

Nº. PÓLIZA	BO-100027580	Nº. ANEXO	2	Nº. CERTIFICADO	28260098		Nº. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	10/11/2020		SUC. EXPEDIDORA	BARRANOUILLA
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del 10/02/2020		24:00 Horas Del 23/04/2021			N/A		N/A	
TOMADOR	SERRANO POSSO. YURLEIDIS PAOLA						Nº. DOC. IDENTIDAD	1051822613
DIRECCIÓN	CRA 16F NO. 45F- 26						TELÉFONO	3012515311
ASEGURADO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA						Nº. DOC. IDENTIDAD	8999990341
DIRECCIÓN	CRA. 5 NO 16-16 NEIVA						TELÉFONO	8757040
BENEFICIARIO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA						Nº. DOC. IDENTIDAD	8999990341
DIRECCIÓN	CRA. 5 NO 16-16 NEIVA						TELÉFONO	8757040

OBJETO DE CONTRATO

SE ACLARA QUE LA DIRECCION DEL ASEGURADO-BENEFICIARIO - EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLOGICO Y AGROINDUSTRIAL ES CALLE 9#19-120- SABANA LARGA

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
No.CO1.PCCNTR.1350989 , CUYO OBJETO ES
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL A UNA PERSONA NATURAL PARA LA EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN LAS AREAS DE
PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS EN EL CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLOGICO Y AGROINDUSTRIAL.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO	00:00: Horas Del 09/11/2020	24:00: Horas Del 23/04/2021	3.440.913,30	
TOTAL ASEGURADO			\$ 3.440.913	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
DIOSA MAGDALENA ROSA	AGENTES	100.00

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

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 10/11/2020
-------------------------	---

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).

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 MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADÉMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE 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



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **BQ-100027580** y endoso, **2** cuyo afianzado es: **SERRANO POSSO, YURLEIDIS PAOLA** Asegurado o Beneficiario: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA / SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA**, expedida por la Compañía en **10/11/2020**, 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 **10** días del mes **NOVIEMBRE** del año **2020**.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.