

No. PÓLIZA		BO-100028740		No. ANEXO		2		No. CERTIFICADO		28253494		No. RIESGO			
TIPO DE DOCUMENTO						FECHA DE EXPEDICIÓN		06/08/2020				SUC. EXPEDIDORA		BARRANQUILLA	
VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA		DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE				VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA			
00:00 Horas Del		01/04/2020		24:00 Horas Del		30/04/2021				N/A		N/A		N/A	
TOMADOR		ROJAS ORTEGA, DIEGO										No. DOC. IDENTIDAD		80279636	
DIRECCIÓN		CRA 28 NO 70 B 59										TELÉFONO		2241523	
ASEGURADO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA										No. DOC. IDENTIDAD		8999990341	
DIRECCIÓN		AVENIDA CENTENARIO 47 N.15										TELÉFONO		5461500	
BENEFICIARIO		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA										No. DOC. IDENTIDAD		8999990341	
DIRECCIÓN		AVENIDA CENTENARIO 47 N.15										TELÉFONO		5461500	

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE DOY ALCANCE AL ANEXO1 PARA ACLARAR QUE EL VALOR ASEGURADO CORRESPONDE AL10% DEL VALOR DEL CONTRATO \$3.246.354 Y LA FECHA DE VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO ES DESDE01/04/2020 A 30/04/2021. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SE MANTIENEN SIN MODIFICAR.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.C01.PCCNTR.1480234 , CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA PLANEAR, EJECUTAR Y ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FAMILIA MUSICA QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACION EN SUS DIFERENTES NIVELES EN MODALIDAD VIRTUAL Y A DISTANCIA, ATENDIENDO LAS POLITICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	00:00: Horas Del 05/08/2020	24:00: Horas Del 30/04/2021	3.240.354	
TOTAL ASEGURADO			\$ 3.240.354	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
JENNIFER MARIA ZAMOR	AGENTES	100.00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 06/08/2020
-------------------------	---

PRIMA BRUTA	\$	
DESCUENTOS	\$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	
GASTOS EXP.	\$	
IVA	\$	
TOTAL A PAGAR	\$	

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

PUEDEN CONSULTAR TU PÓLIZA EN WWW.SEGUROSUNIDIAL.COM.CO

EL TOMADOR, Y/O ASURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTIICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO. LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **BQ-100028740** y endoso, **2** cuyo afianzado es: **ROJAS ORTEGA, DIEGO** Asegurado o Beneficiario: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA / SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA**, expedida por la Compañía en **06/08/2020**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

Se firma en **BARRANQUILLA** a los **06** días del mes **AGOSTO** del año **2020**.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.