SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111024054018

PÓLIZA
AA030729

FACTURA
AA054018

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00024 **CERTIFICADO** AA053692 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 828 17 62 - 828 08 33
AGENCIA APARTADO **DIRECCIÓN** CALLE 96 #99-27

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
13	02	2020	DESDE	DD 13	MM 02	AAAA 2020	HORA	12:00	13	02	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 11	MM 04	AAAA 2021	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	RESTREPO PUERTA RICARDO LEON			**NIT/CC**	70123565
DIRECCIÓN	CALLE 98A #106-22 BARRIO ORTIZ APARTADÓ	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	310 544 06 82
ASEGURADO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA			**NIT/CC**	000899999034
DIRECCIÓN	KILOMETRO 1 SALIDA A TURBO	**E-MAIL**	NOTIENE@NOTIENE.COM	**TEL/MOVIL**	8280072____
BENEFICIARIO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA			**NIT/CC**	000899999034
DIRECCIÓN	KILOMETRO 1 SALIDA A TURBO	**E-MAIL**	NOTIENE@NOTIENE.COM	**TEL/MOVIL**	8280072____
AFIANZADO	RESTREPO PUERTA RICARDO LEON			**NIT/CC**	70123565
DIRECCIÓN	CALLE 98A #106-22 BARRIO ORTIZ APARTADÓ	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	310 544 06 82

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	APARTADO
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	FORMACIÓN PROFESIONAL RED DE CONOCIMIENTO TECNICO Y APOYO
DIRECCION	COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO SENA
TIPO DE CONTRATO	PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	**VALOR AFIANZADO**
Cumplimiento del Contrato	$3,776,000.00

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**DÍAS DE VIGENCIA**
13/02/2020	11/04/2021	423

VALOR ASEGURADO TOTAL $3,776,000.00

NÚMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$18.275.	$5,000.	$4,422.	$27,697.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
000000000001	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. 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
#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. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

Scanned by CamScanner

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111024054018

PÓLIZA
AA030729

FACTURA
AA054018

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00024 **CERTIFICADO** AA053692 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 828 17 62 - 828 08 33
AGENCIA APARTADO **DIRECCIÓN** CALLE 96 #99-27

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
13	02	2020	**DESDE**	DD 13	MM 02	AAAA 2020	**HORA**	12:00	13	02	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 11	MM 04	AAAA 2021	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR RESTREPO PUERTA RICARDO LEON **NIT/CC** 70123565
DIRECCIÓN CALLE 98A #106-22 BARRIO ORTIZ APARTADÓ **E-MAIL** **TEL/MOVIL** 310 544 06 82

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA14082019-1501-P-05-00000000000000403-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
AMPARA EL CONTRATO ELECTRONICO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° CO1.PCCNTR.1366986 DEL 12 DE FEBRERO DE 2020.

VALOR CONTRATO: $37.760.000
PLAZO DE EJECUCION: HASTA EL 12 DE DICIEMBRE DE 2020

EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL
EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER.

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

Scanned by CamScanner

equidad
seguros generales
NIT. 860.028.415-5
La Equidad Seguros Generales O.C.

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C--APARTADÓ

COMPROBANTE DE INGRESO No. 3201600711

FECHA		
AÑO	MES	DIA
2020	02	13

RECIBIMOS DE	C.C. / NIT
RESTREPO PUERTA RICARDO LEON	70123565

CONCEPTO

POLIZA	AA030729	CERTIFICADO	AA0536920

AGENTE	11019911
NOMBRE	RESTREPO PUERTA RICARDO LEON
OBSERVACIONES	RECAUDO POLIZA AA030729

FORMA DE PAGO

NOMBRE	BANCO	NRO.CHEQUE NRO.OPERACIÓN	VALOR
Tarjeta Débito	Banco Bogotá DG Recaudo Automá	144342	27.697
		TOTAL	27.697

VALOR $ 27.697

LA SUMA DE

*** VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE 00/100 ***

equidad seguros
SEGUROS GENERALES O.C
NIT. 860.028.415-5

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

Scanned by CamScanner