

DATOS ENVÍO**NOMBRE:** NELCY PIEDAD PAREJO MENDEZ**DIRECCION:****CIUDAD:** BARRANQUILLA-ATLANTICO**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** METROLOGIA INSTRUMENTACION Y CONTROL MIC SAS**IDENTIFICACIÓN:** 802014850-4**TELÉFONO:** 3770235 3156266288**DIRECCIÓN:****CIUDAD:** BARRANQUILLA**OBSERVACIONES:** Modificación De Datos Generales..CERTIFICADO DE MODIFICACION**SEGURO DE CUMPLIMIENTO****CERTIFICADO DE MODIFICACION****Póliza N°:** 1510100031301**Certificado:** 1 **N°:** 000**Fecha de Expedición:** 25/02/2025

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	13/12/2024	31/12/2027
	Día Mes Año	Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE	HASTA
	25/02/2025	31/12/2027
	Día Mes Año	Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	890102257-3

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	890102257-3

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
NELCY PIEDAD PAREJO MENDEZ	3710400 EXT: 124 3157392330	100%

DATOS DE LA PÓLIZA**CUMPLIMIENTO PARTICULARES**

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO

ORDEN DE COMPRA NO. OCS-096-2024 CUYO OBJETO ES SOLICITUD DE CALIBRACIÓN EQUIPO DETECTOR DE GASES ALTAIR CON EL OBJETIVO DE APOYAR EN TAREAS DE ALTO RIESGO Y/O EN EMERGENCIA QUE LO REQUIERAN.

**25/02/2025:

NOTA: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A. ACEPTA Y RECONOCE EL ACTA DE SUSPENSIÓN DE FECHA 27/12/2024 A LA ORDEN DE COMPRA NO. OCS-096-2024, MEDIANTE LA CUAL SE SUSPENDE TEMPORALMENTE LA EJECUCIÓN DE LA ORDEN.

APROBADA
De conformidad con lo establecido en el
Título VI del Acuerdo Superior No. 000006
del 6 de octubre de 2019 y la Resolución
1668 del 9 de octubre de 2013
FECHA: 25-02-2025
FIRMA: *[Firma]*
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN
DE BIENES Y SUMINISTROS

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1510173048801	CUMPLIMIENTO	13/12/2024	30/04/2025	\$ 195,500	\$ 0
1510173048801	SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	13/12/2024	31/12/2027	\$ 48,875	\$ 0
1510173048801	CALIDAD DEL SERVICIO	13/12/2024	30/04/2025	\$ 195,500	\$ 0

Código de Clausulado que aplica: 30/04/2018-1327-P-05-CU-0000000000019-001D. Consulte este clausulado en la página www.segurosbolivar.com

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	\$ 0
IVA PRIMA:	\$ 0
TOTAL A PAGAR	\$ 0

Firma Representante Legal



APROBADA
De conformidad con la inscripción en el
Título VI del Acuerdo Superior N.º 030006
del 6 de octubre de 2019 y la Resolución
1668 del 9 de octubre de 2013

FECHA: 25-feb-25
FIRMA: [Firma]
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN
DE BIENES Y SUMINISTROS

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

VIOLADO