

PÓLIZA
ISC000018505

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL



INFORMACIÓN GENERAL

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

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
2	9	2026	DESDE	2	2	2026	HORA	00:00	2
DD	MM	AAAA	HASTA	30	3	2027	HORA	23:59	9
									2026
									DD
									MM
									AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR STEVENS ANDRES JIMENEZ GONZALEZ NIT/CC 1129567345
DIRECCIÓN CR 39 3 80-81 APTO 502 E-MAIL STEVENSJIMENEZGONZALEZ@GMAIL.COM TEL/MOVIL 3023746612
ASEGURADO SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO NIT/CC 899999034
DIRECCIÓN CALLE 9 NRO 19 120 E-MAIL FECASTILLO@SENA.EDU.CO TEL/MOVIL 8783225
BENEFICIARIO SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL ATLANTICO NIT/CC 899999034
DIRECCIÓN CALLE 9 NRO 19 120 E-MAIL FECASTILLO@SENA.EDU.CO TEL/MOVIL 8783225
AFIANZADO STEVENS ANDRES JIMENEZ GONZALEZ NIT/CC 1129567345
DIRECCIÓN CR 39 3 80-81 APTO 502 E-MAIL STEVENSJIMENEZGONZALEZ@GMAIL.COM TEL/MOVIL 3023746612

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	SABANALARGA (ATL.)
DEPARTAMENTO	ATLANTICO
LOCALIDAD	SABANALARGA (ATL.)
DIRECCION	SABANALARGA (ATL.)
TIPO DE CONTRATO	Prestación de Servicios

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURO		VIGENCIAS GARANTIA		
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$ 4,103,856	2026-02-02	2027-03-30	421

VALOR A SEGURO TOTAL \$ 3,178,071
NUMERO DE RIESGOS

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

FORMA DE PAGO		COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACION		

ENTIDAD BANCARIA		
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°.

7-1

Stevens D. Jimenez G.



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 100083 CERTIFICADO 1 DOCUMENTO : Nuevo
AGENCIA FRANQUICIA CASTRO Y CIA FRANQUICIA DE SE DIRECCIÓN 0 TEL: 5922929

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
2	9	2026	DESDE	2	2	2026	HORA	00:00	2	9	2026
DD	MM	AAAA	HASTA	30	3	2027	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR STEVENS ANDRES JIMENEZ GONZALEZ NIT/CC 1129567345
DIRECCIÓN CR 39 3 80-81 APTO 502 E-MAIL STEVENSJIMENEZGONZALEZ@GMAIL.COM TEL/MOVIL 3023746612

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-D001, 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***

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LAS COMPETENCIAS DE INGLES 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

[Firma Autorizada]

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

[Firma Tomador]

FIRMA TOMADOR

CERTIFICADO PAGO

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

TOMADOR: STEVENS ANDRES JIMENEZ GONZALEZ

IDENTIFICACIÓN: 1129567345

PÓLIZA: ISC000018505

CERTIFICADO: 1

PRODUCTO: CUMPLIMIENTO ESTATAL

VALOR PRIMA: \$ 8,330

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE EXPIDE EN BOGOTÁ, A LOS 2 DÍAS DE SEPTIEMBRE DE 2026

ATENTAMENTE,



FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C



TOMADOR

Una aseguradora cooperativa con sentido social