

**23 JUL. 2010**

RESOLUCION No

( **00 12 03** )

**“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.394 el 8 de julio de 2010 con GERSON ENRIQUE BUSTOS JAIMES, identificado con la C.C. N° 5.478.267.

Que el contratista presentó la Póliza N° 85 -44-101023490 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 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 -44-101023490 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 08/07/2010 al 30/03/2011 suscrito con GERSON ENRIQUE BUSTOS JAIMES, identificado con la C.C. N° 5.478.267.

**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 

NIT. 860.009.578-6

Código de Expedición			Sucursal			Cod. Sucursal		No. Póliza		Anexo	
BARRANQUILLA			BARRANQUILLA			85		85-44-101023490			
Fecha Expedición			Vigencia Desde			A las		Vigencia Hasta		A las	
2010			08 07 2010			00:00		30 03 2011		00:00	
										Tipo de Movimiento	
										EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO					
Nombre o Razón Social: GERSON ENRIQUE BUSTOS JAIMES					
Identificación: 5.478.267					
Dirección: GARRERA 43 NO. 98 86			Ciudad: BARRANQUILLA, ATLANTICO		Teléfono: 312 5674316

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO					
Asegurado / Beneficiario: UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO					
Identificación: 890.102.2543					
Dirección: KM 7 VIA A PUERTO COLOMBIA			Ciudad: BARRANQUILLA, ATLANTICO		Teléfono: 359 450

**OBJETO DEL SEGURO**

Adhesión a las condiciones generales de la póliza que se anexan, que forman parte integrante de la misma, que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

EL CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO N 00304 REFERENTE A PRESTAR SUS SERVICIOS EN LA VICERRECTORIA DE SERVICIO DE ASESORAMIENTO DE ADMISIONES Y REGISTRO.

<b>AMPAROS</b>			
DESCRIPCION DE SERVICIOS			
	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASICU/ACTUAL
COSEGURO	08/07/2010	30/03/2011	\$3,321,696.00

**OBSERVACIONES**

Fecha Póliza	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Límite de Pago
08/07/2010	\$7,000.00	\$110.97	\$37,119.78	\$3,321,696.00	/ /

<b>INTERMEDIARIO</b>			<b>DISTRIBUCION COASEGURO</b>		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
GRUPO BARRIS & COMPANIA LTDA-ASRS	48763	100.00			

DECLARACION DEL TOMADOR CONVIENDO EN LAS OBLIGACIONES DEL SEGURO DEL ESTADO S.A. DE REFERIR UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) DEL SEGURO.

Los efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es: Carrera 58 No. 70-815 - Teléfono: 3681078

*[Firma Autorizada]*

*[Firma Tomador]*

RAMIREZ Impresores Ltda. PBX: 310255 Nitr. 860 350 6261  
 BUNICA 01