

| | | | | | | | |
|-------------------|----------------------------------------------|----------------|----------------------------|---------------------|------------|--------------------------------|----------------------|
| No. PÓLIZA | EC-100022726 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 50153955 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 24/12/2021 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA EJE CAFETERO |
| VIGENCIA DESDE | 00:00 Horas Del 23/12/2021 | VIGENCIA HASTA | 24:00 Horas Del 30/06/2022 | DÍAS | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | N/A |
| | | | | | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | N/A |
| TOMADOR | DOTACION INTEGRAL SAS | | | | | No. DOC. IDENTIDAD | 830.513.863-2 |
| DIRECCIÓN | CL 12 BIS NO. 16-08 PINARES | | | | | TELÉFONO | 3343232 |
| ASEGURADO | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | | | | | No. DOC. IDENTIDAD | 899.999.034-1 |
| DIRECCIÓN | CALLE 29 (AV DEL RIO) NO. 13-127-SANTA MARTA | | | | | TELÉFONO | 3217388487 |
| BENEFICIARIO | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | | | | | No. DOC. IDENTIDAD | 899.999.034-1 |
| DIRECCIÓN | CALLE 29 (AV DEL RIO) NO. 13-127-SANTA MARTA | | | | | TELÉFONO | 3217388487 |

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO. 83551, CUYO OBJETO ES: ADQUIRIR EL TITULO DE COMPRA-VENTA, EL CALZADO PARA LOS TRABAJADORES OFICIALES DEL SENA REGIONAL MAGDALENA; SEGUN EL ART 79 DE LA CONVENCIÓN COLECTIVA DE TRABAJO SENA-SINTRASENA

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMAS\$ |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|----------------|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 23/12/2021 | 24:00 Horas Del 30/06/2022 | 387.964,30 | 15.000,00 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 00:00 Horas Del 23/12/2021 | 24:00 Horas Del 30/06/2022 | 775.928,60 | 15.000,00 |
| TOTAL ASEGURADO | | | \$ 1.163.892,90 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|-------------------|----------|-----------------|
| KIMA SEGUROS LTDA | AGENCIAS | 100,00 |

| | | |
|---------------|----|-----------|
| PRIMA BRUTA | \$ | 30.000,00 |
| DESCUENTOS | \$ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | \$ | 30.000,00 |
| GASTOS EXP. | \$ | 5.000,00 |
| IVA | \$ | 6.650,00 |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 41.650,00 |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | | | |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPAÑIA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
| | | | | |

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 24/12/2021

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA. EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

[Firma Autorizada]

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

[Firma Tomador]

TOMADOR



Lineas de Atención al Cliente:

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713

