SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO 111024053996

PÓLIZA AA030720

FACTURA AA053996

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO	0403	**PRODUCTO**	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD. AGENCIA	00024	**CERTIFICADO**	AA053670	**DOCUMENTO**	Nuevo
AGENCIA	APARTADO			**DIRECCIÓN**	CALLE 96 #99-27

TEL: 828 17 62 - 828 08 33

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
12	02	2020	**DESDE**	DD 12	MM 02	AAAA 2020	**HORA**	12:00	12	02	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 09	MM 04	AAAA 2021	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	BABILONIA TRUJILLO MIGUEL ANGEL			**NIT/CC**	1067936238
DIRECCIÓN	CALLE 39 #8-57	**E-MAIL**	MIGUELBABILONIA@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	
ASEGURADO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA			**NIT/CC**	000899999034
DIRECCIÓN	CALLE 2 NORTE AV 4 Y 5 BARRIO PESCADERO	**E-MAIL**	NOTIENE@NOTIENE.COM	**TEL/MOVIL**	8280072____
BENEFICIARIO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA			**NIT/CC**	000899999034
DIRECCIÓN	CALLE 2 NORTE AV 4 Y 5 BARRIO PESCADERO	**E-MAIL**	NOTIENE@NOTIENE.COM	**TEL/MOVIL**	8280072____
AFIANZADO	BABILONIA TRUJILLO MIGUEL ANGEL			**NIT/CC**	1067936238
DIRECCIÓN	CALLE 39 #8-57	**E-MAIL**	MIGUELBABILONIA@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	APARTADO
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TECNICO Y APOYO
DIRECCION	PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER
TIPO DE CONTRATO	PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	**VALOR AFIANZADO**
Cumplimiento del Contrato	$3,777,528.10

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**DÍAS DE VIGENCIA**
12/02/2020	09/04/2021	422

VALOR ASEGURADO TOTAL $3,777,528.10

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. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111024053996

PÓLIZA
AA030720

FACTURA
AA053996

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00024 **CERTIFICADO** AA053670 **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		
12	02	2020	**DESDE**	DD	12	MM	02	AAAA	2020	**HORA**	12:00	12	02	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	09	MM	04	AAAA	2021	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR BABILONIA TRUJILLO MIGUEL ANGEL **NIT/CC** 1067936238
DIRECCIÓN CALLE 39 #8-57 **E-MAIL** MIGUELBABILONIA@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL**

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.1364404 DEL 11 DE FEBRERO DE 2020.

VALOR CONTRATO: $37.775.281
PLAZO DE EJECUCION: HASTA EL 10 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

equidad seguros

Una aseguradora cooperativa con sentido social

RESUMEN DE PAGO

NIT: 860028415

Nombre o Razón Social : EQUIDAD SEGUROS

Valor de Pago : 27697.0

Fecha de Creación : 2020-02-13 06:02:10 PM

Estado Transacción : Transacción aprobada

PÓLIZA: AA030720

Descripción del pago : Pago tarjeta La Equidad Seguros