

23 ABR. 2010

RESOLUCION No.

(000412)

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

El Rector 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. 0098 el 18 de enero de 2010 con SAKARINA SOLANO GALINDO, identificada con el C.C. N° 55.226.156.

Que la Contratista presentó la Póliza N° 06 GU012172 de la Compañía Aseguradora Confianza con el fin de garantizar el Cumplimiento de la Orden de Prestación de Servicio mencionado con vigencia desde el 18/01/2010 al 30/09/2010.

Que al cumplir la Contratista con el anterior requisito, se

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Apruébese la póliza de seguros N° 06 GU012172 de la Compañía Aseguradora Confianza, con el fin de garantizar el Cumplimiento de la Orden de Prestación de Servicio mencionado con vigencia desde el 18/01/2010 al 30/09/2010 suscrito con SAKARINA SOLANO GALINDO, identificada con el C.C. N° 55.226.156.

ARTICULO SEGUNDO: La Compañía Aseguradora Confianza, garantizará el cumplimiento por parte de la Contratista de las cláusulas convenidas en la Orden de Prestación de Servicio.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Barranquilla, a los


FREDDY DÍAZ MENDOZA
RECTOR (E)

Vo. Bo. Oficina Jurídica





CONFIANZA

NIT. 860.070.374-9

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

POLIZA 06 GU012172

CERTIFICADO 06 GU017954

Página

1

SUCURSAL 06. BARRANQUILLA **USUARIO** DELIMAP **TIP CERTIFICADO** Nuevo **FECHA EXPEDICIÓN** 29 01 2010

TOMADOR/GARANTIZADO: SOLANO GALINDO SARAKARINA **C.C. o NIT:** 55226156

DIRECCION: CARRERA 25 N° 38-59 **CIUDAD:** BARRANQUILLA

E-MAIL: **TELEFONO:** 3462084

ASEGURADO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO **C.C. o NIT:** 890102257 3

DIRECCION: 1 **CIUDAD:** BARRANQUILLA **TEL.** 1

BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO **C.C. o NIT:** 890102257 3

DIRECCION: 1 **CIUDAD:** BARRANQUILLA **TEL.** 1

VIGENCIA				VALOR ASEGURADO		
DESDE	18 01 2010	HASTA	30 09 2010	ANTERIOR	ESTA MODIFICACION	NUEVA
						3,266,334.40
INTERMEDIARIO		COASEGURO			PRIMA	
% PART.	NOMBRE	COMPANIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	
100.	DIRECTO - SEGUROS CONFIANZA	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. 000098. RELACIONADO CON LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DEPARTAMENTO DE ADMISIONES Y REGISTRO ACADEMICO DE LA UNIVERSIDAD, SIRVIENDO DE APOYO AL JEFE DE ADMISIONES Y REGISTRO ACADEMICO EN TODOS LOS PROCESOS DE ADMISIONES ESPECIALES, ADMILACIONES Y HOMOLOGACIONES.

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR	VALOR ASEGURADO NUEVO	VALOR PRIMA
	Desde	Hasta			
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	18-01-2010	30-09-2010		3,266,334.40	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 RETENCION, 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

29-01-2010
8483N8YY

SU-FO-01-1.0

SEGUNDA COPIA-INTERMEDIARIO

CO-FO-04-1.0

**CONFIANZA**

COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS

NIT. 860.070.374-9

RECIBO DE CAJA

FECHA 29 DE ABRIL DE 2010		SUCURSAL 06. BARRANQUILLA		No. 06 10000276	
RECIBIDO DE SOLANO GALINDO SARA KARINA				C.C. / NIT. 55226156	
LA SUMA DE TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 00/100				\$ 31,320.00	
POR CONCEPTO DE PAGA POLIZA GU12172/17954					
Forma de Pago	Moneda	Plaza	Nro. Doc	Banco	Valor
Efectivo Pesos Col	PESOS				31,320.00
TIPO DE VALOR	CODIGO CUENTA	CENTRO DE COSTO	BASE GRAVAMEN	VALOR	
CONFIANZA SUCURSAL BARRANQUILLA 29 ABR 2010 CAJA DEBIDO ELABORADO REVISADO APROBADO RECIBIDO <i>[Firma]</i>					

FORMA CO-FO-05-1.0

ORIGINAL - CLIENTE