



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 850.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC. 85	NO.PÓLIZA 85-46-101045822	ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 10 06 2025		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 27 05 2025		A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2028		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL									

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL OPTICA CRISTAL S.A.S.					
DIRECCIÓN: KR 43 NRO. 40 - 18					
CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO			TELÉFONO: 3400915		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO					
ASEGURADO / BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO					
DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 8 - 49					
CIUDAD: PTO COLOMBIA, ATLANTICO			TELÉFONO: 3852265		
ADICIONAL:					

OBJETO DEL SEGURO					
CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EC08108, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:					
EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 2-08-097-2021 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA EN CONSULTA DE OPTOMETRÍA, LA CUAL INCLUYE LA ENTREGA DE LENTES Y MONTURAS, A LOS USUARIOS AFILIADOS A LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO					

AMPAROS							
RISGO: PRESTACION DE SERVICIOS							
AMPAROS		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		SUMA ASEG/ACTUAL	
CALIDAD DEL SERVICIO		27/05/2025		30/04/2026		55,000,000.00	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		27/05/2025		30/04/2026		55,000,000.00	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDENIZACIONES LABORALES		27/05/2025		31/12/2028		93,600,000.00	

ACLARACIONES					
APROBADA De conformidad con lo establecido en el Acuerdo Superior No. 030006 del 6 de octubre de 2009 y la Resolución 1568 del 9 de octubre de 2013					

VALOR PRIMA NETA	VALOR PRIMA BRUTA	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****72.400.00	\$ *****15.276.00	\$ *****15.276.00	\$ *****95.676.00	\$ *****15.000.000.00	CONTADO
DISTRIBUCIÓN COASEGURO					
NOMBRE	CLAVE	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO	
LAFAIRIS SLJAIK LTDA CONSULTORES Y	143655				

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO					
FIRMA: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE RIESGOS Y SUMIVISTOS					
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN					

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas		FIRMA TOMADOR	
85-46-101045822			