

RESOLUCION No

(**00 1066**)

“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.510 el 8 de julio de 2010 con AURA FERNANDA DIAZ TATIS, identificada con la C.C. N° 1.129.568.028.

Que la contratista presentó la Póliza N° 06 GU013069 de la Compañía Confianza 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 la contratista con el anterior requisito, se

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Apruébese la póliza de seguros N° 06 GU013069 de la Compañía Confianza 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 AURA FERNANDA DIAZ TATIS, identificada con la C.C. N° 1.129.568.028.

ARTICULO SEGUNDO: La Compañía Confianza 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 SOFIA MESA DE CUERVO
RECTORA

Vo. Bo. Oficina Jurídica





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

POLIZA 06 GU013069
CERTIFICADO 06 GU019328

Página 1

CONFIANZA

NIT. 860.070.374-9

SUCURSAL 06. BARRANQUILLA USUARIO CHAPARRA TIP CERTIFICADO Nuevo FECHA EXPEDICIÓN 15 07 2010

| | | | |
|---|------------------------------------|--|-----------|
| TOMADOR/GARANTIZADO: DIAZ TATIS AURA FERNANDA | | C.C. o NIT: 1129568028 | |
| DIRECCION: CALLE 68B No31-70 | | CIUDAD: BARRANQUILLA | |
| E-MAIL: | | TELEFONO: 3566676 | |
| ASEGURADO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO | | C.C. o NIT: 890102257 3 | |
| DIRECCION: KILOMETRO 7 VIA PUERTO COLOMBIA | | CIUDAD: BARRANQUILLA TEL. 3599458 | |
| BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO | | C.C. o NIT: 890102257 3 | |
| DIRECCION: KILOMETRO 7 VIA PUERTO COLOMBIA | | CIUDAD: BARRANQUILLA TEL. 3599458 | |
| VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO | |
| DESDE 08 07 2010 HASTA 30 03 2011 | | ANTERIOR ESTA MODIFICACION NUEVA 3,321,696.00 | |
| INTERMEDIARIO | | COASEGURO | |
| % PART. | NOMBRE | COMPANIA | % PRIMA |
| 100. | DELIMA MARSH S.A. CORREDORES 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. 00510 RELACIONADO CON LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA VICERRECTORIA DE INVESTIGACION EXTENSION Y PROYECCION SOCIAL.

| AMPAROS | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO ANTERIOR | VALOR ASEGURADO NUEVO | VALOR PRIMA |
|--------------------------|------------|------------|--------------------------|-----------------------|-------------|
| | Desde | Hasta | | | |
| CUMPLIMIENTO DE CONTRATO | 08-07-2010 | 30-03-2011 | | 3,321,696.00 | 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 BOGOTA, 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

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

15-07-2010
29F3XRID

SU-FO-01-1.0

PRIMERA COPIA-GARANTIZADO

CO-FO-04-1.0