

Rectoría

23 ABR, 2010

RESOLUCION No

"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. 0067 el 18 de enero de 2010 con NAYIBE JUDITH ANGULO RETAMOZA, identificada con el C.C. Nº 32.864.466.

Que la Contratista presentó la Póliza Nº 994000001617 de la Compañía Aseguradora Solidaria de Colombia con el fin de garantizar el Cumplimiento del 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 Nº 994000001617 de la Compañía Aseguradora Solidaria de Colombia con el fin de garantizar el Cumplimiento del Orden de Prestación de Servicio mencionado con vigencia desde el 18/01/2010 al 30/09/2010 suscrito con NAYIBE JUDITH ANGULO RETAMOZA, identificada con el C.C. Nº 32.864.466.

ARTICULO SEGUNDO: La Compañía Aseguradora Solidaria de Colombia 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 DIAZ MENDOZ - REGTOR (E)

Vo. Bo. Oficina Jurídica

POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES



HLUENGAS 0

PÓLIZA No: 994000001617	ANEXO: 0		de Colombia 1817, 860 524,654 - 6
AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANQUILLA	COD: AGENCIA: 320	RAMO: 47	
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION	DIA MES 29 01 FECHA DE EXP	AÑO DIA MES AÑO 2010 01 02 2010
NAVIRE HIDITH ANGULO DETENDED	DATOS DEL AFIANZADO	PECHA DE EXP	EDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN
NAYIBE JUDITH ANGULO RETAMOZO		IDENTIFICACIÓN.	cc 32.864.466
DIRECCIÓN: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	CIUDAD: BARRANQUILI		TELÉFONO: 3599336
SEGURADO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO		
		IDENTIFICACIÓN:	NIT 890.102.257-3
ENEFICIARIO UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO		IDENTIFICACIÓN:	NIT 890.102.257-3
	AMPAROS		
ESCRIPCIO AMPAROS			
UBCONTRATO	VIGENCIA DES	DE VIGENCIA HAS	TA SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	/18/01/20	30/09/203	2,055,982.00
LAUSULADO CE.03 /			,,
L OBJETO DE LA PRESENTE ES GARANTIZAR ROFESIONALES NO 0067, REFERENTE A. LA DESCRIA	EL CUMPLIMIENTO, SEGUN	CONTRATO DE	PRESTACION DE SERVIC
ROFESIONALES NO 0067, REFERENTE A: LA PRESTA L'RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO SERA	SERVICIO DE VEORO	A LA FACULTAD DE	CIENCIAS HUMANAS.
OMADOR - AFIANZADO:NAYIBE JUDITH ANGULO RETA SEGURADO - BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATL		CONTRATISTA.	
VALOR ASEGURADO TOTAL: VALOR PRIMA: *****2,055,982.00 \$ ******18,586.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
*****2,055,982.00 \$ *******18,586.00	GASTOS EXPEDICION: \$****9,000.00	\$ ****4,414.00	TOTAL A PAGAR: \$ ******32,000.00
*****2,055,982.00 \$ *******18,586.00 INTERMEDIARIO NOMBRE CLAVE %P)	\$****9,000.00		I .

