

RESOLUCION No

(**000469**)

"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. 258 el 29 de enero de 2010 con CARLOS ALBERTO MARTINEZ RIOS, identificado con el C.C. N° 8.735.849.

Que el Contratista presentó la Póliza N° 994000001709 en la Compañía Aseguradora Solidaria de Colombia con el fin de garantizar el Cumplimiento de la Orden de Prestación de Servicio mencionado con vigencia desde el 29/01/2010 al 30/09/2010.

Que al cumplir el Contratista con el anterior requisito, se

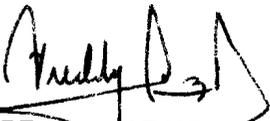
RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Apruébese la póliza de seguros N° 994000001709 de la Compañía Aseguradora Solidaria de Colombia con el fin de garantizar el Cumplimiento de la Orden de Prestación de Servicio mencionado con vigencia desde el 29/01/2010 al 30/09/2010 suscrito con CARLOS ALBERTO MARTINEZ RIOS, identificado con el C.C. N° 8.735.849.

ARTICULO SEGUNDO: La Compañía Aseguradora Solidaria de Colombia garantizará el cumplimiento por parte del contratista de las cláusulas convenidas en el Orden de Prestación de Servicio.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Barranquilla, a los


FREDDY DIAZ MENDOZA
RECTOR (E)

23 ABR. 2010

Vo. Bo. Oficina Jurídica 

POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES



PÓLIZA No: 994000001709

ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANQUILLA	COD. AGENCIA: 320	RAMO: 47														
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION	<table border="1" style="font-size: small;"> <tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td>04</td><td>02</td><td>2010</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	04	02	2010	<table border="1" style="font-size: small;"> <tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td>04</td><td>02</td><td>2010</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	04	02	2010	
DIA	MES	AÑO														
04	02	2010														
DIA	MES	AÑO														
04	02	2010														
		FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE IMPRESIÓN													

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: CARLOS ALBERTO MARTINEZ RIOS	IDENTIFICACIÓN: CC	8.735.849
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
CONTRATO CUMPLIMIENTO	29/01/2010	30/09/2010	1,029,791.00

CLAUSULADO CE.03

EL OBJETO DE LA PRESENTE ES GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No 00258, REFERENTE A: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO PARA ADMINISTRAR Y ADECUAR LOS PROCESOS DE CONSULTA , CONTROL Y MANTENIMIENTO DE LOSLIBROS EN LA RED DE BIBLIOTECA DE LA UNIVERSIDAD .

EL RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO SERA RESPONSABILIDAD UNICA DEL CONTRATISTA.

TOMADOR - AFIANZADO: CARLOS ALBERTO MARTINEZ RIOS C.C.8.735.849
 ASEGURADO - BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO NIT: 890.102.257

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****1,029,791.00	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 COMPANIA	%PART
FREDDY MELCHOR OJEDA HARMS	4448	100.00		

<p>FIRMA ASEGURADOR</p>		<p>FIRMA TOMADOR</p>
--------------------------------	--	-----------------------------

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá CLIENTE HLUENGAS 0

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2609 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES



PÓLIZA No: 994000001709

ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANQUILLA	COD. AGENCIA: 320 RAMO: 47																		
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION																		
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%;">DIA</td><td style="width:25%;">MES</td><td style="width:25%;">AÑO</td><td style="width:25%;">DIA</td><td style="width:25%;">MES</td><td style="width:25%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td align="center">04</td><td align="center">02</td><td align="center">2010</td><td align="center">04</td><td align="center">02</td><td align="center">2010</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="3">FECHA DE EXPEDICIÓN</td> <td align="center" colspan="3">FECHA DE IMPRESIÓN</td> </tr> </table>		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	04	02	2010	04	02	2010	FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO														
04	02	2010	04	02	2010														
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN																

DATOS DEL AFIANZADO	
NOMBRE: CARLOS ALBERTO MARTINEZ RIOS	IDENTIFICACIÓN: CC 8.735.849
DIRECCIÓN: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	CUIDAD: 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
CONTRATO CUMPLIMIENTO	29/01/2010	30/09/2010	1,029,791.00
<p>CLAUSULADO CE.03</p> <p>EL OBJETO DE LA PRESENTE ES GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No 00258, REFERENTE A: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO PARA ADMINISTRAR Y ADECUAR LOS PROCESOS DE CONSULTA , CONTROL Y MANTENIMIENTO DE LOSLIBROS EN LA RED DE BIBLIOTECA DE LA UNIVERSIDAD .</p> <p>EL RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO SERA RESPONSABILIDAD UNICA DEL CONTRATISTA.</p> <p>TOMADOR - AFIANZADO: CARLOS ALBERTO MARTINEZ RIOS C.C.8.735.849</p> <p>ASEGURADO - BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO NIT: 890.102.257</p>			

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****1,029,791.00	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 COASEGURO CEDIDO
			%PART COASEGURO CEDIDO
			VALOR ASEGURADO COASEGURO CEDIDO

 FIRMA ASEGURADOR		 FIRMA TOMADOR
--	---	---

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

CLIENTE

HLUENGAS 0

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2506 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES



PÓLIZA No: 994000001709

ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANQUILLA

COD. AGENCIA: 320 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	02	2010	04	02	2010
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: CARLOS ALBERTO MARTINEZ RIOS

IDENTIFICACIÓN: CC 8.735.849

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
CONTRATO CUMPLIMIENTO	29/01/2010	30/09/2010	1,029,791.00

CLAUSULADO CE.03

EL OBJETO DE LA PRESENTE ES GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No 00258, REFERENTE A: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO PARA ADMINISTRAR Y ADECUAR LOS PROCESOS DE CONSULTA , CONTROL Y MANTENIMIENTO DE LOSLIBROS EN LA RED DE BIBLIOTECA DE LA UNIVERSIDAD .

EL RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO SERA RESPONSABILIDAD UNICA DEL CONTRATISTA.

TOMADOR - AFIANZADO: CARLOS ALBERTO MARTINEZ RIOS C.C.8.735.849
 ASEGURADO - BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO NIT: 890.102.257

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****1,029,791.00	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 COMPANIA	%PART	VALOR ASEGURADO
FREDDY MELCHOR OJEDA HARMS	4448	100.00			

FIRMA ASEGURADOR



FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

HLUENGAS 0

GRAN CONTRIBUYENTE - RES 2505 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE