

DATOS ENVÍO**NOMBRE:** CENTRO DE DESARROLLO HUMANO INTEGRAL - CEDHI**DIRECCION:** CLL 97 64 19**CIUDAD:** BOGOTA-BOGOTA**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** CENTRO DE DESARROLLO HUMANO INTEGRAL - CEDHI**IDENTIFICACIÓN:** 900032841 -1**TELÉFONO:** 6955994**DIRECCIÓN:****CIUDAD:** BOGOTA**OBSERVACIONES:** Poliza De Cumplimiento Fri May 05 16:15:40 Gmt-05:00 2023.CERTIFICADO DE SEGURO**SEGURO DE CUMPLIMIENTO****CERTIFICADO DE SEGURO****Póliza N°:** 1505003187501**Certificado:** 0 **N°:** 001**Fecha de Expedición:** 05/05/2023**VIGENCIA
DEL SEGURO****DESDE****05/05/2023**

Día Mes Año

A las 00 horas

HASTA**30/11/2026**

Día Mes Año

A las 24 horas

**VIGENCIA
DEL
CERTIFICADO****DESDE****05/05/2023**

Día Mes Año

A las 00 horas

HASTA**30/11/2026**

Día Mes Año

A las 24 horas

ASEGURADO**NOMBRE**

DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE

IDENTIFICACIÓN

901540992 -6

BENEFICIARIOS**NOMBRE**

DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE

IDENTIFICACIÓN

901540992 -6

DATOS DEL ASESOR**NOMBRE****TELÉFONO****% DE
PART.**AGENCIA COLOCADORA DE
SEGUROS Y SERVICIOS DIASEGUROS
GAMA Y

100%

DATOS DE LA PÓLIZA**CUMPLIMIENTO PARTICULARES**

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL BUEN MANEJO Y LA CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES, LA CALIDAD DEL SERVICIO SEGÚN CONTRATO NO.498-DISANEJC-DMSOC-2023 REFERENTE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TERAPÉUTICO PARA LA REHABILITACIÓN /HABILITACIÓN FUNCIONAL DE USUARIOS PERTENECIENTES AL SSFFM MAYORES DE 18 AÑOS CON FALLOS DE TUTELA, PARA LA VIGENCIA 2023

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1505004247501	CUMPLIMIENTO	05/05/2023	30/03/2024	\$ 16,000,000	\$ 50,430
1505004247501	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	05/05/2023	30/11/2026	\$ 8,000,000	\$ 99,882
1505004247501	CALIDAD DEL SERVICIO	05/05/2023	30/03/2024	\$ 16,000,000	\$ 50,430
TOTAL					\$ 200,742

Código de Clausulado que aplica: 30/04/2018-1327-P-05-CU-000000000019-001D. Consulte este clausulado en la página www.segurosbolivar.com

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$ 200,742
IVA PRIMA:	\$ 38,141
TOTAL A PAGAR	\$ 238,883

Firma Representante Legal

CEDHI
NIT 900.032 841-1

Tomador:

R.L. FUNDACION CEDHI.
CC. 52.472.004.
NIT 900.032.841-1