DIA	MES	AÑO	
1	FEB	2019	PAGADO

ALONSO SAAD
Asesor de Seguros

RECIBO DE CAJA NRO. 1679951

NOMBRE MEDINA VESGA MAYERLY PAOLA
N° DE IDENTIFICACION NIT 1,045,677,936

Si su seguro ha sido revocado o terminado automáticamente de acuerdo con los artículos 1071 y 1068 o 1152 del código de Comercio, respectivamente, el pago de la prima efectuado con posterioridad a la revocación o terminación de ninguna manera significa aceptación del riesgo por parte de esta aseguradora. El pago de la prima debe efectuarse en su totalidad, so pena de entenderse incumplida la obligación de pago en el plazo estipulado de conformidad con los artículos 1626 y 1627 del código civil.

RECAUDOS POR CARTERA $ 34.510.00 COP

MEDIOS DE PAGO $ 34.510.00 COP

CLAVE	PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	VALOR
30676	CUMPLIMIENTO	3012087		0	34.510.00

TIPO DE PAGO	FECHA	VALOR TOTAL
EFECTIVO	01/02/2019	34.510.00

PAGADO
2019 FEB 01

Esta constancia se expide con destino a la entidad aseguradora.

ASESOR AUTORIZADO LIBERTY SEGUROS S.A.

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
124	BO	3012087		1

Referencia de Pago
0010709863200
Bancolombia Convenio 4254

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES
ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ORIGINAL Pag.: 1

Ciudad y fecha de expedicion BARRANCABERMEJA - 2019-02-01
Vigencia Desde: 2019-01-29 -00:00 - Hasta: 2020-05-01 -24:00

Clave Intermediario
30676 - ALONSO SAAD CURE

Tomador : MEDINA VESGA MAYERLY PAOLA
Direccion : CLLE 49 N 30-21 B. PALMIRA Ciudad:BARRANCABERMEJA

Nit.: 1,045,677,936
Telefono:003015611871

Afianzado : MEDINA VESGA MAYERLY PAOLA

Asegurado Y Beneficiario: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA REGIONAL SANTANDER
Direccion CARRERA 28 Ciudad: BARRANCABERMEJA Nit.: 899.999.034-1
TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015
Contrato No. CO1.PCCNTR787322

AMPARO		VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP	2,217,600	2019-01-29 2020-05-01	22,500

TOTAL VR.ASEGURADO COP 2,217,600.00

PRIMA: COP 22,500 GASTOS: COP 6,500 IVA: COP 5,510 VALOR A PAGAR: COP 34,510

T. CONTRATO C: PRESTAC.DE SERVICIOS Lugar de Ejecución: Dpto: SANTANDER Ciudad: BARRANCABERMEJA

OBJETO DE LA POLIZA:
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR787322 CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS DE CARACTER TEMPORAL COMO APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA AL PROCESO DE GESTION DE INSTANCIAS DE CONCERTACION Y COMPETENCIAS LABORALES EN LOS CENTROS DE FORMACION, VIGENCIA 2019.

Sucursal C & RODRIGUEZ C - CRA. 12 NO. 49A-19 Tel. 6021300
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C. o al correo fianzas.siniestros@libertycolombia.com

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Fianzas o solicitelo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escríbanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTA AL 3077050 EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 /018000113390.

CONTRATISTA-AFIANZADO

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

BC67PIR4GVSZ3PQ5GWUFRCCUP4======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA