SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

PÓLIZA
ISC000005539

equidad seguros
NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO	0403	**PRODUCTO**	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD.AGENCIA	100055	**CERTIFICADO**	0	**DOCUMENTO : Nuevo**	**TEL:** 4216266
AGENCIA	SUC. SANTA MARTA			**DIRECCIÓN**	CARRERA 3 NO 17 27 LOCAL 08 CENTRO COMERCIAL REX

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA					FECHA DE IMPRESIÓN		
18	10	2023	**DESDE**	18	10	2023	**HORA** 00:00	18	10	2023
DD	MM	AAAA	**HASTA**	17	4	2024	**HORA** 23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	WILSON ARTURO FERNANDEZ GUZMAN			**NIT/CC**	85458828
DIRECCIÓN	MZ B CASA 3 CIUDAD DEL SOL	**E-MAIL**	WILFERGUZ18@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	4212156
ASEGURADO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL MAGDALENA			**NIT/CC**	899999034
DIRECCIÓN	AV FERROCARRIL 27-97	**E-MAIL**	SERVICIO.ALCIUDADANO@MISENA.EDU.CO	**TEL/MOVIL**	4212064
BENEFICIARIO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL MAGDALENA			**NIT/CC**	899999034
DIRECCIÓN	AV FERROCARRIL 27-97	**E-MAIL**	SERVICIO.ALCIUDADANO@MISENA.EDU.CO	**TEL/MOVIL**	4212064
AFIANZADO	WILSON ARTURO FERNANDEZ GUZMAN			**NIT/CC**	85458828
DIRECCIÓN	MZ B CASA 3 CIUDAD DEL SOL	**E-MAIL**	WILFERGUZ18@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	4212156

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	SANTA MARTA
DEPARTAMENTO	MAGDALENA
LOCALIDAD	SANTA MARTA
DIRECCION	SANTA MARTA
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	**VALOR AFIANZADO**
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 819,366

VIGENCIAS GARANTIA		
FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**DIAS DE VIGENCIA**
2023-10-18	2024-04-17	182

VALOR A SEGURADO TOTAL $ 819,366

NUMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
$ 14,000	$ 7,000	$ 3,990	$ 24,990

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑÍA	**PARTICIPACION**

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
901158300	AGENCIA DE SEGUROS FENIX 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 extemporaneo 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°.

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD.AGENCIA 100055 **CERTIFICADO** 0 **DOCUMENTO : Nuevo** **TEL:** 4216266
AGENCIA SUC. SANTA MARTA **DIRECCIÓN** CARRERA 3 NO 17 27 LOCAL 08 CENTRO COMERCIAL REX

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
18	**10**	**2023**	**DESDE**	18	10	2023	**HORA**	00:00	**18**	**10**	**2023**
DD	MM	AAAA	**HASTA**	17	4	2024	**HORA**	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR WILSON ARTURO FERNANDEZ GUZMAN **NIT/CC** 85458828
DIRECCIÓN MZ B CASA 3 CIUDAD DEL SOL **E-MAIL** WILFERGUZ18@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL** 4212156

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-D00I, 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***

AMPARAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.5465820 CELEBRADO ENTRE EN SENA Y WILSON FERNANDEZ GUZAMN CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LA FORMACION EN LOS PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN MODALIDAD PRESENCIAL Y VIRTUAL PROGRAMADAS POR EL CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA ESPECIALIDAD SISTEMAS

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



CERTIFICADO PAGO

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

TOMADOR:	WILSON ARTURO FERNANDEZ GUZMAN
IDENTIFICACIÓN:	85458828
PÓLIZA:	ISC000005539
CERTIFICADO:	0
PRODUCTO:	CUMPLIMIENTO ESTATAL
VALOR PRIMA:	$ 24,990

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 18 DÍAS DE OCTUBRE DE 2023

ATENTAMENTE,

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C

TOMADOR