

RESOLUCION No

( **00 1098** )

**“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.513 el 8 de julio de 2010 con GIOVANNI POLIFRONY LOBO, identificado con la C.C. N° 72.273.417.

Que el contratista presentó la Póliza N° 300018155 de la Compañía de Seguros Generales Condor 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 31/03/2011.

Que al cumplir el contratista con el anterior requisito, se

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Apruébese la póliza de seguros N° 300018155 de la Compañía de Seguros Generales Condor 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 31/03/2011 suscrito con GIOVANNI POLIFRONY LOBO, identificado con la C.C. N° 72.273.417.

**ARTICULO SEGUNDO:** La Compañía de Seguros Generales Condor 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 SOFIA MESA DE CUERVO**  
**RECTORA**

Vo. Bo. Oficina Jurídica



**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**

0106363

<b>Referencia</b> 010004039515-13			<b>Sucursal Expedidora</b> BARRANQUILLA			<b>Cod. Sucursal</b> 510		<b>Punto de Venta</b> NINGUNO			<b>Cod. Punto</b> 0		<b>Ram</b> 25		<b>No. Póliza</b> 300018155		<b>Anexo</b> 0	
<b>Fecha de Expedición</b> Día Mes Año 21 07 2010			<b>Vigencia Desde</b> Día Mes Año 08 07 2010			<b>A las Horas</b> 00:00		<b>Vigencia Hasta</b> Día Mes Año 31 03 2011			<b>A las Horas</b> 00:00		<b>Tipo de Movimiento</b> EXPEDICION				<b>Hoja</b> 1/1	

**DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO**

<b>Nombre :</b> POLIFRONY LOBO, GIOVANNI												<b>Identificación</b> 72.273.417		
<b>Dirección :</b> CALLE 95 No 47-115										<b>Ciudad :</b> BARRANQUILLA, ATLANTICO			<b>Teléfono :</b> 3017877	
<b>Tipo de contraqarantía :</b> PERSONAL/PAGARE/PAGARE										<b>No contragarantía :</b>				

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

<b>Asegurado :</b> UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO										<b>Identificación :</b> 890.102.257-3		<b>Teléfono :</b>	
<b>Beneficiario :</b> UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO										<b>Identificación :</b> 890.102.257-3		<b>Teléfono :</b>	

**OBJETO DEL SEGURO**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL CUMPLIMIENTO EN LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIANZADO EN VIRTUD DEL CONTRATO No 00513 CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS EN LA VICERECTORIA DE INVESTIGACION EXTENCION Y PROTECCION SOCIAL REALIZANDO LAS ACTIVIDADES QUE SE ESPECIFICAN EN EL CONTRATO ADJUNTO.-

**AMPAROS**

TIPO DE RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS  
CUMPLIMIENTO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	PRIMA
08/07/2010	31/03/2011	3.321.696.00	25.000

**ACLARACIONES**

<b>Valor prima</b> \$*****25.000	<b>Gastos Expedición</b> \$*****5,000.00	<b>IVA</b> \$*****4.800	<b>Total a Pagar</b> \$*****34.800	<b>Fecha Limite de Pago</b> / /
-------------------------------------	---	----------------------------	---------------------------------------	------------------------------------

**Valor asegurado Total** \$\*\*\*\*\*3.321.696.00  
**Valor asegurado en Letras**  
 TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE.

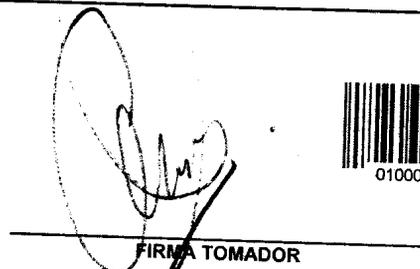
**INTERMEDIARIO**

Nombre	Clave	%Part
ASESORES ASOCIADOS	56974	100.00

**COASEGURO**

Nombre Compañía	%Part	Valor Asegurado

  
**CONDOR S.A.**  
 Compañía de Seguros Generales  
 FIRMA AUTORIZADA

  
 FIRMA TOMADOR



SEGUROS CONDOR S.A. NIT. 890.300.465-8

16-11-2007-1319-P-05-PCUJEE01019513192