

PÓLIZA
ISC000020480

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL



INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD.AGENCIA 100009 CERTIFICADO 0 DOCUMENTO : Nuevo TEL: 3170000
AGENCIA SUC. PEREIRA DIRECCIÓN CLL 14 N°13-52

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
5	8	2026	DESDE	5	8	2026	HORA	00:00	5
DD	MM	AAAA	HASTA	30	4	2027	HORA	23:59	DD

DATOS GENERALES

TOMADOR JOHAN DAVID PORTILLA ZAMBRANO NIT/CC 12753178
DIRECCIÓN MZ 1 CA 14 BRR QUINTAS DEL CAMPESTRE D E-MAIL DAVIDPORTILLA23@GMAIL.COM TEL/MOVIL 3115883750
ASEGURADO SENA REGIONAL RISARALDA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO NIT/CC 899999034
DIRECCIÓN CL 21 15 100 E-MAIL SERVICIOALCIUDADANO@SENA.EDU.CO TEL/MOVIL 4212064
BENEFICIARIO SENA REGIONAL RISARALDA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO NIT/CC 899999034
DIRECCIÓN CL 21 15 100 E-MAIL SERVICIOALCIUDADANO@SENA.EDU.CO TEL/MOVIL 4212064
AFIANZADO JOHAN DAVID PORTILLA ZAMBRANO NIT/CC 12753178
DIRECCIÓN MZ 1 CA 14 BRR QUINTAS DEL CAMPESTRE D E-MAIL DAVIDPORTILLA23@GMAIL.COM TEL/MOVIL 3115883750

INFORMACIÓN RIESGO A SEGUADO

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

INFORMACIÓN RIESGO A SEGUADO		VIGENCIAS GARANTIA		
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$ 1,362,667	2026-08-05	2027-04-30	268

VALOR A SEGUADO TOTAL \$ 1,362,667

NUMERO DE RIESGOS	
-------------------	--

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ 20,000	\$ 7,000	\$ 5,130	\$ 32,130

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPAÑÍA	PARTICIPACION

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
1148691072	DANIEL HUMBERTO BERNAL VERGARA	%

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 extemporáneo 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°.

7-1



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

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL



INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD.AGENCIA 100009 CERTIFICADO 0 DOCUMENTO : Nuevo
AGENCIA SUC. PEREIRA DIRECCIÓN CLL 14 N°13-52 TEL: 3170000

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
5	8	2026	DESDE	5	8	2026	HORA	00:00	5	8	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	30	4	2027	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR JOHAN DAVID PORTILLA ZAMBRANO NIT/CC 12753178
DIRECCIÓN MZ 1 CA 14 BRR QUINTAS DEL CAMPESTRE D E-MAIL DAVIDPORTILLA23@GMAIL.COM TEL/MOVIL 3115883750

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***

POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, LA ASEGURADORA GARANTIZA HASTA EL LIMITE DEL VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA UNO DE LOS AMPAROS DESCRITOS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, LA INDEMNIZACIÓN DE LOS PERJUICIOS DIRECTOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO ATRIBUIBLE AL CONTRATISTA O TOMADOR GARANTIZADO, DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N. 9762845 CUYO OBJETO CONSISTE EN PRESTAR SERVICIOS DE APOYO AL DESARROLLO DE SOFTWARE EN PROYECTOS TECNOLÓGICOS BAJO EL MODELO IN HOUSE, PARTICIPANDO EN ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN, MANTENIMIENTO Y MEJORA DE COMPONENTES FUNCIONALES DE LAS SOLUCIONES IMPLEMENTADAS. LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES QUE SE ANEXAN EN LA FORMA 13/10/2021-1501-P-05-GCUMC00002000403-D00I, LAS CUALES FORMAN PARTE INTEGRAL DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO - BENEFICIARIO DECLARA HABER RECIBIDO.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

CERTIFICADO PAGO

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

TOMADOR: JOHAN DAVID PORTILLA ZAMBRANO

IDENTIFICACIÓN: 12753178

PÓLIZA: ISC000020480

CERTIFICADO: 0

PRODUCTO: CUMPLIMIENTO ESTATAL

VALOR PRIMA: \$ 32,130

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 5 DÍAS DE AGOSTO DE 2026

ATENTAMENTE,



FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C



TOMADOR

Una aseguradora cooperativa con sentido social