

RESOLUCION No

( **00 1070** )

**"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.344 el 8 de julio de 2010 con VILMA DEL CARMEN BOLAÑO PANTOJA, identificada con la C.C. N° 32.880.406.

Que la contratista presentó la Póliza N° 85-44-1010123886 de la Compañía Seguros del Estado S.A con el fin de garantizar el Cumplimiento de la Orden de Prestación de Servicio mencionado con vigencia desde el 08/07/2010 al 30/11/2010.

Que al cumplir la contratista con el anterior requisito, se

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Apruébese la póliza de seguros N° 85-44-1010123886 de la Compañía Seguros del Estado S.A con el fin de garantizar el Cumplimiento de la Orden de Prestación de Servicio mencionado con vigencia desde el 08/07/2010 al 30/11/2010 suscrito con VILMA DEL CARMEN BOLAÑO PANTOJA, identificada con la C.C. N° 32.880.406.

**ARTICULO SEGUNDO:** La Compañía Seguros 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**

<b>Ciudad de Expedición</b> BARRANQUILLA			<b>Sucursal</b> BARRANQUILLA			<b>Cod. Sucursal</b> 85	<b>No.Póliza</b> 85-44-101023886	<b>Anexo</b> 0			
<b>Fecha Expedición</b>		<b>Vigencia Desde</b>			<b>A las</b>	<b>Vigencia Hasta</b>		<b>A las</b>	<b>Tipo de Movimiento</b>		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Horas	Día	Mes	Año	Horas	
26	07	2010	08	07	2010	00:00	30	11	2010	00:00	EMISION ORIGINAL

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

<b>Nombre o Razon Social</b> BOLAÑO PANTOJA, VILMA DEL CARMEN	<b>Identificación</b> : 32.880.406
<b>Dirección</b> : CALLE 58 NO. 43-76	<b>Ciudad</b> : BARRANQUILLA, ATLANTICO
	<b>Teléfono</b> : 3001364

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

<b>Asegurado / Beneficiario</b> : UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	<b>Identificación</b> : 890.102.257-3
<b>Dirección</b> : KM 7 VIA A PUERTO COLOMBIA	<b>Ciudad</b> : BARRANQUILLA, ATLANTICO
	<b>Teléfono</b> : 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:  
EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES. REFERENTE A LA PRESTACION DE SERVICIOS, CON PLENA AUTONOMIA E INDEPENDENCIA, SUS SERVICIOS EN LA FACULTAD DE ARQUITECTURA, REALIZANDO LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No.00344 DE FECHA 08 DE JULIO DE 2010.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	08/07/2010	30/11/2010	\$758,128.40

**OBSERVACIONES**

<b>Valor Prima Neta</b>	<b>Gastos Expedición</b>	<b>IVA</b>	<b>Total a Pagar</b>	<b>Valor Asegurado Total</b>	<b>Fecha Limite de Pago</b>
\$ *****25,057.70	\$ *****7,000.00	\$ *****5,129.23	\$ *****37,186.93	\$ *****758,128.40	/ /

<b>INTERMEDIARIO</b>			<b>DISTRIBUCION COASEGURO</b>		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
DIRECTA	4013	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

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**  
BARRANQUILLA

FIRMA AUTORIZADA: Ramiro García Berrio - Vicepresidente de Fianzas

*Vilma Bolaño*  
FIRMA TOMADOR