

23 ABR. 2010

RESOLUCION No.

(000413)

"Por medio de la cual se acepta una póliza de seguros"

El Rector de la Universidad del Atlántico en uso de sus facultades legales, estatutarias y

CONSIDERANDO:

Que la Universidad del Atlántico, suscribió Orden de Prestación de Servicio No. 0097 el 18 de enero de 2010 con LINA MARIA BARROS JINETE, identificada con el C.C. N° 55.222.023.

Que la Contratista presentó la Póliza N° 06 GU012277 de la Compañía Aseguradora Confianza con el fin de garantizar el Cumplimiento de la Orden de Prestación de Servicio mencionado con vigencia desde el 18/01/2010 al 30/09/2010.

Que al cumplir la Contratista con el anterior requisito, se

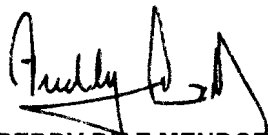
RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Apruébese la póliza de seguros N° 06 GU012277 de la Compañía Aseguradora Confianza, con el fin de garantizar el Cumplimiento de la Orden de Prestación de Servicio mencionado con vigencia desde el 18/01/2010 al 30/09/2010 suscrito con LINA MARIA BARROS JINETE, identificada con el C.C. N° 55.222.023.

ARTICULO SEGUNDO: La Compañía Aseguradora Confianza, garantizará el cumplimiento por parte de la Contratista de las cláusulas convenidas en la Orden de Prestación de Servicio.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Barranquilla, a los



FREDDY DIAZ MENDOZA
RECTOR (E)

Vo. Bo. Oficina Jurídica





**GARANTIA UNICA DE SEGUROS DE CUMPLIMIENTO
EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**

POLIZA 06 GU012277
CERTIFICADO 06 GU018070

Página 1

CONFIANZA

NIT. 860.070.374-9

SUCURSAL 06. BARRANQUILLA **USUARIO** DELIMAP **TIP CERTIFICADO** Nuevo **FECHA EXPEDICIÓN** 01 02 2010

TOMADOR/GARANTIZADO: BARROS JINETE LINA MARIA **C.C. o NIT:** 55222023
DIRECCION: CRA 42F No 84D-75 APTO 5 **CIUDAD:** BARRANQUILLA
E-MAIL: **TELEFONO:** 3785262
ASEGURADO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO **C.C. o NIT:** 890102257 3
DIRECCION: 1 **CIUDAD:** BARRANQUILLA **TEL.** 1
BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO **C.C. o NIT:** 890102257 3
DIRECCION: 1 **CIUDAD:** BARRANQUILLA **TEL.** 1

VIGENCIA		VALOR ASEGURADO	
DESDE	HASTA	ANTERIOR	ESTA MODIFICACION
18 01 2010	30 09 2010		NUEVA 3,266,334.40

INTERMEDIARIO		COASEGURO		PRIMA	
% PART.	NOMBRE	COMPANIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO
100.	DIRECTO - SEGUROS CONFIANZA	TOTAL			
				MONEDA	PESOS
				PRIMA NETA	20,000.00
				GAST. EXPED	7,000.00
				IVA	4,320.00
				TOTAL	31,320.00

Clase de Contrato : Prestación de Servicios Profesionales

OBJETO

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EMANADAS EN LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0097. RELACIONADO CON LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DEPARTAMENTO DE ADMISIONES Y REGISTRO ACADEMICO DE LA UNIVERSIDAD REALIZANDO LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN EL OBJETO DE LA ORDEN.

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR	VALOR ASEGURADO NUEVO	VALOR PRIMA
	Desde	Hasta			
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	18-01-2010	30-09-2010		3,266,334.40	20,000.00

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA.

LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.

LA PRESENTE GARANTIA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA O POR REVOCACION UNILATERAL POR PARTE DEL TOMADOR O DE LA COMPANIA, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL NUMERAL 19 DEL ARTICULO 25 DE LA LEY 80 DE 1993.

LOS PAGOS EN DOLARES SOLO SE RECIBEN MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - I.V.A. - REGIMEN COMUN - AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C.

CODIGO DE ACTIVIDAD CIIU 6611

RES. DIAN NO.310000029784 15/08/2007 Y 310000041086 14/08/2009

NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 000001 AL 100.000

NUMERACION HABILITADA DE SEG: 016353 AL 100.000


TOMADOR

SU-FO-01-1.0



01-02-2010
SOJUX305

COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA
DIRECCION PARA NOTIFICACIONES:
Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

PRIMERA COPIA-GARANTIZADO

CO-FO-04-1.0