

**RESOLUCION No**

( **0 0 0 4 5 4** )

**"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. 0128 el 01 de febrero de 2010 con CARMEN EMPERATRIZ FRIERI DI MARE, identificada con el C.C. N° 32.705.486.

Que la Contratista presentó la Póliza N° 994000001717 de la Compañía Aseguradora Solidaria de Colombia con el fin de garantizar el Cumplimiento del Orden de Prestación de Servicio mencionado con vigencia desde el 01/02/2010 al 30/09/2010.

Que al cumplir la Contratista con el anterior requisito, se

**RESUELVE:**

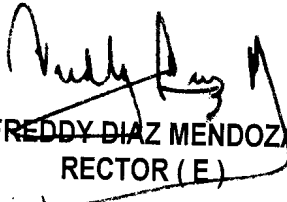
**ARTICULO PRIMERO:** Apruébese la póliza de seguros N° 994000001717 de la Compañía Aseguradora Solidaria de Colombia con el fin de garantizar el Cumplimiento del Orden de Prestación de Servicio mencionado con vigencia desde el 01/02/2010 al 30/09/2010 suscrito con CARMEN EMPERATRIZ FRIERI DI MARE, identificada con el C.C. N° 32.705.486.

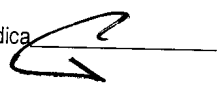
**ARTICULO SEGUNDO:** La Compañía Aseguradora Solidaria de Colombia garantizará el cumplimiento por parte de la contratista de las cláusulas convenidas en el Contrato de Prestación de Servicio.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dado en Barranquilla, a los

**23 ABR. 2010**

  
**FREDDY DIAZ MENDOZA**  
**RECTOR (E)**

Vo. Bo. Oficina Jurídica 

# POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES



**PÓLIZA No: 994000001717**

**ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **BARRANQUILLA**

COD. AGENCIA: 320 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

| DIA                 | MES | AÑO  | DIA                | MES | AÑO  |
|---------------------|-----|------|--------------------|-----|------|
| 04                  | 02  | 2010 | 04                 | 02  | 2010 |
| FECHA DE EXPEDICIÓN |     |      | FECHA DE IMPRESIÓN |     |      |

## DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **CARMEN EMPERATRIZ FRIERI DI MARE**

IDENTIFICACIÓN: CC **32.705.486**

DIRECCIÓN: **UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO**

CIUDAD: **BARRANQUILLA, ATLANTICO**

TELÉFONO: **3599336**

## DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.102.257-3**

BENEFICIARIO: **UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.102.257-3**

## AMPAROS

DESCRIPCIO AMPAROS

| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|----------------|----------------|----------------|
| 01/02/2010     | 30/09/2010     | 2,749,626.00   |

CONTRATO **CUMPLIMIENTO**

CLAUSULADO CE.03

EL OBJETO DE LA PRESENTE ES GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No 00128 REFERENTE A: LA PRESTACION DE SERVICIO DE PARA COORDINAR LAS ACTIVIDADES, ACONDICIONAMIENTO FISICO Y PRACTICAS DEPORTIVAS PARA LA PARTICIPACION DE COMPETENCIAS Y CAMPEONATOS, DE LOS ESTUDIANTES QUE CONFORMAN LAS SELECCIONES FEMENINA Y MASCULINA DE NATACION DE LA UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO.

EL RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO SERA RESPONSABILIDAD UNICA DEL CONTRATISTA.

TOMADOR - AFIANZADO: CARMEN EMPERATRIZ FRIERI DI MARE C.C. 32.705.486  
ASEGURADO - BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO NIT: 890.102.257

|                                                |                                   |                                        |                          |                                     |
|------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br>\$ *****2,749,626.00 | VALOR PRIMA:<br>\$ *****18,586.00 | GASTOS EXPEDICION:<br>\$ *****9,000.00 | IVA:<br>\$ *****4,414.00 | TOTAL A PAGAR:<br>\$ *****32,000.00 |
|------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|

| INTERMEDIARIO              |       |        | COASEGURO CEDIDO |                 |
|----------------------------|-------|--------|------------------|-----------------|
| NOMBRE                     | CLAVE | %PART  | NOMBRE COMPANIA  | %PART           |
| FREDDY MELCHOR OJEDA HARMS | 4448  | 100.00 |                  |                 |
|                            |       |        |                  | VALOR ASEGURADO |

**FIRMA ASEGURADOR**



*Carmen Frieri Di Mare*

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

NREDONDO 0

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2505 DIC/93 - RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE