PÓLIZA
ISC000000764

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

equidad seguros

NIT 860028415

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		
3	**2**	**2021**	**DESDE**	3	2	2021	**HORA** 00:00	**3**	**2**	**2021**
DD	MM	AAAA	**HASTA**	6	4	2022	**HORA** 23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ			**NIT/CC**	1088273052
DIRECCIÓN	CLL 30 NO 7- 38 APTO 202	**E-MAIL**	JUANLR.52@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3147157689
ASEGURADO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL RISARALDA			**NIT/CC**	899999034
DIRECCIÓN	CRA 8 NO 26-79	**E-MAIL**	SERVICIOALCUIDADANO@SENA.EDU.CO	**TEL/MOVIL**	3135800
BENEFICIARIO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL RISARALDA			**NIT/CC**	899999034
DIRECCIÓN	CRA 8 NO 26-79	**E-MAIL**	SERVICIOALCUIDADANO@SENA.EDU.CO	**TEL/MOVIL**	3135800
AFIANZADO	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ			**NIT/CC**	1088273052
DIRECCIÓN	CLL 30 NO 7- 38 APTO 202	**E-MAIL**	JUANLR.52@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3147157689

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	PEREIRA
DEPARTAMENTO	RISARALDA
LOCALIDAD	PEREIRA
DIRECCION	PEREIRA
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	**VALOR AFIANZADO**
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 3,857,493

VIGENCIAS GARANTIA		
FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**DIAS DE VIGENCIA**
2021-02-03	2022-04-06	427

VALOR A SEGURADO TOTAL	$ 3,857,493
NUMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	**GASTOS**	**IVA**	**TOTAL A PAGAR**
$ 14,000	$ 5,000	$ 3,610	$ 22,610

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑÍA	**PARTICIPACION**

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
901165056	AVALAR SEGUROS 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
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	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		
3	**2**	**2021**	**DESDE**	3	2	2021	**HORA**	00:00	**3**	**2**	**2021**
DD	MM	AAAA	**HASTA**	6	4	2022	**HORA**	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ			**NIT/CC**	1088273052
DIRECCIÓN	CLL 30 NO 7- 38 APTO 202	**E-MAIL**	JUANLR.52@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3147157689

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 14082019-1501-P-05-00000000000000403-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.

*** OBJETO***

EL NUMERO CO1.PCCNTR.2210533 RELACIONADO CON EL OBJETO PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR Y/O TUTOR VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL NIVEL Y MODALIDAD QUE LE SEA ASIGNADA EN EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA DE LA REGIONAL RISARALDA,PARA LA VIGENCIA 2021

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