

Rectoría

## RESOLUCION No

000494

"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. 090 el 18 de enero de 2010 con NOBEL OSVALDO SIERRA VEGA, identificado con el C.C. Nº 1129.527.949.

Que el Contratista presentó la Póliza Nº 994000001549 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 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 Nº 994000001549 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 NOBEL OSVALDO SIERRA VEGA, identificado con el C.C. Nº 1129.527.949.

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

23 ABR. 2010

RECTOR (E)

Vo. Bo. Oficina Jurídica

## POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES

AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANQU		ANEXO	<b>D</b> : 0			seguradora Solidaria de Colombia
	ILLA	COD. A		AMO: 47		NIT. <b>2</b> 60.524.654 - 6
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICIO	ON .	TIPO DE IMPRESIÓN:	IMPRESION	DIA MES 29 01	2010	DIA MES AÑO 01 02 2010
NOMBRE:: NOBEL OSVALDO	SIERRA VEGA	DATOS DEL AFIAN	IZADO	FECHA DE E	KPEDICIÓN	FECHA DE IMPRESIÓN
DIRECCIÓN: UNIVERSIDAD DEI				IDENTIFICACIÓN	cc	1129.527.949
		CIUDAD: ATOS DEL ASEGURAD	BARRANQUILLA	, ATLANTICO	т	ELÉFONO: 3599336
ASEGURADO: UNIVERSIDAD D	EL ATLANTICO	O DEE MOLGORAL	O Y BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN:	NIT 8	.00
BENEFICIARIO: UNIVERSIDAD DE	EL ATLANTICO			IDENTIFICACIÓN:		90.102.257-3
		AMPARO	S		MII 8	90.102.257-3
DESCRIPCIO AMPAROS		••				
CONTRATO CUMPLIMIENTO		V	IGENCIA DESDI	VIGENCIA HAS	TA	SUMA ASEGURADA
CLAUSULADO CE.03			18/01/2010	30/09/20	10	2,236,479.00
VALOR ASEGURADO TOTAL: *****2,236,479.00	VALOR PRIMA.	GASTOS EXPEDIC	ION:	N/A		
*****2,236,479.00 \$	*******18,586.00	GASTOS EXPEDIC \$****9,000	.00 \$	NA: *****4,414.00		AL A PAGAR: ***32,000.00
VALOR ASEGURADO TOTAL:  *****2,236,479.00  INTERMI  NOMBRE  EDDY MELCHOR OJEDA HARMS	*******18,586.00	\$****9,000	.00 \$		\$ ****	