PÓLIZA
ISC000001507

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD.AGENCIA 100055 **CERTIFICADO** 0 **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	**4**	**2021**	**DESDE**	5	4	2021	**HORA**	00:00	**5**	**4**	**2021**
DD	MM	AAAA	**HASTA**	30	3	2022	**HORA**	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR LUZ ESTELLA JARAMILLO PEREZ **NIT/CC** 36537564
DIRECCIÓN CALLE 32 N.11-66 **E-MAIL** LUZJAPE@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3002443442
ASEGURADO SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL MAGDALNEA **NIT/CC** 899999034
DIRECCIÓN AVD FERROCARRIL N.27-97 **E-MAIL** SERVICIO.ALCIUDADANO@MISENA.EDU.CO **TEL/MOVIL** 4212064
BENEFICIARIO SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL MAGDALNEA **NIT/CC** 899999034
DIRECCIÓN AVD FERROCARRIL N.27-97 **E-MAIL** SERVICIO.ALCIUDADANO@MISENA.EDU.CO **TEL/MOVIL** 4212064
AFIANZADO LUZ ESTELLA JARAMILLO PEREZ **NIT/CC** 36537564
DIRECCIÓN CALLE 32 N.11-66 **E-MAIL** LUZJAPE@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3002443442

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	SANTA MARTA
DEPARTAMENTO	MAGDALENA
LOCALIDAD	SANTA MARTA
DIRECCION	SANTA MARTA
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 1,866,484

VIGENCIAS GARANTIA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
2021-04-05	2022-03-30	359

VALOR A SEGURADO TOTAL $ 1,866,484

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
901158300	AGENCIA DE SEGUROS FENIX 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
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** 0 **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	**4**	**2021**	**DESDE**	5	4	2021	**HORA**	00:00	**5**	**4**	**2021**
DD	MM	AAAA	**HASTA**	30	3	2022	**HORA**	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR LUZ ESTELLA JARAMILLO PEREZ **NIT/CC** 36537564

DIRECCIÓN CALLE 32 N.11-66 **E-MAIL** LUZJAPE@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3002443442

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 14082019-1501-P-05-0000000000000403-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 N.CO1.SLCNTR.6516335 ENTRE EL SENA Y LUZ JARAMILLO PEREZ CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS Y ADMINISTRATIVAS DEL AREA DE COORDINACION DE DISCIPLINA DEL CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. DE COLOMBIA y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS