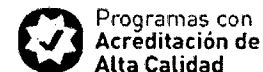




INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SOLEDAD ATLÁNTICO - ITSA
Institución Pública de Educación Superior



RESOLUCIÓN No. 608
21 de Abril de 2015

Por medio de la cual se autoriza un pago

El Rector del Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico - ITSA, en uso de facultades legales y estatutarias y,

CONSIDERANDO

El Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico – ITSA, es un Establecimiento Público de Educación Superior, comprometido con la formación de personas autónomas, creativas, emprendedoras, éticas, responsables y con una visión sustentable, en un modelo de formación basada en competencias que responde a las necesidades del entorno en un contexto globalizado.

Que se hace necesario realizar una transferencia a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., como consecuencia del pago realizado por los estudiantes en las cuentas del Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico – ITSA, por concepto de pago de Póliza de Seguro Estudiantil No. AA000904 con vigencia del 13 de Abril de 2015 hasta el 27 de enero de 2016, Número de Factura AA017931 y la vigencia del 17 de Abril de 2015 hasta el 27 de enero de 2016 de la Factura Numero AA017942.

Que la suma por concepto de Seguro Estudiantil cancelados en las cuentas del Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico – ITSA, por estudiante de la Institución los cuales ascienden a la suma de Ciento Treinta y Ocho Mil Pesos (\$138.000), suma que debe ser devuelta por parte del Instituto Tecnológico de Soledad Atlántico - ITSA a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., identificada con Nit. 830.008.686-1 de las facturas No. AA017931 y AA017942.

Por lo anterior,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar el pago a LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C., los cuales asciende a la suma de Ciento Treinta y Ocho Mil Pesos M/L (\$138.000), por concepto de pago de la Póliza de Seguro Estudiantil No. AA000904 con vigencia del 13 de Abril de 2015 hasta el 27 de enero de 2016, Número de Factura AA017931 y la vigencia del 17 de Abril de 2015 hasta el 27 de enero de 2016 de la Factura Numero AA017942.

ARTICULO SEGUNDO: La presente resolución rige a partir de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Soledad, a los Veintiún (21) días del mes de Abril de 2015.

EMILIO ARMANDO ZAPATA
Rector

Elaboró: Y. Romero

Revisó: C. Maya

Dirección: Sede Soledad: Calle 18 # 39-100 Sede Barranquilla: Cra 45 # 48-31
PBX: 311 2370 - **Telefax:** 311 2379 - **Sitio Web:** www.itsa.edu.co
E-mail: pqr@itsa.edu.co - **Nit.:** 802011065-5



587
12/04

INSTITUTO TECNICO DE SOLEDAD
NIT 802.011.065

DEBE A:

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C
NIT 830.008.686-1

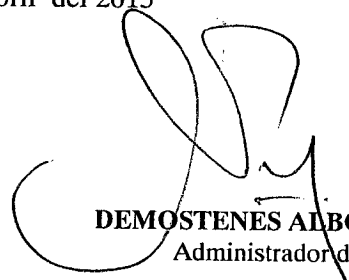
LA SUMA DE: Ciento treinta y ocho mil pesos m/l

CONCEPTO: Cobro Reporte 11 y 12

RAMO	POLIZA	FACTURA	VALOR
ACC. ESTUDIANTILES	AA000904	AA017931	\$ 36.000.00
ACC. ESTUDIANTILES	AA000904	AA017942	102.000.00

Total.....\$138.000.00

Barranquilla, 21 de Abril del 2015


DEMOSTENES ALBOR PALLARES
Administrador de Cuentas

Consignar en Cta. Cte. 511067472 Banco Bogotá
Enviar Volante a La Equidad Seguros 3563079

Articulo.1066. Modificado. Ley 45, Art 81. El tomador del seguro esta obligado al pago de la prima. Salvo disposición Legal o contractual en contrario, deberá hacerlo a mas tardar dentro del mes siguiente a la fecha de entrega de la póliza o, Si fuera el caso de los certificados o anexos que se expiden con fundamento a ella.

LA ASEGURADORA DE LA MAYORA
Carrera 56 # 74-74 Teléfonos 3563364-3564216-3569384 Fax 3563079
Email.demostenes.albor@laequidadseguros.coop Celular 313330855 3157271810
BARRANQUILLA- COLOMBIA



SEGURO DE ACCIDENTES ESTUDIANTILES

POLIZA AA000904

SEGUROS DE VIDA
NIT. 830.008.686-1

629 23104

DATOS GENERALES					
AGENCIA	BARRANQUILLA	PRODUCTO	1821	FACTURA	AA017942
DIRECCION	CARRERA 56 NO.74-74	CERTIFICADO	AA017315	FORMA DE PAGO	Contado/Anual
TELEFONO	0753563364	DOCUMENTO	Modificacion	USUARIO	NGARAY
INFORMACION DEL CLIENTE / ASOCIADO					
TOMADOR	INSTITUTO TECNOLOGICO DE SOLEDAD ATL.			NIT	000802011065
DIRECCION	CALLE 18 NO. 39-100			TELEFONO	3745911
ASEGURADO	INSTITUTO TECNOLOGICO DE SOLEDAD ATL.			NIT	000802011065
DIRECCION	CALLE 18 NO. 39-100			TELEFONO	3745911
BENEFICIARIO	INSTITUTO TECNOLOGICO DE SOLEDAD ATL.			NIT	98111561010
DIRECCION	CALLE 18 NO. 39-100			TELEFONO	3745911
VIGENCIA					
DESDE	17-04-2015	HORAS	0000	HASTA	27-01-2016
		HORAS	0000	FECHA EXPEDICION	21-04-2015
				DIAS VIGENCIA	285
COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO					
DETALLE				VALOR ASEGURADO	
Muerte Accidental.				68,000,000	
Muerte Natural				68,000,000	
Invalidez				68,000,000	
Desmembración.				68,000,000	
Gastos Médicos.				68,000,000	
Enfermedades Graves				32,300,000	
Auxilio Funerario				22,695,000	
Gastos de Traslado (ambulancia)				13,600,000	
Aux Educativo por Muerte de uno de los Padres (Limite Anual)				3,400,000	
Rehabilitación Integral				19,890,000	
Auxilio por Desempleo de uno de los Padres				161,160,000	
VALOR ASEGURADO TOTAL				10,200,000	
PRIMA NETA		GASTOS		TOTAL A PAGAR	
\$285,260,000		\$102,000		\$102,000	
COASEGURO Directo			INTERMEDIARIO Y/O ADMINISTRADOR DE CUENTA		
COMPANIA		PARTICIPACION	CODIGO	NOMBRE	PARTICIPACION
			00000000001	AGENTE DIRECTO	100 %

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A LA EQUIDAD O.C. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. EL PAGO EXTEMPORANEO DE LA PRIMA NO CONVALIDA LA MORA NI REACTIVA LA POLIZA TERMINADA AUTOMATICAMENTE, CASO EN EL CUAL SE DEVOLVERA LA PRIMA A QUE HAYA LUGAR.

CON LA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO CERTIFICO QUE ME FUERON ENTREGADOS Y EXPLICADOS ANTICIPADAMENTE LOS SIGUIENTES ANEXOS A LA POLIZA CONTRATADA: CLAUSULADO, TARJETA DE ASISTENCIA, Y/O CARNE CORRESPONDIENTE A LA POLIZA (SI APLICA). INFORMACION CON LA CUAL CONOZCO Y ENTIENDO, CLARA, SUFICIENTE Y EXPRESAMENTE, LAS CONDICIONES GENERALES, EL CONTENIDO DE LA COBERTURA, LAS EXCLUSIONES Y LAS GARANTIAS DEL CONTRATO DE SEGURO PARA MAYOR INFORMACION DEL PRODUCTO CONTRATAD CONSULTE LAS CONCIONES GENERALES EN WWW.LEQUIDADSEGUROS.COOP.

INCLUSION
=====

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE INCLUYE REPORTE 12 A SOLICITUD DEL TOMADOR.

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.
FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

LISTA DE ASEGURADOS SEGURO DE ACCIDENTES ESTUDIANTILES

POLIZA AA000904

PRODUCTO 1821

AGENCIA BARRANQUILLA

DIRECCION CARRERA 56 NO.74-74

TELEFONO 0753563364

ORDEN	NOMBRE DEL ASEGURADO	No. IDENTIFICACION	PRIMA	VALOR ASEGURADO
2193	CASTRO ORELLANO MILAGRO MARGAR	98111561010	\$6,000.22	\$16,780,000
2194	MENDOZA RICO WOLMAN FELIPE	1047235949	\$6,000.22	\$16,780,000
2195	CONTRERAS MIRANDA ANDERSON	1047236222	\$6,000.22	\$16,780,000
2196	GUETE DE LA SALAS ROMELIO ANTO	1047232478	\$6,000.22	\$16,780,000
2197	DIAZ MEZA MARISOL MARIA	1047223893	\$6,000.22	\$16,780,000
2198	CASTRO MOLINA LUIS FERNANDO	97071400704	\$6,000.22	\$16,780,000
2199	ALONSO MARTINEZ KARELY IVON	1047218630	\$6,000.22	\$16,780,000
2200	OROZCO TORRES NEYERITH ESTHER	57467030	\$6,000.22	\$16,780,000
2201	MANZUR TEJERA SALETH AMIN	97060501266	\$6,000.22	\$16,780,000
2202	ARRIETA PIÑEREZ ESTIVEN MANUEL	1047235726	\$6,000.22	\$16,780,000
2203	SANTRICH OROZCO ALFREDO JUNIOR	1047234219	\$6,000.22	\$16,780,000
2204	DE LA HOZ GUTIERREZ DAYANA MIL	1047233790	\$6,000.22	\$16,780,000
2205	GAVIRIA DAVILA MIRLEIDIS	1047234571	\$6,000.22	\$16,780,000
2206	OJEDA FIGUEROA ESTEBAN MANUEL	1047236586	\$6,000.22	\$16,780,000
2207	MARTINEZ NARVAEZ KATHERYN WEND	1140838386	\$6,000.22	\$16,780,000
2208	DE VEGA GOMEZ YAHIRI YELENA	1047225425	\$6,000.22	\$16,780,000
2209	ESCORCIA SANDOVAL NIVALDO LUIS	1047236526	\$6,000.22	\$16,780,000



SEGURO DE ACCIDENTES ESTUDIANTILES

POLIZA AA000904

SEGUROS DE VIDA
NIT. 830.008.686-1

DATOS GENERALES					
AGENCIA	BARRANQUILLA	PRODUCTO	1821	FACTURA	AA017931
DIRECCION	CARRERA 56 NO.74-74	CERTIFICADO	AA017304	FORMA DE PAGO	Contado/Anual
TELEFONO	0753563364	DOCUMENTO	Modificacion	USUARIO	NGARAY
INFORMACION DEL CLIENTE / ASOCIADO					
TOMADOR	INSTITUTO TECNOLOGICO DE SOLEDAD ATL.			NIT	000802011065
DIRECCION	CALLE 18 NO. 39-100			TELEFONO	3745911
ASEGURADO	INSTITUTO TECNOLOGICO DE SOLEDAD ATL.			NIT	000802011065
DIRECCION	CALLE 18 NO. 39-100			TELEFONO	3745911
BENEFICIARIO	INSTITUTO TECNOLOGICO DE SOLEDAD ATL.			NIT	1143124370
DIRECCION	CALLE 18 NO. 39-100			TELEFONO	3745911
VIGENCIA					
DESDE	13-04-2015	HORAS	0000	HASTA	27-01-2016
		HORAS	0000	FECHA EXPEDICION	17-04-2015
				DIAS VIGENCIA	289
COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO					
DETALLE				VALOR ASEGURADO	
Muerte Accidental.				24,000,000	
Muerte Natural				24,000,000	
Invalidez				24,000,000	
Desmembración.				24,000,000	
Gastos Médicos.				24,000,000	
Enfermedades Graves				11,400,000	
Auxilio Funerario				8,010,000	
Gastos de Traslado (ambulancia)				4,800,000	
Aux Educativo por Muerte de uno de los Padres (Límite Anual)				1,200,000	
Rehabilitación Integral				7,020,000	
Auxilio por Desempleo de uno de los Padres				56,880,000	
VALOR ASEGURADO TOTAL				3,600,000	
PRIMA NETA		GASTOS		IVA	
\$100,680,000		\$36,000			
				TOTAL A PAGAR	
				\$36,000	
COASEGURO Directo			INTERMEDIARIO Y/O ADMINISTRADOR DE CUENTA		
COMPANIA		PARTICIPACION		CODIGO	
				000000000001	
				AGENTE DIRECTO	
				100 %	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A LA EQUIDAD O.C. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. EL PAGO EXTEMPORANEO DE LA PRIMA NO CONVALIDA LA MORA NI REACTIVA LA POLIZA TERMINADA AUTOMATICAMENTE, CASO EN EL CUAL SE DEVOLVERA LA PRIMA A QUE HAYA LUGAR.

CON LA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO CERTIFICO QUE ME FUERON ENTREGADOS Y EXPLICADOS ANTICIPADAMENTE LOS SIGUIENTES ANEXOS A LA POLIZA CONTRATADA: CLAUDULADO, TARJETA DE ASISTENCIA, Y/O CARNE CORRESPONDIENTE A LA POLIZA (SI APLICA). INFORMACION CON LA CUAL CONOZCO Y ENTIENDO, CLARA, SUFICIENTE Y EXPRESAMENTE, LAS CONDICIONES GENERALES, EL CONTENIDO DE LA COBERTURA, LAS EXCLUSIONES Y LAS GARANTIAS DEL CONTRATO DE SEGURO PARA MAYOR INFORMACION DEL PRODUCTO CONTRATAD CONSULTE LAS CONCCIONES GENERALES EN WWW.LEQUIDADSEGUROS.COOP.

INCLUSION
=====

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE INCLUYE REPORTE 11 A SOLICITUD DEL TOMADOR.

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.
FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

VIGILADO por SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

LISTA DE ASEGURADOS SEGURO DE ACCIDENTES ESTUDIANTILES

POLIZA AA000904

PRODUCTO 1821

AGENCIA BARRANQUILLA

DIRECCION CARRERA 56 NO.74-74

TELEFONO 0753563364

ORDEN	NOMBRE DEL ASEGURADO	No. IDENTIFICACION	PRIMA	VALOR ASEGURADO
2186	SUAREZ MARTINEZ ANDREA STEFANI	1143124370	\$6,000.22	\$16,780,000
2187	HERNANDEZ DIAZ ANDRES FELIPE	1140862434	\$6,000.22	\$16,780,000
2188	DAVILA BELEÑO CRISTIAN DAVID	1143453631	\$6,000.22	\$16,780,000
2189	CASTELLANOS ROCHA ERICK FABIAN	72285771	\$6,000.22	\$16,780,000
2190	CASTELLANOS RADA MARIO ALEXAND	1143155563	\$6,000.22	\$16,780,000
2191	PION ORTIZ DIANA CAROLINA	2810250232	\$6,000.22	\$16,780,000