SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

PÓLIZA
ISC000009716

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	11	2024	DESDE	18	11	2024	HORA 00:00	18	11	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	13	4	2025	HORA 23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ROSA MARIA CAMPO PABON			NIT/CC	1140867317
DIRECCIÓN	MZ N CASA 254 BOLUEVARD LA 19	E-MAIL	RMCAMPOP@GMAIL.COM	TEL/MOVIL	4358009
ASEGURADO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL MAGDALENA			NIT/CC	899999034
DIRECCIÓN	KILOMETRO 5 VIA GAIRA	E-MAIL	NOTIFICACIONESJUDICIALES@SENA.EDU.CO	TEL/MOVIL	7288822
BENEFICIARIO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL MAGDALENA			NIT/CC	899999034
DIRECCIÓN	KILOMETRO 5 VIA GAIRA	E-MAIL	NOTIFICACIONESJUDICIALES@SENA.EDU.CO	TEL/MOVIL	7288822
AFIANZADO	ROSA MARIA CAMPO PABON			NIT/CC	1140867317
DIRECCIÓN	MZ N CASA 254 BOLUEVARD LA 19	E-MAIL	RMCAMPOP@GMAIL.COM	TEL/MOVIL	4358009

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	$ 387,014

VIGENCIAS GARANTIA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
2024-11-18	2025-04-13	146

VALOR A SEGURADO TOTAL	$ 387,014
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
901279827	AC SEGUROS DEL CARIBE 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
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

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

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

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	11	2024	DESDE	18	11	2024	HORA	00:00	18	11	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	13	4	2025	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ROSA MARIA CAMPO PABON			NIT/CC	1140867317
DIRECCIÓN	MZ N CASA 254 BOLUEVARD LA 19	E-MAIL	RMCAMPOP@GMAIL.COM	TEL/MOVIL	4358009

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***

PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR LA FORMACIÓN DELPROGRAMA DE FORMACIÓN DEL FONDO NACIONAL DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓNPROGRAMADOS POR EL CENTRO ACUÍCOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA DURANTE EL 2024. ESPECIALIDAD CONSTRUCCION

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

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



CERTIFICADO PAGO

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

TOMADOR:	ROSA MARIA CAMPO PABON
IDENTIFICACIÓN:	1140867317
PÓLIZA:	ISC000009716
CERTIFICADO:	0
PRODUCTO:	CUMPLIMIENTO ESTATAL
VALOR PRIMA:	$ 24,990

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 18 DÍAS DE NOVIEMBRE DE 2024

ATENTAMENTE,

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C

TOMADOR

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