PÓLIZA
ISC000000626

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO	0403	PRODUCTO	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD.AGENCIA	100071	CERTIFICADO	4	DOCUMENTO : Nuevo	TEL: 3102613078
AGENCIA	FRANQUICIA CAMPIN			DIRECCIÓN 0	

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
3	3	2021	DESDE	1	2	2021	HORA	00:00	3	3	2021
DD	MM	AAAA	HASTA	5	12	2021	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	LORAIN IRINA ABRIL VALDES			NIT/CC	1017157704
DIRECCIÓN	CARRERA 74 NRO. 53-118	E-MAIL	LORAIN124@MSN.COM	TEL/MOVIL	5868418
ASEGURADO	SENA REGIONAL CHOCO			NIT/CC	899999034
DIRECCIÓN	CARRERA 1 NRO. 28-71	E-MAIL	SERVICIOALCIUDADANO@SENA.EDU.CO	TEL/MOVIL	6723800
BENEFICIARIO	SENA REGIONAL CHOCO			NIT/CC	899999034
DIRECCIÓN	CARRERA 1 NRO. 28-71	E-MAIL	SERVICIOALCIUDADANO@SENA.EDU.CO	TEL/MOVIL	6723800
AFIANZADO	LORAIN IRINA ABRIL VALDES			NIT/CC	1017157704
DIRECCIÓN	CARRERA 74 NRO. 53-118	E-MAIL	LORAIN124@MSN.COM	TEL/MOVIL	5868418

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	QUIBDO
DEPARTAMENTO	CHOCO
LOCALIDAD	QUIBDO
DIRECCION	QUIBDO
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 2,093,509

VIGENCIAS GARANTIA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
2021-02-01	2021-12-05	307

VALOR A SEGURADO TOTAL	$ 2,093,509
NUMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
$ 0	$ 5,000	$ 950	$ 5,950

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑÍA	PARTICIPACION

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
830099677	JVC ASESORES DE 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	100071	CERTIFICADO	4	DOCUMENTO : Nuevo		TEL:	3102613078
AGENCIA	FRANQUICIA CAMPIN			DIRECCIÓN	0		

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA POLIZA					FECHA DE IMPRESIÓN		
3	3	2021	DESDE	1	2	2021	HORA	00:00	3	3	2021
DD	MM	AAAA	HASTA	5	12	2021	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	LORAIN IRINA ABRIL VALDES			NIT/CC	1017157704
DIRECCIÓN	CARRERA 74 NRO. 53-118	E-MAIL	LORAIN124@MSN.COM	TEL/MOVIL	5868418

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***

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NRO. 2186140 DE 2021 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA COMPLEMENTARIA EN PROGRAMA SERVICIOS ATENCION INTEGRAL A PRIMERA INFANCIA , EN EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD DE LA REGIONAL CHOCO, DURANTE 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 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

GENERAL

Datos de la Transacción

Descripción:	Equidad Seguros Generales
Razón Social:	EQUIDAD SEGUROS
Nit:	8600284155
No Factura:	20000020302954
Canal:	190.25.106.31
Nro. Identificación:	CÉDULA CIUDADANÍA
Banco:	BANCOLOMBIA
Valor:	$5,950.00
Fecha:	03/03/2021
No transacción - CUS:	912131019
Estado Transacción:	Transacción APROBADA. Si desea conocer el estado de su transaccion comuniquese con EQUIDAD SEGUROS en el Tel: 57-1-2542994