

23 JUL. 2010

RESOLUCION No

(**00 11 42**)

"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.396 el 8 de julio de 2010 con JUAN CARLOS FARELO ROCHA, identificado con la C.C. N° 72.275.577.

Que el contratista presentó la Póliza N° 85-44-101023491 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 el contratista con el anterior requisito, se

RESUELVE:

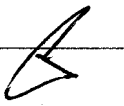
ARTICULO PRIMERO: Apruébese la póliza de seguros N° 85-44-101023491 de la Compañía Seguros del Estado S.A con el fin de garantizar el Cumplimiento de la Orden de Prestación de Servicio mencionado con vigencia desde el 08/07/2010 al 30/03/2011 suscrito con JUAN CARLOS FARELO ROCHA, identificado con la C.C. N° 72.275.577.

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 SOFÍA MESA DE CUERVO
RECTORA

Vo. Bo. Oficina Jurídica 

**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

NIT: 800.009.378-0			Sucursal			Cod. Sucursal			No. Póliza			Anexo					
Lugar de Expedición			BARRANQUILLA			85			85-44-101023491			0					
Fecha Expedición			Vigencia Desde			A las			Vigencia Hasta			A las			Tipo de Movimiento		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Horas	Día	Mes	Año	Horas	EMISION ORIGINAL						
07	07	2010	08	07	2010	00:00	30	03	2011	00:00							

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre y Apellido Social: CARLO ROCHA, JUAN CARLOS										Identificación: 72.275.577				
Identificación: C.C. NO. 17E-49										Ciudad: BARRANQUILLA, ATLANTICO				
										Teléfono: 3754571				

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Asegurado / Beneficiario: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO										Identificación: 890.102.257-3				
Dirección: KMA Y VIA A PUERTO COLOMBIA										Ciudad: BARRANQUILLA, ATLANTICO				
										Teléfono: 3595450				

OBJETO DEL SEGURO

Se garantiza 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 la prestación de servicio a cargo referente a prestar sus servicios en la VICERRECTORIA DE ADMISIONES Y REGISTRO.

AMPAROS

Vigencia Desde				Vigencia Hasta				CUMA ASES/ACTUAL			
08/07/2010				30/03/2011				\$3,321,696.00			

OBSERVACIONES

Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Límite de Pago
\$ *****124.999.81	\$ *****7.000.00	\$ *****5.119.97	\$ *****37.119.78	\$ *****3.321.696.00	/ /

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
RAMIRO GARCIA & COMPAÑIA LTDA-ABEC	60163	100.00			

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

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 58 No. 74-136 - Teléfono: 3631078

FIRMA AUTORIZADA: Ramiro García Berrio - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

DLF04176-50