

RESOLUCION No

**00 1.0 59**

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

*La Rectora 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. 491 el 8 de julio de 2010 con VICTOR MANUEL POLO FLOREZ identificado con la C.C. N° 3.705.612.

Que el contratista presentó la Póliza N° 85-44-101023453 de la Compañía Seguros del Estado S.A con el fin de garantizar el Cumplimiento de la Orden de Prestación de Servicio mencionado con vigencia desde el 08/07/2010 al 30/03/2011.

Que al cumplir el Contratista con el anterior requisito, se

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Apruébese la póliza de seguros N° 85-44-101023453 de la Compañía Seguros del Estado S.A con el fin de garantizar el Cumplimiento de la Orden de Prestación de Servicio mencionado con vigencia desde el 08/07/2010 al 30/03/2011 suscrito con VICTOR MANUEL POLO FLOREZ, identificado con la C.C. N° 3.705.612.

**ARTICULO SEGUNDO:** La Compañía Seguros del Estado S.A garantizará el cumplimiento por parte del Contratista de las cláusulas convenidas en la Orden de Prestación de Servicio.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dado en Barranquilla, a los

  
**ANA SOFÍA MESA DE CUERVO**  
**RECTORA**

Vo. Bo. Oficina Jurídica 

  
**Antonio Barros & Cia Ltda.**  
NIT. 802.022.929-0

Oficina: Calle 40 No. 44-81  
Teléfono: 3790602 - Telefax: 3409763  
Cel: 310 6020 054 \* 315 7757234  
Barranquilla - Colombia

## RECIBO DE CAJA

No. 1960

| EXPEDIDO EN  | FECHA DE PAGO |
|--------------|---------------|
| BARRANQUILLA | 09/07/2010    |

| RECIBIMOS DE:      | NIT. |
|--------------------|------|
| VICTOR POLO FLOREZ |      |

| CONCEPTO DE PAGO                            | VALOR |
|---------------------------------------------|-------|
| PAGO DE POLIZA CUMPLIMIENTO<br>N. 101023453 | 37214 |

**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**ENTIDAD ESTATAL**

|                     |  |  |                |  |  |               |  |                 |  |                  |  |
|---------------------|--|--|----------------|--|--|---------------|--|-----------------|--|------------------|--|
| Lugar de Expedición |  |  | Sucursal       |  |  | Cod. Sucursal |  | No. Póliza      |  | Anejo            |  |
| BARRANQUILLA        |  |  | BARRANQUILLA   |  |  | 85            |  | 85-44-101023453 |  | 0                |  |
| Fecha Expedición    |  |  | Vigencia Desde |  |  | A las         |  | Vigencia Hasta  |  | A las            |  |
| Día Mes Año         |  |  | Día Mes Año    |  |  | Horas         |  | Día Mes Año     |  | Horas            |  |
| 08 07 2010          |  |  | 08 07 2010     |  |  | 00:00         |  | 30 03 2011      |  | 00:00            |  |
| Tipo de Movimiento  |  |  |                |  |  |               |  |                 |  | EMISION ORIGINAL |  |

|                                      |                            |
|--------------------------------------|----------------------------|
| <b>DATOS DEL TOMADOR GARANTIZADO</b> |                            |
| Nombre o Razon Social                | POLO FLOREZ, VICTOR MANUEL |
| Dirección: CARREKA 4712 NO. 79-1/4   | Identificación: 3.705.612  |
| Ciudad: BARRANQUILLA, ATLANTICO      | Teléfono: 300.003.1114     |

|                                                     |                                 |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO</b>           |                                 |
| Asegurado / Beneficiario: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO | Identificación: 890.102.2573    |
| Dirección: KM 7 VIA A PUERTO COLOMBIA               | Ciudad: BARRANQUILLA, ATLANTICO |
|                                                     | Teléfono: 359.44.00             |

**OBJETO DEL SEGURO**  
Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:  
CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS N 00491 REFERENTE A PRESTAR SERVICIOS EN LA VICERRECTORIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, SEGUN DEMAS DETALLES DE DICHA ORDEN.

| AMPAROS                            |                |                  |
|------------------------------------|----------------|------------------|
| PERIODO DE PRESTACION DE SERVICIOS |                |                  |
| VIGENCIA DESDE                     | VIGENCIA HASTA | SUMA ASLG/ACTUAL |
| 08/07/2010                         | 30/03/2011     | \$3.321.696.00   |

**OBSERVACIONES**

| Valor Prima Neta  | Gastos Expedición | IVA              | Total a Pagar     | Valor Asegurado Total | Fecha Limite de Pago |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|----------------------|
| \$ *****25.081.08 | \$ *****7.000.00  | \$ *****5.132.97 | \$ *****37.214.05 | \$ *****3.321.696.00  | / /                  |

| INTERMEDIARIO                      |       |           | DISTRIBUCION COASEGURO |        |                 |
|------------------------------------|-------|-----------|------------------------|--------|-----------------|
| Nombre                             | Clave | % de Part | Nombre Compañía        | % Part | Valor Asegurado |
| INTERMEDIARIO RAMIRO GARCIA BERRIO | 10763 | 100.00    |                        |        |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPESIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 58 No. 70-136 - Teléfono: 3681078

FIRMA AUTORIZADA: Ramiro García Berrio - Vicepresidente de Fianzas

Oficina Principal: Cra. 11 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

FIRMA TOMADOR

DLF0447832

PUNICA 01

RAMIREZ Impresores Ltda. PBX: 3110255 Nit. 860.350.626-1