SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

PÓLIZA
ISC000019295

equidad seguros
NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO	0403	**PRODUCTO**	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD.AGENCIA	100083	**CERTIFICADO**	1	**DOCUMENTO : Nuevo**	**TEL:** 5922929
AGENCIA	FRANQUICIA CASTRO Y CIA FRANQUICIA DE SE	**DIRECCIÓN**	0		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
30	**1**	**2026**	**DESDE**	2	2	2026	**HORA**	00:00	**30**	**1**	**2026**
DD	MM	AAAA	**HASTA**	28	2	2027	**HORA**	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	SHIRLEY PAOLA JIMENEZ GOMEZ			**NIT/CC**	22617460
DIRECCIÓN	CARRERA 61 75-51	**E-MAIL**	SJG311@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3165375406
ASEGURADO	SENA REGIONAL ATLANTICO			**NIT/CC**	899999034
DIRECCIÓN	CALLE NRO 19 120	**E-MAIL**	FECASTILLO@SENA.EDU.CO	**TEL/MOVIL**	8783225
BENEFICIARIO	SENA REGIONAL ATLANTICO			**NIT/CC**	899999034
DIRECCIÓN	CALLE NRO 19 120	**E-MAIL**	FECASTILLO@SENA.EDU.CO	**TEL/MOVIL**	8783225
AFIANZADO	SHIRLEY PAOLA JIMENEZ GOMEZ			**NIT/CC**	22617460
DIRECCIÓN	CARRERA 61 75-51	**E-MAIL**	SJG311@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3165375406

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	0
DEPARTAMENTO	0
LOCALIDAD	0
DIRECCION	0
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	**VALOR AFIANZADO**
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 4,216,372

VIGENCIAS GARANTIA		
FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**DIAS DE VIGENCIA**
2026-02-02	2027-02-28	391

VALOR A SEGURADO TOTAL	$ 4,216,372
NUMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
$ 0	$ 7,000	$ 1,330	$ 8,330

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑÍA	**PARTICIPACION**

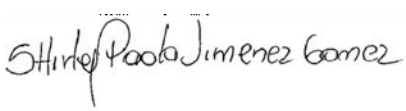
INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
8630223	ALVARO REALES SARMIENTO	%

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
Linea 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 DE COLOMBIA

SEGURO

CUMPLIMIENTO ESTATAL

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD.AGENCIA 100083 **CERTIFICADO** 1 **DOCUMENTO : Nuevo** **TEL:** 5922929
AGENCIA FRANQUICIA CASTRO Y CIA FRANQUICIA DE SE **DIRECCIÓN** 0

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
30	**1**	**2026**	**DESDE**	2	2	2026	**HORA**	00:00	**30**	**1**	**2026**
DD	MM	AAAA	**HASTA**	28	2	2027	**HORA**	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR SHIRLEY PAOLA JIMENEZ GOMEZ **NIT/CC** 22617460
DIRECCIÓN CARRERA 61 75-51 **E-MAIL** SJG311@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3165375406

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 13/10/2021-1501-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***

CONTRATO CO1.PCCNTR. 8952740.

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LAS COMPETENCIAS DE SERVICIO AL CLIENTE DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE NIVEL TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL Y VIRTUAL, MEDIANTE ESTRATEGIAS QUE APORTEN EN EL DISEÑO Y DESARROLLO CURRICULAR EN EL CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLÓGICO Y AGROINDUSTRIAL

Shirley Paola Jimenez Gomez

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. DE COLOMBIA y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS



CERTIFICADO PAGO

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

TOMADOR: SHIRLEY PAOLA JIMENEZ GOMEZ

IDENTIFICACIÓN: 22617460

PÓLIZA: ISC000019295

CERTIFICADO: 1

PRODUCTO: CUMPLIMIENTO ESTATAL

VALOR PRIMA: $ 8,330

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 30 DÍAS DE ENERO DE 2026

ATENTAMENTE,

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

Shirley Paola Jimenez Gomez

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. DE COLOMBIA y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS



FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C

Shirley Paola Jimenez Gomez

TOMADOR

Una aseguradora cooperativa con sentido social

LÍNEA SEGURA NACIONAL | 018000 919 538 | # 324 | SI YO CAMBIO CAMBIA EL MUNDO | www.laequidadseguros.coop | Síguenos en: