SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO 111021071379

PÓLIZA AA023815

FACTURA AA071379

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA 00021 **CERTIFICADO** AA062874 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 7815601 - 7815687

AGENCIA MONTERIA **DIRECCIÓN** CARRERA 4 N 26-46 LOCAL 3

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
12	08	2020	**DESDE**	DD 12	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00			12	08	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 11	MM 04	AAAA 2021	**HORA**	00:00			DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	GONZALEZ ESTRADA DAVID ARMANDO			**NIT/CC**	71769887
DIRECCIÓN	CR 11 15 54 BRR RISARALDA	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	
ASEGURADO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA			**NIT/CC**	8999999034
DIRECCIÓN	REGIONAL CORDOBA	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	47838050__
BENEFICIARIO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA			**NIT/CC**	8999999034
DIRECCIÓN	REGIONAL CORDOBA	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	47838050__
AFIANZADO	GONZALEZ ESTRADA DAVID ARMANDO			**NIT/CC**	71769887
DIRECCIÓN	CR 11 15 54 BRR RISARALDA	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	MONTERIA
DEPARTAMENTO	CORDOBA
LOCALIDAD	REGIONAL CORDOBA
DIRECCION	REGIONAL CORDOBA
TIPO DE CONTRATO	PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$1,280,000.00

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	DÍAS DE VIGENCIA
12/08/2020	11/04/2021	242

VALOR ASEGURADO TOTAL $1,280,000.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$26,034.	$5,000.	$5,896.	$36,930.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
901277623	AFIANSE LTDA	%.

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
111021071379

PÓLIZA
AA023815

FACTURA
AA071379

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00021 **CERTIFICADO** AA062874 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 7815601 - 7815687
AGENCIA MONTERIA **DIRECCIÓN** CARRERA 4 N 26-46 LOCAL 3

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
12	08	2020	**DESDE**	DD 12	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00	12	08	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 11	MM 04	AAAA 2021	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR GONZALEZ ESTRADA DAVID ARMANDO **NIT/CC** 71769887
DIRECCIÓN CR 11 15 54 BRR RISARALDA **E-MAIL** **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

LA PRESENTE PÓLIZA SE EXPIDE CON EL FIN DE GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.1763525, DE ACUERDO A LAS GARANTÍAS DESCRITAS
EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SOLICITADAS EN LA CLAUSULA DENOMINADA GARANTÍAS DEL CONTRATO, REFERENTE A:

CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL
MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y
COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CÓRDOBA EN EL ÁREA DE SISTEMAS.

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

Una aseguradora cooperativa con sentido social

RESUMEN DE PAGO PSE

PÓLIZA: AA023815

NIT: 860028415

Nombre o Razón Social : EQUIDAD SEGUROS

Valor de Pago : 36930.0

Fecha de Creación : 2020-08-12 03:28:49 PM

Estado Transacción : APROBADA

BANCO : BANCOLOMBIA

CUS : 710282187

Número de Factura o
referencia de pago:

Descripción del pago : Pago pse La Equidad Seguros.