

**07 JUL. 2010**

RESOLUCION No

**000913**

**“Por medio de la cual se acepta una póliza de seguros”**

*La Rectora 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. 178 el 27 de enero de 2010 con HEYDY SOLANO ALVAREZ identificada con la C.C. N° 32.859.886.

Que la contratista presentó la Póliza N° 85 - 44 -101021187 de la Compañía Seguro del Estado S.A con el fin de garantizar el Cumplimiento de la Orden de Prestación de servicio mencionado con vigencia desde el 03/02/2010 al 15/09/2010.

Que al cumplir la Contratista con el anterior requisito, se

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Apruébese la póliza de seguros N° 85 - 44 -101021187 de la Compañía Seguro del Estado S.A con el fin de garantizar el Cumplimiento de la Orden de Prestación de servicio mencionado con vigencia desde el 03/02/2010 al 15/09/2010 suscrito con HEYDY SOLANO ALVAREZ, identificada con la C.C. N° 32.859.886.

**ARTICULO SEGUNDO:** La Compañía Seguro del Estado S.A garantizará el cumplimiento por parte del Contratista de las cláusulas convenidas en la Orden de Prestación de servicio.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dado en Barranquilla, a los

  
**ANA SOFIA MESA DE CUERVO**  
**RECTORA**

Vo. Bo. Oficina Jurídica



**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**ENTIDAD ESTATAL**

Ciudad de Expedición BARRANQUILLA			Sucursal BARRANQUILLA			Cod. Sucursal 85		No.Póliza 85-44-101021187		Anexo 0	
Fecha Expedición			Vigencia Desde			A las		Vigencia Hasta		A las	
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Horas	Día	Mes	Año	Horas	Tipo de Movimiento
03	02	2010	03	02	2010	00:00	15	09	2010	00:00	EMISION ORIGINAL

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

Nombre o Razon Social SOLANO ALVAREZ, HEYDY							Identificación : 32.859.886				
Dirección : CALLE 35B NO. 19-55							Ciudad : BARRANQUILLA, ATLANTICO			Teléfono : 3626226	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

Asegurado / Beneficiario : UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO							Identificación : 890.102.257-3				
Dirección : KM 7 VIA A PUERTO COLOMBIA							Ciudad : BARRANQUILLA, ATLANTICO			Teléfono : 3599458	

**OBJETO DEL SEGURO**

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:  
 GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO A PRESTAR LOS SERVICIOS PARA DESARROLLAR 260 GHORAS CLASES EN INGLES PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO DE EXTENCION DE CURSOS LIBRES DE LENGUAS EXTRANJERAS EN LA FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS DE LA UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO SEGUN ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS 00178 DE 2010

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	03/02/2010	15/09/2010	\$1,040,000.00

**OBSERVACIONES**

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
\$ *****25,210.74	\$ *****7,000.00	\$ *****5,153.72	\$ *****37,364.46	\$ *****1,040,000.00	/ /

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
sandra luz roca yepes	20338	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 58 No. 70-136 - Telefono: 3681078

*Ramiro Garcia Berrio*  
**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

*Heydy Solano*