SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO 111094006061

PÓLIZA AA002326

FACTURA AA006061

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00094 **CERTIFICADO** AA005939 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:**

AGENCIA DELEGADA AGENCIA DE SEGUROS BUENAVENTURA LTDA **DIRECCIÓN** CALLE 2□ # 5 - 40 PISO 1CALLE BAVARIA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
04	12	2020	**DESDE**	DD 13	MM 12	AAAA 2020	**HORA**	12:00			04	12	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 16	MM 04	AAAA 2021	**HORA**	12:00			DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ZAPATA GARCIA ROSMERY			**NIT/CC**	66747050
DIRECCIÓN	URB LOS MANGLARES BL 1 AP 103 MZ 19	**E-MAIL**	RZAPATAG32@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3154242531
ASEGURADO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA			**NIT/CC**	899999034
DIRECCIÓN	KM 1 VIA PANTANO DE VARGAS	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	8676012___
BENEFICIARIO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA			**NIT/CC**	899999034
DIRECCIÓN	KM 1 VIA PANTANO DE VARGAS	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	8676012___
AFIANZADO	ZAPATA GARCIA ROSMERY			**NIT/CC**	66747050
DIRECCIÓN	URB LOS MANGLARES BL 1 AP 103 MZ 19	**E-MAIL**	RZAPATAG32@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3154242531

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	BUENAVENTURA
DEPARTAMENTO	VALLE
LOCALIDAD	CENTRO NAUTICO PESQUERO DE BUENAVENTURA
DIRECCION	BUENAVENTURA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$612,850.00

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	DÍAS DE VIGENCIA
13/12/2020	16/04/2021	124

VALOR ASEGURADO TOTAL $612,850.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$8,403.	$.	$1,597.	$10,000.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900208412	AGENCIA DE SEGUROS BUENAVENTURA 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
#324

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

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111094006061

PÓLIZA
AA002326

FACTURA
AA006061

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00094 **CERTIFICADO** AA005939 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:**
AGENCIA DELEGADA AGENCIA DE SEGUROS BUENAVENTURA LTDA **DIRECCIÓN** CALLE 2□ # 5 - 40 PISO 1CALLE BAVARIA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
04	12	2020	**DESDE**	DD 13	MM 12	AAAA 2020	**HORA**	12:00	04	12	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 16	MM 04	AAAA 2021	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ZAPATA GARCIA ROSMERY **NIT/CC** 66747050
DIRECCIÓN URB LOS MANGLARES BL 1 AP 103 MZ 19 **E-MAIL** RZAPATAG32@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3154242531

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

DE ACUERDO CON COMUNICACION 76-1-2020-011538 CNPB DEL 30/NOV/2020, SE ACUERDA ADICIONAR EN TIEMPO Y PRESUPUESTO EL PRESENTE CONTRATO ASI:
1.- SE ADICIONA EN TIEMPO DESDE DICIEMBRE 13 DE 2020 HASTA DICIEMBRE 16 DE 2020.
2.- SE ADCIONA PRESUPUESTO EN $ 480.667.
LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS POR EL PRESENTE CONTRATO CONTINUAN VIGENTES.

OBJETO DE LA GARANTIA*
EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA
DERIVADAS DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CO1.PCCNTR. 1934152 DE 2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR
LA PRESTACION DE SERVICIOS TEMPORALES COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR, ACOMPAÑAR Y EVALUAR LOS PROCESOS DE FPI PARA APRENDICES DE LA FORMACION
REGULAR Y COMPLEMENTARIA DEL CNP VALLE EN EL AREA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS.

EMISION ORIGINAL.
ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA14082019-1501-P-05-0000000000000403-DI00, 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.

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
#324

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