SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

PÓLIZA
ISC000000708

equidad seguros
NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO	0403	PRODUCTO	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD.AGENCIA	100009	CERTIFICADO	0	DOCUMENTO : Nuevo	TEL: 3170000
AGENCIA	SUC. PEREIRA			DIRECCIÓN CLL 14 N°13-52	

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
1	2	2021	DESDE	1	2	2021	HORA	00:00	1	2	2021
DD	MM	AAAA	HASTA	25	4	2022	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	JHONATAN ARBOLEDA BOTERO			NIT/CC 1088312080
DIRECCIÓN	SIERRA VERDE BLOQUE 3 APTO 305	E-MAIL	FTJHONATANAB@GMAIL.COM	TEL/MOVIL 3207677689
ASEGURADO	SENA REGIONAL QUINDIO			NIT/CC 899999034
DIRECCIÓN	CRA. 18 NO. 4-2	E-MAIL	SINCORREO@HOTMAIL.COM	TEL/MOVIL 7494999
BENEFICIARIO	SENA REGIONAL QUINDIO			NIT/CC 899999034
DIRECCIÓN	CRA. 18 NO. 4-2	E-MAIL	SINCORREO@HOTMAIL.COM	TEL/MOVIL 7494999
AFIANZADO	JHONATAN ARBOLEDA BOTERO			NIT/CC 1088312080
DIRECCIÓN	SIERRA VERDE BLOQUE 3 APTO 305	E-MAIL	FTJHONATANAB@GMAIL.COM	TEL/MOVIL 3207677689

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	ARMENIA (QUINDIO)
DEPARTAMENTO	QUINDIO
LOCALIDAD	ARMENIA (QUINDIO)
DIRECCION	ARMENIA (QUINDIO)
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 2,019,830

VIGENCIAS GARANTIA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
2021-02-01	2022-04-25	448

VALOR A SEGURADO TOTAL	$ 2,019,830
NUMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
$ 14,000	$ 5,000	$ 3,610	$ 22,610

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPAÑÍA	PARTICIPACION

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
901165056	AVALAR SEGUROS 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 PAGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. VIGILADA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO	0403	**PRODUCTO**	CUMPLIMIENTO ESTATAL		
COD.AGENCIA	100009	**CERTIFICADO**	0	**DOCUMENTO : Nuevo**	**TEL:** 3170000
AGENCIA	SUC. PEREIRA			**DIRECCIÓN** CLL 14 N°13-52	

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
1	2	2021	DESDE	1	2	2021	HORA	00:00	1	2	2021
DD	MM	AAAA	HASTA	25	4	2022	HORA	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	JHONATAN ARBOLEDA BOTERO			**NIT/CC** 1088312080	
DIRECCIÓN	SIERRA VERDE BLOQUE 3 APTO 305	**E-MAIL**	FTJHONATANAB@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL** 3207677689	

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 14082019-1501-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

EL PRESENTE SEGURO Y LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ÉL, NO EXPIRARÁN POR MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, NI PODRÁN SER REVOCADOS UNILATERAL POR EL TOMADOR O AFIANZADO DE LA PÓLIZA O DE LA ASEGURADORA.

LO ANTERIOR DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ARTÍCULO 2.2.1.2.3.2.5.

*** OBJETO***

PRESTACION DE SERVICIOS PARA ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS EN EL CENTRO DE COMERCIO INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE. CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.2197113 - ID SECOP. CO1.SLCNTR.6229115.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA 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 018000515438

Escaneado con CamScanner

Comprobante

de pago en línea

La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo

Pago realizado por: NATALIA JIMENEZ BOTERO

Nro. de factura: 20000019766511

Descripción del pago: Seguros Generales La Equidad

Nro. de referencia: 190.60.254.238

Nro. de referencia 2: CÉDULA CIUDADANÍA

Nro. de referencia 3: 1088312080

Fecha y hora de la transacción: Lunes 1 de Febrero de 2021 06:00:32 PM

Nro. de comprobante: 0000000032

Valor pagado: $ 22,610.00

Cuenta: *******4936

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

6:01 PM

mediosdepago.transfiriendo.com

Pago.

GENERAL

Datos de la Transacción

Descripción:	Equidad Seguros Generales
Razón Social:	EQUIDAD SEGUROS
Nit:	8600284155
No Factura:	20000019766511
Canal:	190.60.254.238
Nro. Identificación:	CÉDULA CIUDADANÍA
Banco:	BANCOLOMBIA
Valor:	$22,610.00
Fecha:	01/02/2021
No transacción - CUS:	879264850
Estado Transacción:	Transacción APROBADA. Si desea conocer el estado de su transaccion comuniquese con EQUIDAD SEGUROS en el Tel: 57-1-2542994

Imprimir Transaccion | Fin de la Transaccion

isoat

equidad seguros