

PÓLIZA
ISC000004653

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL



INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD.AGENCIA 100024 CERTIFICADO 0 DOCUMENTO : Nuevo TEL: 8281762
AGENCIA SUC. APARTADO DIRECCIÓN CALLE 96 NO 99 31

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
27	1	2022	DESDE	1	2	2022	HORA	00:00	27
DD	MM	AAAA	HASTA	29	3	2023	HORA	23:59	1
									2022

DATOS GENERALES

TOMADOR IVONNE NATALIA CRUZ CASTAÑEDA NIT/CC 39428917
DIRECCIÓN B PUEBLO NUEVO CR 95 54 TEL/MOVIL 3122289399
ASEGURADO SENA REGIONAL ANTIOQUIA NIT/CC 899999034
DIRECCIÓN KILOMETRO 1 SALIDA A TURBO TEL/MOVIL 2804015
BENEFICIARIO SENA REGIONAL ANTIOQUIA NIT/CC 899999034
DIRECCIÓN KILOMETRO 1 SALIDA A TURBO TEL/MOVIL 2804015
AFIANZADO IVONNE NATALIA CRUZ CASTAÑEDA NIT/CC 39428917
DIRECCIÓN B PUEBLO NUEVO CR 95 54 TEL/MOVIL 3122289399

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	APARTADO
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	APARTADO
DIRECCION	APARTADO
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURO		VIGENCIAS GARANTIA		
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$ 3,909,760	2022-02-01	2023-03-29	421

VALOR A SEGURO TOTAL \$ 3,909,760

NUMERO DE RIESGOS	
-------------------	--

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ 18,038	\$ 7,000	\$ 4,757	\$ 29,796

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACION

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
901365304	COPAMO AGENCIA DE SEGUROS LTDA	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporáneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar. Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

471

Ivonne Saiz



FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL



INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD.AGENCIA 100024 CERTIFICADO 0 DOCUMENTO : Nuevo
AGENCIA SUC. APARTADO DIRECCIÓN CALLE 96 NO 99 31 TEL: 8281762

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
27	1	2022	DESDE	1	2	2022	HORA	00:00	27	1	2022
DD	MM	AAAA	HASTA	29	3	2023	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR IVONNE NATALIA CRUZ CASTAÑEDA NIT/CC 39428917
DIRECCIÓN B PUEBLO NUEVO CR 95 54 E-MAIL IVONNEC1505@GMAIL.COM TEL/MOVIL 3122289399

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-05-GCUMC00002000403-D001, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

EL PRESENTE SEGURO Y LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ÉL, NO EXPIRARÁN POR MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, NI PODRÁN SER REVOCADOS UNILATERAL POR EL TOMADOR O AFIANZADO DE LA PÓLIZA O DE LA ASEGURADORA.

LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ARTÍCULO 2.2.1.2.3.2.5.

*** OBJETO***

PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO-COORDINACIÓN NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO.

47-1

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

Ivonne Bayubá

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538

CERTIFICADO PAGO

A solicitud del cliente certificamos que la póliza relacionada a continuación se encuentra al día:

TOMADOR: IVONNE NATALIA CRUZ CASTAÑEDA

IDENTIFICACIÓN: 39428917

PÓLIZA: ISC000004653

CERTIFICADO: 0

PRODUCTO: CUMPLIMIENTO ESTATAL

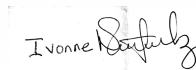
VALOR PRIMA: \$ 29,796

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 27 DÍAS DE ENERO DE 2022

ATENTAMENTE,



FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C



TOMADOR

Una aseguradora cooperativa con sentido social