SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO 111024054202

PÓLIZA AA030839

FACTURA AA054202

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00024 **CERTIFICADO** AA053874 **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		
26	02	2020	DESDE	DD 26	MM 02	AAAA 2020	HORA	12:00	26	02	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 15	MM 04	AAAA 2021	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	CARCAMO PEREZ ALAN GUILLERMO			**NIT/CC**	1038096403
DIRECCIÓN	CL 23 #9-50 BARRIO KENNEDY	**E-MAIL**	ALAN_CP2000@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	
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	CARCAMO PEREZ ALAN GUILLERMO			**NIT/CC**	1038096403
DIRECCIÓN	CL 23 #9-50 BARRIO KENNEDY	**E-MAIL**	ALAN_CP2000@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	APARTADO
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	FORMACIÓNPROFESIONAL RED DE CONOCIMIENTO DE BILINGUISMO
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	$3,676,457.20

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
26/02/2020	15/04/2021	414

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

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
111024054202

PÓLIZA
AA030839

FACTURA
AA054202

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00024 **CERTIFICADO** AA053874 **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		
26	02	2020	**DESDE**	DD 26	MM 02	AAAA 2020	**HORA**	12:00	26	02	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 15	MM 04	AAAA 2021	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CARCAMO PEREZ ALAN GUILLERMO **NIT/CC** 1038096403
DIRECCIÓN CL 23 #9-50 BARRIO KENNEDY **E-MAIL** ALAN_CP2000@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.1402938 DEL 25 DE FEBRERO DE 2020.

VALOR CONTRATO: $36.764.572
PLAZO DE EJECUCION: HASTA EL 16 DE DICIEMBRE DE 2020

EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO ES IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE BILINGUISMO
EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO.
****

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 generales

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

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C--APARTADÓ

COMPROBANTE DE INGRESO No. 3201618116

FECHA		
AÑO	MES	DIA
2020	02	26

RECIBIMOS DE	C.C. / NIT
CARCAMO PEREZ ALAN GUILLERMO	1038096403

CONCEPTO			
POLIZA	AA030839	CERTIFICADO	AA0538740

AGENTE	11026385
NOMBRE	CARCAMO PEREZ ALAN GUILLERMO
OBSERVACIONES	RECAUDO POLIZA AA030839

FORMA DE PAGO				VALOR $ 27.697
NOMBRE	BANCO	NRO.CHEQUE NRO.OPERACIÓN	VALOR	LA SUMA DE
Tarjeta Débito	Banco Bogotá DG Recaudo Automá	150540	27.697	*** VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE 00/100 ***
		TOTAL	27.697	FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

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