

RESOLUCION No

( **00 10 80** )

**"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.471 el 8 de julio de 2010 con GLORIA CECILIA CASTAÑEDA PLATA, identificada con la C.C. N° 1.002.155.114.

Que la contratista presentó la Póliza N° 85- 44- 101023468 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 30/03/2011.

Que al cumplir la contratista con el anterior requisito, se

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Apruébese la póliza de seguros N° 85- 44- 101023468 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 30/03/2011 suscrito con GLORIA CECILIA CASTAÑEDA PLATA, identificada con la C.C. N° 1.002.155.114.

**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



NIT. 860.009.578-6

ENTIDAD ESTATAL

Fecha de Expedición		Sucursal		Cod. Sucursal	No. Póliza	Ancora
08/07/2013		BARRANQUILLA		85	85-44-101023468	
Especie Expedición		Vigencia Desde		A las		Vigencia Hasta
Mes	Año	Día	Mes	Año	Horas	Día
08	2013	08	07	2013	00:00	30
				A las		Tipo de Movimiento
				00:00		EMISION ORIGINAL

<b>DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO</b>		
Nombre o Razón Social: CASTAÑEDA PLATA, GLORIA CECILIA		Identificación: 1002153117
Código de Oficina S.L. N° 87-87		Ciudad: BARRANQUILLA, ATLANTICO
		Teléfono: 300 596 4111

<b>DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO</b>		
Beneficiario: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO		Identificación: 89018029478
Mención: KM 7 VIA A PUERTO COLOMBIA		Ciudad: BARRANQUILLA, ATLANTICO
		Teléfono: 35054111

**OBJETO DEL SEGURO**  
 Se garantiza a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma y a los asegurados y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:  
 LA GARANTIA DE LA CALIDAD DE PRESTACION DE SERVICIO NCO471 REFERENTE A PRESTACION DE SERVICIO EN LA OFICINA DE SECRETARÍA DE LA OFICINA GENERAL DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA APLICADA

<b>AMPAROS</b>		
DESCRIPCIÓN DE LA PRESTACION DE SERVICIOS		
VIGENCIA DE SER	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
08/07/2013	30/06/2014	\$ 2,274,385.20

<b>RESERVACIONES</b>					
Plano Neto	Costos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Límite de Pago
\$ *****24,099.84	\$ *****7,000.00	\$ *****5,119.87	*****37,119.81	\$ *****2,274,385.20	/ /

<b>INTERMEDIARIO</b>			<b>DISTRIBUCION COASEGURO</b>		
Nombre	Ciudad	% de Part.	Nombre	Ciudad	% de Part.
SEGUROS DEL ESTADO S.A. COMPANIA SECA-ASER	BARRANQUILLA	100.00			

Este documento tiene validez únicamente en las operaciones de SEGUROS DEL ESTADO S.A. y se refiere únicamente al objeto y observaciones de la(s) GARANTIA(S) que se describen en este cuadro.  
 Para todas las notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es: Carrera 58 No. 70-136 - Teléfono: 3681078

*[Firma Autorizada]*  
 Autorizada: [Nombre] - Vicepresidente de Finanzas

*[Firma Tomador]*  
 FIRMA TOMADOR

PUNTA 01  
RAMIREZ Impresores Ltda. PBX: 3110255 Nit: 860.350.626-1