

RESOLUCION No

(**000471**)

"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. 120 el 18 de enero de 2010 con ORLANDO RAFAEL BADILLO RADA, identificado con el C.C. N° 72.313.004.

Que el Contratista presentó la Póliza N° 994000001739 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 18/01/2010 al 30/09/2010.

Que al cumplir el Contratista con el anterior requisito, se

RESUELVE:

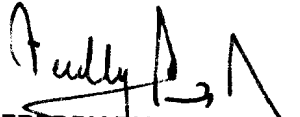
ARTICULO PRIMERO: Apruébese la póliza de seguros N° 994000001739 de la Compañía Aseguradora Solidaria de Colombia con el fin de garantizar el Cumplimiento de la Orden de Prestación de Servicio mencionado con vigencia desde el 18/01/2010 al 30/09/2010 suscrito con ORLANDO RAFAEL BADILLO RADA, identificado con el C.C. N° 72.313.004

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

23 ABR. 2010

Dado en Barranquilla, a los


FREDDY DIAZ MENDOZA
RECTOR (E)

Vo. Bo. Oficina Jurídica



POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES



PÓLIZA No: 994000001739

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: **ORLANDO RAFAEL BADILLO RADA**

IDENTIFICACIÓN: CC **72.313.004**

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

18/01/2010 30/09/2010 3,118,703.00

CLAUSULADO CE.03

EL OBJETO DE LA PRESENTE ES GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No 00120, REFERENTE A: BRINDAR ATENCION ASISTENCIAL INMEDIATA A ESTUDIANTES EN CONSULTA EXTERNA, ARCHIVAR Y CONTROLAR LAS HISTORIAS CLINICAS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO, REALIZAR INVENTARIO DE EQUIPOS Y MATERIALES, ENTRE OTRAS ACTIVIDADES PLASMADAS EN EL CONTRATO.

EL RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO SERA RESPONSABILIDAD UNICA DEL CONTRATISTA.

TOMADOR - AFIANZADO: ORLANDO RAFAEL BADILLO RADA C.C.72.313.004

ASEGURADO - BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO NIT: 890.102.257

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****3,118,703.00	VALOR PRIMA: \$ *****18,586.00	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****4,414.00	TOTAL A PAGAR: \$ *****32,000.00
--	-----------------------------------	--	--------------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO

NOMBRE
FREDDY MELCHOR OJEDA HARMS

CLAVE
4448

%PART
100.00

NOMBRE COMPANIA

COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

FIRMA ASEGURADOR



FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

ASERJE 0

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2409 DIC 93 - RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE

POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES



PÓLIZA No: 994000001739

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: **ORLANDO RAFAEL BADILLO RADA**

IDENTIFICACIÓN: CC **72.313.004**

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

18/01/2010

30/09/2010

3,118,703.00

CLAUSULADO CE.03

EL OBJETO DE LA PRESENTE ES GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No 00120, REFERENTE A: BRINDAR ATENCION ASISTENCIAL INMEDIATA A ESTUDIANTES EN CONSULTA EXTERNA, ARCHIVAR Y CONTROLAR LAS HISTORIAS CLINICAS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO, REALIZAR INVENTARIO DE EQUIPOS Y MATERIALES, ENTRE OTRAS ACTIVIDADES PLASMADAS EN EL CONTRATO.

EL RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO SERA RESPONSABILIDAD UNICA DEL CONTRATISTA.

TOMADOR - AFIANZADO: ORLANDO RAFAEL BADILLO RADA C.C.72.313.004

ASEGURADO - BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO NIT: 890.102.257

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****3,118,703.00	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	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

ASERJE 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: 994000001739

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: ORLANDO RAFAEL BADILLO RADA

IDENTIFICACIÓN: CC 72.313.004

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	18/01/2010	30/09/2010	3,118,703.00

CLAUSULADO CE.03

EL OBJETO DE LA PRESENTE ES GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No 00120, REFERENTE A: BRINDAR ATENCION ASISTENCIAL INMEDIATA A ESTUDIANTES EN CONSULTA EXTERNA, ARCHIVAR Y CONTROLAR LAS HISTORIAS CLINICAS DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO, REALIZAR INVENTARIO DE EQUIPOS Y MATERIALES, ENTRE OTRAS ACTIVIDADES PLASMADAS EN EL CONTRATO.

EL RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO SERA RESPONSABILIDAD UNICA DEL CONTRATISTA.

TOMADOR - AFIANZADO: ORLANDO RAFAEL BADILLO RADA C.C.72.313.004

ASEGURADO - BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO NIT: 890.102.257

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ *****3,118,703.00	\$ *****18,586.00	\$*****9,000.00	\$ *****4,414.00	\$ *****32,000.00

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	COASEGURO CEDIDO	%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

ASERJE 0