CLIENTE

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES

AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANO	A No: 994000001617	ANEXO:	00		Aseguradora Solidaria de Colombia
		COD. AGENCIA	320 RAM	0:47	NIT, 860.574.654 - 6
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDIC.	CION		220		_
		TIPO DE IMPRESIÓN: IM	PRESION	29 01	2010 DIA MES AÑO
NOMBRE:: NAVIDE TO		DATOS DEL AFIANZADO		FECHA DE EXF	
NAYIBE JUDIT	TH ANGULO RETAMOZO	- THOUBEE AT TANZADO			
DIRECCIÓN: UNIVERSIDAD D	277			IDENTIFICACIÓN:	CC 32.864.466
DIRECCIÓN: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	DEL ATLANTICO	CIUDAD: BARR	ANOUTTLI.A	ATT AND GO	
ASEGURADO: IINTUEDOTE				ATLANTICO	TELÉFONO: 3599336
UNIVERSIDAD	DEL ATLANTICO	DATOS DEL ASEGURADO Y BE	NEFICIARIO		
BENEFICIARIO: IINTVERGIDAD				IDENTIFICACIÓN:	NIT 890.102.257-3
ONITY ERSIDAD	DEL ATLANTICO			IDENTIFICACIÓN:	
				DENTIFICACION:	NIT 890.102.257-3
		AMPAROS			
DESCRIPCIO AMPAROS					
SUBCONTRATO		VIGEN	CIA DESDE	VIGENCIA HAST	¹ / ₁
CUMPLIMIENTO	0				'A SUMA ASEGURADA
		18	/01/2010	30/09/201	0 2 055 005
LAUSULADO CE.03	ESENTE ES GARANTIZAR) REFERENTE A: LA PRESTAC			,	0 2,055,982.00
/ALOR ASEGURADO TOTAL: ****2,055,982.00	VALOR PRIMA: \$ *******18,586.00	GASTOS EXPEDICION:		IVA:	TOTAL A PACAC
****2,055,982.00	\$ *******18,586.00	GASTOS EXPEDICION: \$*****9,000.00		***4,414.00	TOTAL A PAGAR:
****2,055,982.00	\$ *******18,586.00 PMEDIARIO CLAVE %PART	\$****9,000.00		***4,414.00 SEGURO CEDIDO	TOTAL A PAGAR: ********32,000.00
****2,055,982.00	\$ *******18,586.00	\$****9,000.00		***4,414.00	TOTAL A PAGAR: *********32,000.00
****2,055,982.00	\$ *******18,586.00 PMEDIARIO CLAVE %PART	\$****9,000.00		***4,414.00 SEGURO CEDIDO	TOTAL A PAGAR: *********32,000.00 VALOR ASEGURADO
****2,055,982.00	\$ *******18,586.00 PMEDIARIO CLAVE %PART	\$****9,000.00		***4,414.00 SEGURO CEDIDO	*******32,000.00

FIRMA ASEGURADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá CLIENTE

HLUENGAS 0

POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES



Aseguradora Solidaria PÓLIZA No: 994000001617 ANEXO: AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANQUILLA NIT. 860.524.654 - 6 COD. AGENCIA: 320 RAMO: 47 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION DIA MES ΑÑΟ TIPO DE IMPRESIÓN: DIA IMPRESTON AÑO 29 01 2010 01 02 2010 FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN DATOS DEL AFIANZADO NOMBRE:: NAYIBE JUDITH ANGULO RETAMOZO IDENTIFICACIÓN: CC 32.864.466 DIRECCIÓN: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA PUENTE CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO: 3599336 DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ASEGURADO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO IDENTIFICACIÓN: BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO 890.102.257-3 IDENTIFICACIÓN: 890.102,257-3 AMPAROS DESCRIPCIO AMPAROS VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUBCONTRATO SUMA ASEGURADA CUMPLIMIENTO 18/01/2010 30/09/2010 2,055,982.00 CLAUSULADO CE.03 EL OBJETO DE LA PRESENTE ES GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SER PROFESIONALES NO 0067, REFERENTE A: LA PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS. CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS EL RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO SERA RESPONSABILIDAD UNICA DEL CONTRATISTA. TOMADOR - AFIANZADO:NAYIBE JUDITH ANGULO RETAMOZO C.C.32.864.466 ASEGURADO - BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO NIT: 890.102.257 VALOR ASEGURADO TOTAL: VALOR PRIMA: *****2,055,982.00 GASTOS EXPEDICION: \$ ** **18,586.00 TOTAL A PAGAR \$****9,000.00 \$ *****4,414.00 INTERMEDIARIO ******32,000.00 NOMBRE COASEGURO CEDIDO FREDDY MELCHOR OJEDA HARMS %PART NOMBRE COMPAÑIA 100.00 VALOR ASEGURADO

FIRMA ASEGURADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

FIRMA TOMADOR

HLUENGAS 0