PÓLIZA
ISC000001281

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO	0403	PRODUCTO	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD.AGENCIA	100055	CERTIFICADO	1	DOCUMENTO : Nuevo	TEL: 4216266
AGENCIA	SUC. SANTA MARTA			DIRECCIÓN	CARRERA 3 NO 17 27 LOCAL 08 CENTRO COMERCIAL REX

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
5	3	2021	DESDE	5	3	2021	HORA	00:00	5	3	2021
DD	MM	AAAA	HASTA	30	1	2022	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	KARINA PAOLA TURBAY AARON			NIT/CC	1143357154
DIRECCIÓN	CL 7 C 19 A 54	E-MAIL	JAIMERAFAES@HOTMAIL.COM	TEL/MOVIL	310638037
ASEGURADO	SENA REGIONAL CESAR			NIT/CC	899999034
DIRECCIÓN	CRA. 19, ENTRE CALLES NO. 14 Y 15	E-MAIL	SERVICIOALCIUDADANO@SENA.EDU.CO	TEL/MOVIL	5703105
BENEFICIARIO	SENA REGIONAL CESAR			NIT/CC	899999034
DIRECCIÓN	CRA. 19, ENTRE CALLES NO. 14 Y 15	E-MAIL	SERVICIOALCIUDADANO@SENA.EDU.CO	TEL/MOVIL	5703105
AFIANZADO	KARINA PAOLA TURBAY AARON			NIT/CC	1143357154
DIRECCIÓN	CL 7 C 19 A 54	E-MAIL	JAIMERAFAES@HOTMAIL.COM	TEL/MOVIL	310638037

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	AGUACHICA
DEPARTAMENTO	CESAR
LOCALIDAD	AGUACHICA
DIRECCION	AGUACHICA
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 2,639,643

VIGENCIAS GARANTIA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
2021-03-05	2022-01-30	331

VALOR A SEGURADO TOTAL	$ 2,639,643
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
19593488	AGENCIA DE SEGUROS ESCOBAR GUERRERO	%

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.

Karina Turbay Aaron.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea 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	100055	CERTIFICADO	1	DOCUMENTO : Nuevo	TEL: 4216266
AGENCIA	SUC. SANTA MARTA			DIRECCIÓN	CARRERA 3 NO 17 27 LOCAL 08 CENTRO COMERCIAL REX

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA POLIZA					FECHA DE IMPRESIÓN		
5	3	2021	DESDE	5	3	2021	HORA	00:00	5	3	2021
DD	MM	AAAA	HASTA	30	1	2022	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	KARINA PAOLA TURBAY AARON			NIT/CC	1143357154
DIRECCIÓN	CL 7 C 19 A 54	E-MAIL	JAIMERAFAES@HOTMAIL.COM	TEL/MOVIL	310638037

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***

CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.2312335 - OBJETO - PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE SERVICIOS A LA SALUD PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR

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

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

Karina Turbay Aaron.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538