SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111024054233

PÓLIZA
AA030868

FACTURA
AA054233

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403
COD. AGENCIA 00024
AGENCIA APARTADO

PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
CERTIFICADO AA053905
DOCUMENTO Nuevo
DIRECCIÓN CALLE 96 #99-27
TEL: 828 17 62 - 828 08 33

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
27	02	2020	DESDE	27	02	2020	HORA	12:00	27	02	2020
			HASTA	15	04	2021	HORA	12:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR	GOMEZ REYES DEIBYS DEL CARMEN			**NIT/CC**	39317133
DIRECCIÓN	CALLE 100 # 17 -14 BARRIO LA LUCILA	**E-MAIL**	DEIBYSGOMEZ1@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	
ASEGURADO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA			**NIT/CC**	0008999999034
DIRECCIÓN	KILOMETRO 1 SALIDA A TURBO	**E-MAIL**	NOTIENE@NOTIENE.COM	**TEL/MOVIL**	8280072____
BENEFICIARIO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA			**NIT/CC**	0008999999034
DIRECCIÓN	KILOMETRO 1 SALIDA A TURBO	**E-MAIL**	NOTIENE@NOTIENE.COM	**TEL/MOVIL**	8280072____
AFIANZADO	GOMEZ REYES DEIBYS DEL CARMEN			**NIT/CC**	39317133
DIRECCIÓN	CALLE 100 # 17 -14 BARRIO LA LUCILA	**E-MAIL**	DEIBYSGOMEZ1@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	APARTADO
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	FORMACIÓN PROFESIONAL RED DE CONOCIMIENTO EN ATENCION A POBLACIC
DIRECCION	COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO SENA
TIPO DE CONTRATO	PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO		VIGENCIAS GARANTÍA		
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
Cumplimiento del Contrato	$3.676.457.20	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

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
	%	[illegible]	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 INFORMACION DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PAGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Linea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS SE ENCUENTRA BAJO LA VIGILANCIA DE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA 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. 3201618605

FECHA		
AÑO	MES	DIA
2020	02	27

RECIBIMOS DE	C.C. / NIT
GOMEZ REYES DEIBYS DEL CARMEN	39317133

CONCEPTO			
POLIZA	AA030868	CERTIFICADO	AA0539050

AGENTE	11026765
NOMBRE	GOMEZ REYES DEIBYS DEL CARMEN
OBSERVACIONES	RECAUDO POLIZA AA030868

FORMA DE PAGO				VALOR $ 27.697
NOMBRE	BANCO	NRO.CHEQUE NRO.OPERACIÓN	VALOR	LA SUMA DE
Tarjeta Mastercard	Banco Bogotá DG Recaudo Automá	140426	27.697	*** VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE 00/100 ***
				SEGUROS GENERALES O.C. NIT. 860.028.415-5
		TOTAL	27.697	FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111024054233

PÓLIZA
AA030868

FACTURA
AA054233

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00024 **CERTIFICADO** AA053905 **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	27	02	2020	HORA	12:00	27	02	2020
			HASTA	15	04	2021	HORA	12:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR GOMEZ REYES DEIBYS DEL CARMEN **NIT/CC** 39317133
DIRECCIÓN CALLE 100 # 17 -14 BARRIO LA LUCILA **E-MAIL** DEIBYSGOMEZ1@GMAIL.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.1388330 DEL 26 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 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 EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS DE COLOMBIA