

PÓLIZA
ISC000006026

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL



INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD.AGENCIA 100051 CERTIFICADO 0 DOCUMENTO : Nuevo TEL: 6345246
AGENCIA SUC. YOPAL DIRECCIÓN CARRERA 20 6 45 OF. 101

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
7	2	2024	DESDE	7	2	2024	HORA	00:00	7	2	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	31	3	2025	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR MIGUEL ANGEL PARADA DIAZ NIT/CC13500670
DIRECCIÓN AV 7 A E 4 N 36 CA 56 BRR LOS PINOS E-MAIL MPARADADIAZ@GMAIL.COM TEL/MOVIL 3213363314
ASEGURADO SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL CASANARE NIT/CC899999034
DIRECCIÓN CR 19 36 - 68 YOPAL E-MAIL ATENCIONCIUDADANO@SENA.EDU.CO TEL/MOVIL 6086385461
BENEFICIARIO SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL CASANARE NIT/CC899999034
DIRECCIÓN CR 19 36 - 68 YOPAL E-MAIL ATENCIONCIUDADANO@SENA.EDU.CO TEL/MOVIL 6086385461
AFIANZADO MIGUEL ANGEL PARADA DIAZ NIT/CC13500670
DIRECCIÓN AV 7 A E 4 N 36 CA 56 BRR LOS PINOS E-MAIL MPARADADIAZ@GMAIL.COM TEL/MOVIL 3213363314

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	YOPAL
DEPARTAMENTO	CASANARE
LOCALIDAD	YOPAL
DIRECCION	YOPAL
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	\$ 4,350,888	2024-02-07	2025-03-31	418

VALOR A SEGURO TOTAL \$ 4,350,888

NÚMERO DE RIESGOS	
-------------------	--

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

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPañÍA	PARTICIPACION

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
74849374	WILMAR DARIO SAENZ MORENO	%

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°.

7-1

[Firma]



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 100051 CERTIFICADO 0 DOCUMENTO : Nuevo TEL: 6345246
AGENCIA SUC. YOPAL DIRECCIÓN CARRERA 20 6 45 OF. 101

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
7	2	2024	DESDE	7	2	2024	HORA	00:00	7	2	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	31	3	2025	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR MIGUEL ANGEL PARADA DIAZ NIT/CC 13500670
DIRECCIÓN AV 7 A E 4 N 36 CA 56 BRR LOS PINOS E-MAIL MPARADADIAZ@GMAIL.COM TEL/MOVIL 3213363314

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***

CO1.PCCNTR.5904328 _85_9519_163 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL Y BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO PEDAGÓGICO PROGRAMADA POR EL CENTRO DE FORMACIÓN EN EL ÁREA DE INFLUENCIA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE, EN LAS ENTIDADES EDUCATIVAS ARTICULADAS CON LA EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICA DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS EMITIDOS POR EL SENA PARATAL FIN EN LA RED DE CONOCIMIENTO AGRÍCOLA

47-1

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

MPARADIAZ

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: MIGUEL ANGEL PARADA DIAZ
IDENTIFICACIÓN: 13500670
PÓLIZA: ISC000006026
CERTIFICADO: 0
PRODUCTO: CUMPLIMIENTO ESTATAL
VALOR PRIMA: \$ 24,990

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 7 DÍAS DE FEBRERO DE 2024

ATENTAMENTE,



FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C



TOMADOR

Una aseguradora cooperativa con sentido social