

# SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

**CODIGO DE RECAUDO**  
**111011143264**

**PÓLIZA**  
**AA012445**

**FACTURA**  
**AA143264**



NIT 860028415

## INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL  
**COD. AGENCIA** 00011 **CERTIFICADO** AA167834 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 400042  
**AGENCIA** TUNJA **DIRECCIÓN** CR 10 21 15 INTERIOR 10

| FECHA DE EXPEDICIÓN |    |      | VIGENCIA DE LA PÓLIZA |    |    |    |    |      | FECHA DE IMPRESIÓN |      |       |
|---------------------|----|------|-----------------------|----|----|----|----|------|--------------------|------|-------|
| 18                  | 02 | 2020 | DESDE                 | DD | 18 | MM | 02 | AAAA | 2020               | HORA | 12:00 |
| DD                  | MM | AAAA | HASTA                 | DD | 15 | MM | 04 | AAAA | 2021               | HORA | 12:00 |

## DATOS GENERALES

**TOMADOR** JAIME ENRIQUE CASTRO PELAEZ  
**DIRECCIÓN** CALLE 19 B N 122 BARRIO MANZANARES  
**ASEGURADO** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
**DIRECCIÓN** KM 1 VIA PANTANO DE VARGAS  
**BENEFICIARIO** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
**DIRECCIÓN** KM 1 VIA PANTANO DE VARGAS  
**AFIANZADO** JAIME ENRIQUE CASTRO PELAEZ  
**DIRECCIÓN** CALLE 19 B N 122 BARRIO MANZANARES

**E-MAIL** notiene@notiene.com  
**E-MAIL** notiene@notiene.com  
**E-MAIL** notiene@notiene.com

**NIT/CC** 91488424  
**TEL/MOVIL** 3115854  
**NIT/CC** 899999034  
**TEL/MOVIL** 0  
**NIT/CC** 899999034  
**TEL/MOVIL** 0  
**NIT/CC** 91488424  
**TEL/MOVIL** 3115854

## INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN                                                          | DETALLE                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CIUDAD<br>DEPARTAMENTO<br>LOCALIDAD<br>DIRECCIÓN<br>TIPO DE CONTRATO | DUITAMA<br>BOYACA<br>CALLE 19 B N 6-122 BARRIO MANZANARES<br>CALLE 19 B N 6-122 BARRIO MANZANARES<br>PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNICO |

| INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO |                 | VIGENCIAS GARANTÍA |                      |                  |
|------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|------------------|
| GARANTÍAS OTORGADAS          | VALOR AFIANZADO | FECHA DE INICIO    | FECHA DE TERMINACIÓN | DÍAS DE VIGENCIA |
| Cumplimiento del Contrato    | \$2,782,693.30  | 18/02/2020         | 15/04/2021           | 422              |

|                                             |                                  |
|---------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b> \$2,782,693.30 |                                  |
| <b>NÚMERO DE RIESGOS</b>                    |                                  |
| <b>PRIMA NETA</b> \$26,034.                 | <b>GASTOS</b> \$5,000.           |
| <b>IVA</b> \$5,896.                         | <b>TOTAL POR PAGAR</b> \$36,930. |

| FORMA DE PAGO Contado |               | ENTIDAD BANCARIA                           |                                |
|-----------------------|---------------|--------------------------------------------|--------------------------------|
| COASEGURO             |               | INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA |                                |
| COMPañIA              | PARTICIPACIÓN | CÓDIGO                                     | NOMBRE                         |
|                       | %             | 000033366139                               | VIRNEIS VIVIANA OROZCO SANCHEZ |
|                       |               |                                            |                                |
|                       |               |                                            |                                |

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]*

*[Firma Tomador]*



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Línea Segura 018000919538  
#324

# SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

**CODIGO DE RECAUDO**  
**111011143264**

**PÓLIZA**  
**AA012445**

**FACTURA**  
**AA143264**



## INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL  
**COD. AGENCIA** 00011 **CERTIFICADO** AA167834 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 400042  
**AGENCIA** TUNJA **DIRECCIÓN** CR 10 21 15 INTERIOR 10

| FECHA DE EXPEDICIÓN |    |      | VIGENCIA DE LA PÓLIZA |    |    |    |    |      |      | FECHA DE IMPRESIÓN |       |    |    |      |
|---------------------|----|------|-----------------------|----|----|----|----|------|------|--------------------|-------|----|----|------|
| 18                  | 02 | 2020 | DESDE                 | DD | 18 | MM | 02 | AAAA | 2020 | HORA               | 12:00 | 18 | 02 | 2020 |
| DD                  | MM | AAAA | HASTA                 | DD | 15 | MM | 04 | AAAA | 2021 | HORA               | 12:00 | DD | MM | AAAA |

## DATOS GENERALES

**TOMADOR** JAIME ENRIQUE CASTRO PELAEZ **NIT/CC** 91488424  
**DIRECCIÓN** CALLE 19 B N 122 BARRIO MANZANARES **E-MAIL**  
**TEL/MOVIL** 3115854

## TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA14082019-1501-P-05-000000000000403-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](http://www.laequidadseguros.coop)

OBJETO: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N° CO1.PCCNTR.1384495 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL PROGRAMA TITULADA Y COMPLEMENTARIA, EN EL AREA DE GASTRONOMIA VIRTUAL QUE PROGRAME EL CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLITICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD

SE ACLARA QUE EL ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO DE LA PÓLIZA EN MENCIÓN ES: SENA REGIONAL BOYACÁ - CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL  
CEDEAGRO NIT 899.999.034-1

**FIRMA AUTORIZADA**  
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Línea Segura 018000919538  
#324