

DATOS ENVÍO**NOMBRE:** DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE SEGUROS**DIRECCION:** CR 36 A 54 44**CIUDAD:** BOGOTA-BOGOTA**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** CREANGEL LTDA**IDENTIFICACIÓN:** 830141562-3**TELÉFONO:** 2218097**DIRECCIÓN:****CIUDAD:** BOGOTA

OBSERVACIONES: Poliza De Cumplimiento Wed Dec 06
13:52:05 Gmt-05:00 2023.CERTIFICADO DE SEGURO

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE SEGURO

Póliza N°: 1001105806701**Certificado:** 0 **N°:** 001**Fecha de Expedición:** 06/12/2023**VIGENCIA
DEL SEGURO****DESDE****04/12/2023**

Día Mes Año

A las 00 horas

HASTA**31/12/2026**

Día Mes Año

A las 24 horas

**VIGENCIA
DEL
CERTIFICADO****DESDE****04/12/2023**

Día Mes Año

A las 00 horas

HASTA**31/12/2026**

Día Mes Año

A las 24 horas

ASEGURADO**NOMBRE**

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

900474727-4

BENEFICIARIOS**NOMBRE**

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

IDENTIFICACIÓN

900474727-4

DATOS DEL ASESOR**NOMBRE**DELIMA MARSH S.A. LOS
CORREDORES DE SEGUROS**TELÉFONO**

6083100

**% DE
PART.**

100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES



OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

ORDEN DE COMPRA 121580 REFERENTE A LA ADQUISICIÓN DE LICENCIAMIENTO DE UNA SOLUCIÓN TECNOLÓGICA BASADA EN BÚSQUEDA INTELIGENTE, EN LÍNEA QUE PERMITA ENCONTRAR Y TRANSFORMAR DATOS DE DIFERENTES FUENTES BAJO LA MODALIDAD DE SERVICIOS ATENDIENDO INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN DE DEMANDA PARA LA ADQUISICIÓN DE SOFTWARE POR CATÁLOGO QUE REQUIERAN LAS ENTIDADES ESTATALES CCE-139-IAD-2020

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1001106354901	CUMPLIMIENTO	04/12/2023	30/06/2024	\$ 749,803,838	\$ 769,154
1001106354901	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	04/12/2023	31/12/2026	\$ 249,934,613	\$ 1,382,300
1001106354901	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	04/12/2023	31/12/2024	\$ 999,738,450	\$ 1,930,140
				TOTAL	\$ 4,081,594

Código de Clausulado que aplica: 22/12/2017-1327-P-05-CU-0000000000050-0001. Consulte este clausulado en la página www.segurosbolivar.com

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:

\$ 4,081,594

IVA PRIMA:

\$ 775,503

TOTAL A PAGAR**\$ 4,857,097**

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.



Firma Representante Legal

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	
GRUPO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN CONTRACTUAL	
PÓLIZA APROBADA	
FIRMA:	WILSON CUELLAR A.
FECHA:	06 DIC 2023
REVISÓ:	Susan J. Moriel Moya



Página en blanco

SEGUROS BOLÍVAR

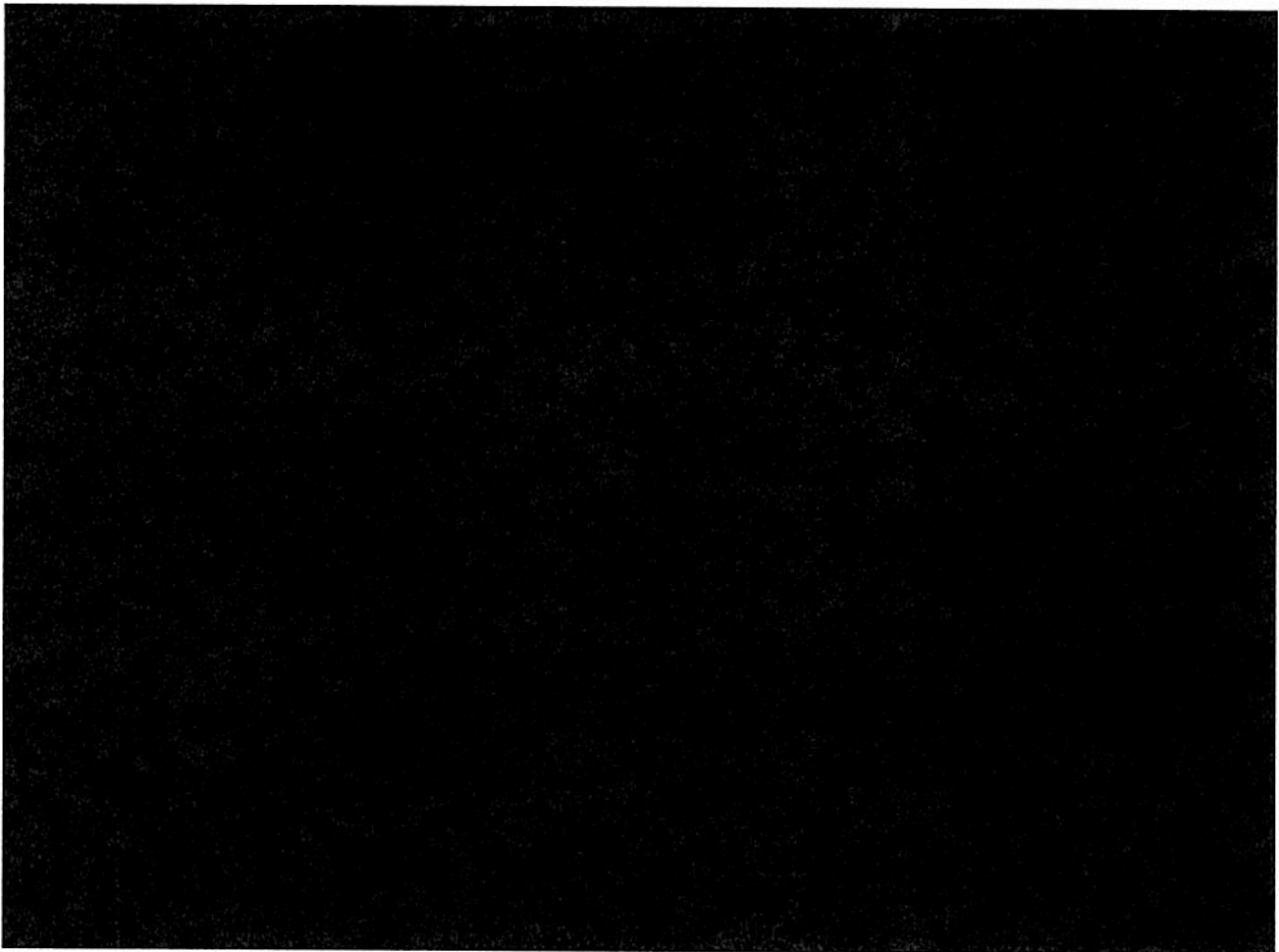


Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Integrated Webcam



Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza ? *

1001105806701

NIT

Número de Documento  *

830141562



No soy un robot

reCAPTCHA
[Privacidad](#) • [Términos](#)

id 10 100

Datos de Póliza

Número de Póliza

1001105806701

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

830141562

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

900474727

Ver Anexos (1)

Emisión - Anexo 0

Fecha expedición: 06/12/2023

P455-0

DATOS ENVÍO

NOMBRE: DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE SEGUROS
DIRECCION: CR 36 A 54 44
CIUDAD: BOGOTA-BOGOTA



Seguros Comerciales Bulívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CREANGEL LTDA
IDENTIFICACIÓN: 830141562-3
TELÉFONO: 2218097
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BOGOTA

OBSERVACIONES: Poliza De Cumplimiento Wed Dec 06
13:52:05 Gmt-05:00 2023.CERTIFICADO DE SEGURO

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE SEGURO

Póliza N°: 1001105806701
Certificado: 0 N°: 001
Fecha de Expedición: 06/12/2023

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	04/12/2023	31/12/2026
A las 00 horas		
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE	HASTA
	04/12/2023	31/12/2026
A las 24 horas		

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	900474727-4

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	900474727-4

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE SEGUROS	6083100	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

Página: 1 de 16

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza *

1001105806701

Emisión - Anexo 0

Fecha expedición: 06/12/2023

Emisión - Anexo 0

Fecha expedición: 06/12/2023

01 = 01

