SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO 111024054145

PÓLIZA AA030823

FACTURA AA054145

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00024 **CERTIFICADO** AA053819 **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		
20	02	2020	DESDE	DD 21	MM 02	AAAA 2020	HORA	12:00	20	02	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 15	MM 04	AAAA 2021	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	MORENO FLOREZ JULIAN MAURICIO			**NIT/CC**	71380945
DIRECCIÓN	CRA 103 A #18-22	**E-MAIL**	JUMAMOR@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	312 786 4424
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	MORENO FLOREZ JULIAN MAURICIO			**NIT/CC**	71380945
DIRECCIÓN	CRA 103 A #18-22	**E-MAIL**	JUMAMOR@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	312 786 4424

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	APARTADO
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	FORMACION COMPLEMENTARIA PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIE
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	$3,249,758.30

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**DÍAS DE VIGENCIA**
21/02/2020	15/04/2021	419

VALOR ASEGURADO TOTAL $3,249,758.30

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

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111024054145

PÓLIZA
AA030823

FACTURA
AA054145

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00024 **CERTIFICADO** AA053819 **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		
20	02	2020	DESDE	DD 21	MM 02	AAAA 2020	HORA	12:00	20	02	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 15	MM 04	AAAA 2021	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR MORENO FLOREZ JULIAN MAURICIO **NIT/CC** 71380945
DIRECCIÓN CRA 103 A #18-22 **E-MAIL** JUMAMOR@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 312 786 4424

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.1390414 DEL 19 DE FEBRERO DE 2020.

VALOR CONTRATO: $32.497.583
PLAZO DE EJECUCION: HASTA EL 16 DE DICIEMBRE DE 2020

EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO ES IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO
TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN
URABA.
****

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

Tienda Virtual o Recaudador: **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO**

1 2 3 Confirmación

¡Bien hecho!
El pago ha sido debitado de tu cuenta. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo

Nro. de factura:	1582254304093442
Descripción del pago:	Pago pse La Equidad Seguros.
Nro. de referencia:	CC1038802909
Nro. de referencia 2:	186.1.139.173
Nro. de referencia 3:	1582254304093442
Nro. de comprobante:	**0000044997**
Valor pagado:	**$ 27,697.00**