

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111024054235

PÓLIZA
AA030870

FACTURA
AA054235



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00024 **CERTIFICADO** AA053907 **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		
27	02	2020	DESDE	DD	27	MM	02	AAAA	2020	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	15	MM	04	AAAA	2021	HORA	12:00
27	02	2020	DESDE	DD	27	MM	02	AAAA	2020	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	15	MM	04	AAAA	2021	HORA	12:00

DATOS GENERALES

TOMADOR FLOREZ MARQUEZ ALBERTO ANTONIO **NIT/CC** 70525342
DIRECCIÓN RESGUARDO INDIGENA EL VOLAO **TEL/MOVIL** 311 217 30 44
ASEGURADO SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **NIT/CC** 000899999034
DIRECCIÓN KILOMETRO 1 SALIDA A TURBO **TEL/MOVIL** 8280072
BENEFICIARIO SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **NIT/CC** 000899999034
DIRECCIÓN KILOMETRO 1 SALIDA A TURBO **TEL/MOVIL** 8280072
AFIANZADO FLOREZ MARQUEZ ALBERTO ANTONIO **NIT/CC** 70525342
DIRECCIÓN RESGUARDO INDIGENA EL VOLAO **TEL/MOVIL** 311 217 30 44

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN TIPO DE CONTRATO	APARTADO ANTIOQUIA FORMACIÓN PROFESIONAL RED DE CONOCIMIENTO ATENCION POBLACION DE COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO SENA PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$3.676.457.20

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
27/02/2020	15/04/2021	413

VALOR ASEGURADO TOTAL \$3.676.457.20

NÚMERO DE RIESGOS		PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
		\$18.275.	\$5.000.	\$4.422.	\$27.697.

FORMA DE PAGO Contado	
COMPañIA	COASEGURO PARTICIPACIÓN %

ENTIDAD BANCARIA 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]

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

[Firma Tomador]

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Linea Segura 018000919538
#324

CODIGO DE RECAUDO
111024054235

PÓLIZA
AA030870

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

FACTURA
AA054235



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00024 **CERTIFICADO** AA053907 **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		
27	02	2020	DESDE	DD	27	MM	02	AAAA	2020	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	15	MM	04	AAAA	2021	HORA	12:00

DATOS GENERALES

TOMADOR FLOREZ MARQUEZ ALBERTO ANTONIO **NIT/CC** 70525342
DIRECCIÓN RESGUARDO INDIGENA EL VOLAO **E-MAIL** INDIGENAAGROFORES@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL** 311 217 30 44

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 14082019-1501-P-05-0000000000000403-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.1404624 DEL 26 DE FEBRERO DE 2020.

VALOR CONTRATO: \$36.764.572

PLAZO DE EJECUCIÓN: 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 TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN
URABA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS DE COLOMBIA

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PAGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538

#324

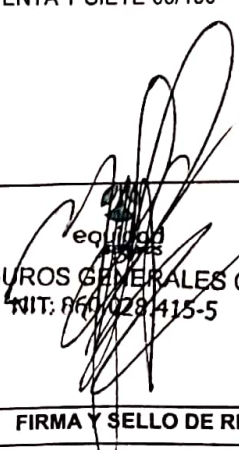


NIT. 860.028.415-5
La Equidad Seguros Generales O.C.

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C--APARTADÓ

COMPROBANTE DE INGRESO No. 3201618701

FECHA		
AÑO	MES	DÍA
2020	02	27

RECIBIMOS DE				C.C. / NIT		
ALBERTO ANTONIO FLOREZ MARQUEZ				70525342		
CONCEPTO						
POLIZA	AA030870	CERTIFICADO	AA0539070			
AGENTE		10130822				
NOMBRE		ALBERTO ANTONIO FLOREZ MARQUEZ				
OBSERVACIONES		RECAUDO POLIZA AA030870				
FORMA DE PAGO				VALOR \$ 27.697		
NOMBRE	BANCO	NRO.CHEQUE NRO.OPERACIÓN	VALOR	LA SUMA DE *** VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE 00/100 ***  SEGUROS GENERALES O.C. NIT: 860.028.415-5		
Tarjeta Débito	Banco Bogotá DG Recaudo Automá	160259	27.697			
TOTAL			27.697	FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO		