SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111001797364

PÓLIZA
AA216781

FACTURA
AA797364

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AA922611 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 5922929
AGENCIA BOGOTA CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
08	06	2021	**DESDE**	DD 31	MM 05	AAAA 2021	**HORA**	12:00	08	06	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 31	MM 12	AAAA 2024	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ASOCIACION COLOMBIANA DE COOPERATIVAS ASCOOP **NIT/CC** 860010755
DIRECCIÓN TV. 29 # 36 - 29 **E-MAIL** ADMINISTRATIVO@ASCOOP.COOP **TEL/MOVIL** 3683500___
ASEGURADO SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA DIRECCIÓN GENERAL **NIT/CC** 899999034
DIRECCIÓN CALLE 57 # 8-69 BOGOTA **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 5461500
BENEFICIARIO SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA DIRECCIÓN GENERAL **NIT/CC** 899999034
DIRECCIÓN CALLE 57 # 8-69 BOGOTA **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 5461500
AFIANZADO ASOCIACION COLOMBIANA DE COOPERATIVAS ASCOOP **NIT/CC** 860010755
DIRECCIÓN TV. 29 # 36 - 29 **E-MAIL** ADMINISTRATIVO@ASCOOP.COOP **TEL/MOVIL** 3683500___

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	BOGOTA D.C.
Departamento	BOGOTA D.C.
Localidad,Comuna o Barrio	BOGOTADC
Dirección (Ubicación del Riesgo)	BOGOTA D.C.

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$245,302,596.80
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$61,325,650.00
Calidad del Servicio	$245,302,596.80

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	DÍAS DE VIGENCIA
31/05/2021	30/04/2022	334
31/05/2021	31/12/2024	1310
31/05/2021	30/04/2022	334

VALOR ASEGURADO TOTAL $551,930,843.60

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$1,204,269.	$5,000.	$229,761.	$1,439,030.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000000000099	AGENTE DIRECTO	%.

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.

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
#324

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

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111001797364

PÓLIZA
AA216781

FACTURA
AA797364

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00001 **CERTIFICADO** AA922611 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 5922929
AGENCIA BOGOTA CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
08	06	2021	**DESDE**	DD 31	MM 05	AAAA 2021	**HORA**	12:00			08	06	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 31	MM 12	AAAA 2024	**HORA**	12:00			DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ASOCIACION COLOMBIANA DE COOPERATIVAS ASCOOP **NIT/CC** 860010755
DIRECCIÓN TV. 29 # 36 - 29 **E-MAIL** ADMINISTRATIVO@ASCOOP.COOP **TEL/MOVIL** 3683500___

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

OBJETO: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CALIDAD DEL SERVICIO, PRESTACIONES SOCIALES, SEGÚN CONTRATO N. CO1.PCCNTR.2547330 RELACIONADO CON "EJECUTAR UN PROGRAMA DE FORMACIÓN CONTINUA ESPECIALIZADA QUE CIERRE LAS BRECHAS DE TALENTO HUMANO DE LAS ORGANIZACIONES
ASOCIADAS A ASCOOP EN LOS NIVELES ALTA DIRECCIÓN, MEDIO Y OPERATIVO; DE MANERA QUE SE ALCANCE UN IMPACTO SIGNIFICATIVO DEL COOPERATIVISMO
EN LA REACTIVACIÓN ECONOMICA DEL PAÍS EN MEDIO DE LA PANDEMIA, GRACIAS A LA PROMOCIÓN DEL EMPRENDIMIENTO, EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN
COMERCIAL Y LA RECUPERACIÓN DEL BIENESTAR EMOCIONAL DE LOS TRABAJADORES; AFECTANDO POSITIVAMENTE AL DESARROLLO Y LA COMPETITIVIDAD DE LAS
ORGANIZACIONES DEL SECTOR DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA, A PARTIR DE LA MEJORA DE LA PRODUCTIVIDAD DE LOS TRABAJADORES"
**

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.
***

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-05-GCUMC00002000403-D00I, 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

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
#324

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