AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

SUC.	RAMO	POLIZA No.
6	30	2001676

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

TIPO DE PÓLIZA: GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO

FECHA SOLICITUD DÍA	MES	AÑO	CERTIFICADO DE	Nº CERTIFICADO	Nº AGRUPADOR	SUCURSAL
14	2	2019	EXPEDICIÓN	0		BUCARAMANGA

TOMADOR	LIGIA PAOLA GONZALEZ WILCHES	CC	1.030.532.145
DIRECCIÓN	CL 36 SUR 72 Q AP 208 IN 4 BR CARVAJAL BOGOTA, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	8126581
AFIANZADO	LIGIA PAOLA GONZALEZ WILCHES	CC	1.030.532.145
DIRECCIÓN	CL 36 SUR 72 Q AP 208 IN 4 BR CARVAJAL BOGOTA, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	8126581
BENEFICIARIO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - VELEZ SANTANDER	NIT	899.999.034 - 1
DIRECCIÓN	CEN DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL O TV 8 NO 8A 50 VELEZ SANTANDER, VELEZ, SANTANI	TELÉFONO	7563017

MONEDA	Pesos	PUNTO DE VENTA	FECHA MAXIMA DE PAGO			VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA	
TIPO CAMBIO	1,00		14	2	2019	14	2	2019	00:00	13	4	2020	00:00	424

DETALLE DE COBERTURAS

Asegurado : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - VELEZ SANTANDER NIT 899.999.034 - 1
Ramo : CUMPLIMIENTO

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	Vig. Desde	Vig. Hasta
CUMPLIMIENTO	3.450.500,00	14/02/2019	13/04/2020

OBJETO: "GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIONES GARANTIZADAS A CARGO DEL AFIANZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. CO1.PCCNTR.823338 REFERENTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA DESARROLLAR PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA DEL ÁREA AMBIENTAL EN LA ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA EN EL CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE"

HACE PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE POLIZA EL CLAUSULADO ANEXO FORMA 12/10/2017-1306- P-05-P/531/OCTUBRE/17-D00I

FACTURA A NOMBRE DE: LIGIA PAOLA GONZALEZ WILCHES
FORMA DE PAGO : CONTADO CUMPLIMIENTO

VALOR ASEGURADO TOTAL	$	3.450.500,00
PRIMA	$	30.000,00
GASTOS	$	0,00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	$	5.700,00
AJUSTE AL PESO	$	0,00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	$	35.700,00

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLÁUSULAS, CONDICIONES GENERALES FORMA (*) Y PARTICULARES RELACIONADAS EN HOJA ANEXA.
(*) FORMA ANEXA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BUCARAMANGA A LOS 14 DÍAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2.019

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

FIRMA AUTORIZADA DIANA INES TORRES - REPRESENTANTE LEGAL

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CODIGO	COMPAÑIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				5275	AGCIA DE SEGUR	AMERICO MONTANINI Y CIA. LTDA.	100,00

B6B7E5559E6C9E8

USUARIO JGARCIA

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

CERTIFICADO DE PAGO

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. certifica que las garantías contenidas en la póliza de cumplimiento (OFICIAL ENTIDADES ESTATALES) No 2001676 Anexo: 0 expedida por la Compañía en (fecha) el 14 del mes de Febrero de 2.019 no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la Compañía, de conformidad con lo previsto en el numeral 15.5 del Decreto 4828 de 2008 reglamentario del artículo 7 de la Ley 1150 de 2007.

Tomador : LIGIA PAOLA GONZALEZ WILCHES
CC : 1.030.532.145
Asegurado: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - VELEZ SANTANDER
NIT : 899.999.034 - 1

Se expide la presente certificación a los 14 dias del mes de Febrero de 2019.

Cordialmente,

DIANA INES TORRES
Representante Legal
Axa Colpatria Seguros S.A.

RECAUDO DE PRIMAS DE SEGUROS

AXA COLPATRIA SEGUROS S.
860.002.184-6

Nombre Tomador: LIGIA PAOLA GONZALEZ WILCHES

Póliza Número: 2001676 Anexo: 0

Dirección: CL 36 SUR 72 Q AP 208 IN 4 BR CARVAJAL BOGOTA

Ciudad: BOGOTA D.C

Teléfono: 8126581

Producto: PÓLIZA CUMPLIMIENTO GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO

Intermediario: AMERICO MONTANINI Y CIA. LTDA.

Sucursal Agente: BUCARAMANGA

Número de Documento (Ref 2): CC 1.030.532.145

Valor a pagar: 35.700,00

Fecha Máxima de Pago: 14/02/2019

Cuota No: 1 de: 1

Referencia de pago: 0410689718

Entidad de Recaudo

BANCO DE BOGOTA	Cuenta	062812961
BANCO DE OCCIDENTE	Cuenta	240066043
BANCO COLPATRIA	Cuenta	0121076330
BANCOLOMBIA S.A.	Convenio	32522

Recuerde que el no pago oportuno del valor de su póliza de seguro, generará la cancelación de la misma

COPIA CLIENTE

(415)7707336880018(8020)0410689718(8020)1030532145

Espacio para Timbre o Firma y Sello del Cajero

ADVERTENCIA: este pago sólo tendrá validez con el sello y firma del cajero. El pago del presente recibo no otorga amparos diferentes a los estipulados en la carátula de la póliza. Para pagos en cheque favor girar a nombre de: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

CUALQUIER INQUIETUD COMUNÍQUESE CON SU ASESOR DE SEGUROS O CON
NUESTRA LÍNEA SE SERVICIO AL CLIENTE
EN BOGOTÁ AL 4235757
FUERA DE BOGOTÁ AL: 1-800-512626

PARA REALIZAR EL PAGO UTILIZAR ÚNICAMENTE EL PRESENTE FORMATO

SI USTED DESEA HACER SU PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO, FAVOR ACERCARSE A UNA DE NUESTRAS OFICINAS DE SEGUROS Y CAPITALIZACIÓN COLPATRIA UBICADAS EN SU CIUDAD.

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

Referencia de pago: 0410689718

Entidad de Recaudo

BANCO DE BOGOTA	Cuenta	062812961
BANCO DE OCCIDENTE	Cuenta	240066043
BANCO COLPATRIA	Cuenta	0121076330
BANCOLOMBIA S.A.	Convenio	32522

Nombre Tomador: LIGIA PAOLA GONZALEZ WILCHES

Póliza Número: 2001676

Dirección: CL 36 SUR 72 Q AP 208 IN 4 BR CARVAJAL BOGOTA

Teléfono: 8126581

Fecha de Pago:

AAAA	MM	DD

COD BCO	No. Cheque	VALOR

BANCO

Número de Documento (Ref 2): CC 1.030.532.145

Valor a pagar: 35.700,00

Valor Cheques:	
Efectivo:	
Total Recaudo:	

(415)7707336880018(8020)0410689718(8020)1030532145

AXA COLPATRIA

COMPROBANTE DE PAGO

DATOS DEL CLIENTE

Nombre : LIGIA PAOLA GONZALEZ WILCHES

No. Documento: 1030532145

IP :

Telefono : 3118080049

Correo : AGROCONCIENCIAS@GMAIL.COM

DATOS DEL PAGO

Pago a : AXA COLPATRIA SEGUROS GENERALES - GENE

No. Referencia : 1467777090

No. Producto : 2001676

Total Pagado : 35700

Estado : EXITOSO

Fecha de Pago : 2/14/2019 12:36:54 PM

Nota: Esta operación de pago no tiene costo