

23 ABR. 2010

RESOLUCION No

(**000430**)

"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. N° 32.864.466.

Que la Contratista presentó la Póliza N° 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

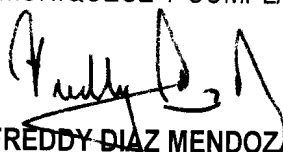
RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Apruébese la póliza de seguros N° 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. N° 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 MENDOZA
-RECTOR (E)-

Vo. Bo. Oficina Jurídica

POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES



PÓLIZA No: 994000001617

ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANQUILLA

COD AGENCIA: 320 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
29 01 2010
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
01 02 2010
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: NAYIBE JUDITH ANGULO RETAMOZO

IDENTIFICACIÓN: CC 32.864.466

DIRECCIÓN: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO

TELÉFONO: 3599336

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.102.257-3

BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.102.257-3

AMPAROS

DESCRIPCIO AMPAROS

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEGURADA

SUBCONTRATO
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 SERVICIOS PROFESIONALES No 0067, REFERENTE A: LA PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS.

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: \$ *****2,055,982.00	VALOR PRIMA: \$ *****18,586.00	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****4,414.00	TOTAL A PAGAR: \$ *****32,000.00
--	-----------------------------------	--	--------------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART
FREDDY MELCHOR OJEDA HARMS	4448	100.00		
				VALOR ASEGURADO

FIRMA ASEGURADOR



FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

HLUENGAS 0

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC 93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES



PÓLIZA No: 994000001617

ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **BARRANQUILLA**

COD. AGENCIA: 320 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
29 01 2010

DIA MES AÑO
01 02 2010

FECHA DE EXPEDICIÓN

FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE: **NAYIBE JUDITH ANGULO RETAMOZO**

DATOS DEL AFIANZADO

DIRECCIÓN: **UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO**

IDENTIFICACIÓN: CC 32.864.466

CIUDAD: **BARRANQUILLA, ATLANTICO**

TÉLEFONO: 3599336

ASEGURADO: **UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

BENEFICIARIO: **UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO**

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.102.257-3

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.102.257-3

AMPAROS

DESCRIPCIO AMPAROS

SUBCONTRATO
CUMPLIMIENTO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
18/01/2010	30/09/2010	2,055,982.00

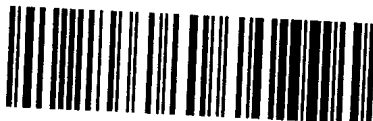
CLAUSULADO CE.03

EL OBJETO DE LA PRESENTE ES GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No 0067, REFERENTE A: LA PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS. 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: \$ *****2,055,982.00		VALOR PRIMA: \$ *****18,586.00	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****4,414.00	TOTAL A PAGAR: \$ *****32,000.00
INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE FREDDY MELCHOR OJEDA HARMS	CLAVE 4448	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

FIRMA ASEGURADOR



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

CLIENTE

Nayibe Angulo R.
FIRMA TOMADOR

HLUENGAS 0

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES



PÓLIZA No: 994000001617

ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **BARRANQUILLA**

COD. AGENCIA: 320 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
29 01 2010

DIA MES AÑO
01 02 2010

FECHA DE EXPEDICIÓN

FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE: **NAYIBE JUDITH ANGULO RETAMOZO**

DATOS DEL AFIANZADO

IDENTIFICACIÓN: CC **32.864.466**

DIRECCIÓN: **UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO**

CIUDAD: **BARRANQUILLA, ATLANTICO**

TELÉFONO: **3599336**

ASEGURADO: **UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.102.257-3**

BENEFICIARIO: **UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.102.257-3**

AMPAROS

DESCRIPCIO AMPAROS

SUBCONTRATO
CUMPLIMIENTO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

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 SERVICIOS PROFESIONALES No 0067, REFERENTE A: LA PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS. 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: \$ *****2,055,982.00	VALOR PRIMA: \$ *****18,586.00	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****4,414.00	TOTAL A PAGAR: \$ *****32,000.00
--	-----------------------------------	--	--------------------------	-------------------------------------

NOMBRE FREDDY MELCHOR OJEDA HARMS	CLAVE 4448	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	COASEGURO CEDIDO %PART	VALOR ASEGURADO
--------------------------------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------------------	-----------------

FIRMA ASEGURADOR



FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

HLUENGAS 0

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE