



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



**RESOLUCIÓN No. 697**  
**24 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 23 de Abril de 2015 hasta el 27 de enero de 2016, Número de Factura **AA017965**.*

*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 **Cuarenta y Dos Mil Pesos (\$42.000)**, 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 la factura No. **AA017965**.*

*Por lo anterior,*

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Autorizar el pago a **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.**, los cuales asciende a la suma de **Cuarenta y Dos Mil Pesos (\$42.000)**, por concepto de pago de la Póliza de Seguro Estudiantil No. **AA000904** con vigencia del 23 de Abril de 2015 hasta el 27 de enero de 2016, Número de Factura **AA017965**.

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

**COMUNIQUESE Y CÚMPLASE**

*Dado en Soledad, a los Veinticuatro (24) días del mes de Abril de 2015.*

**EMILIO ARMANDO ZAPATA**  
Rector

Elaboró: Y. Romero

Revisó: C. Maya



6ab. 23/04

**INST. TECNOLOGICA DE SOLEDAD  
NIT 802.011.065**

**DEBE A:**

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

**LA SUMA DE:** Cuarenta y dos mil pesos m/l

**CONCEPTO: Cobro Reporte 13**

RAMO	POLIZA	FACTURA	VALOR
ACC. ESTUDIANTILES	AA000904	AA017965	\$42.000.00

Total.....\$ 42.000.00

Barranquilla, 24 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

Table with sections: DATOS GENERALES, INFORMACION DEL CLIENTE / ASOCIADO, VIGENCIA, COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO. Includes details on agency, product, client info, and coverage amounts.

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.

INCLUSION
=====

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE INCLUYE REPORTE 13 A SOLICITUD DEL TOMADOR.

Handwritten signature and stamp: equidad seguros, FIRMA AUTORIZADA TECNICO

EL TOMADOR

Reporte 13

# 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
2211	ADARRAGA PADILLARAU DE JESUS	1045741476	\$6,000.22	\$16,780,000
2212	ESCORCIA MANGA CARMELITA MARIA	97031524257	\$6,000.22	\$16,780,000
2213	BALMACEDA CASTROMILLER	1143224564	\$6,000.22	\$16,780,000
2214	NUÑEZ COTRINOLORNIS FERNANDO	1143256961	\$6,000.22	\$16,780,000
2215	ALVAREZ CASTAÑEDA OSCAR DAVID	1140858044	\$6,000.22	\$16,780,000
2216	LUIS JAVIER ACOSTA CHARRIS	1043871949	\$6,000.22	\$16,780,000
2217	SANTOS DE LEON LUIS EDUARDO	1042427345	\$6,000.22	\$16,780,000