurídica	Fecha de Aprobación: 20/03/14	



<b>NUMERO DE ORDEN O CONTRATO</b>	1139
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	Mayo 29 de 2020
<b>CONTRATANTE</b>	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS
<b>CONTRATISTA</b>	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
<b>OBJETO Y ALCANCE</b>	<i>“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’... ”</i>
<b>COMPAÑÍA ASEGURADORA</b>	J MALUCELLI TRAVELERS
<b>NÚMERO DE PÓLIZA</b>	2018899, Anexo 0
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$649.804.680,00
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	Doce (12) meses

#### AMPAROS Y VIGENCIAS

TIPO DE AMPAROS	VALOR ASEGURADO (\$)	VIGENCIA					
		Fecha Inicial			Fecha Final		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Cumplimiento del contrato	\$129.960.936,00	29	05	2020	29	09	2021
Salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones de personal	\$64.980.468,00	29	05	2020	29	05	2024
Calidad del servicio	\$129.960.936,00	29	05	2020	29	09	2022

Se aprueba la póliza anteriormente relacionada, por encontrarse conforme con los requerimientos contractuales.

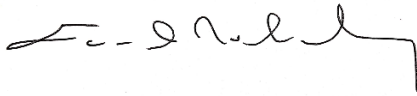
**Nota:** De conformidad con lo establecido en el numeral sexto del artículo 18 del Manual de Supervisión e Interventoría de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas, es obligación de los supervisores “[v]erificar que las garantías que amparan el contrato a supervisar, se encuentren vigentes al inicio y durante la ejecución del mismo, así como durante su liquidación, en los términos señalados en la minuta contractual y realizar los requerimientos a que haya lugar al contratista”.

	ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	Código: GJ-PR-001-FR-001	
	Macroproceso: Gestión Administrativa y Contratación	Versión: 01	
	Proceso: Gestión Jurídica	Fecha de Aprobación: 20/03/14	

Se firma la presente acta de aprobación, en Bogotá, D.C., a los tres (3) días del mes de junio del año dos mil veinte (2020).

Elaborado por:

Revisado y aprobado por:




Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: **CARLOS DAVID PADILLA LEAL**

Nombre: **FERNANDO ANTONIO TORRES GÓMEZ**

Asesor CPS 057/2020

Jefe Oficina Asesora Jurídica