PÓLIZA
ISC000000782

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

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		
4	**2**	**2021**	**DESDE**	**4**	**2**	**2021**	**HORA**	00:00	**4**	**2**	**2021**
DD	MM	AAAA	**HASTA**	15	4	2022	**HORA**	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	HERNAN JAVIER FIERRO OCAMPO			**NIT/CC** 9728001
DIRECCIÓN	BARRIO BERLIN CRA. 20 NO.25-52	**E-MAIL**	HERNANJAVIER1@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL** 3165342846
ASEGURADO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL QUINDIO			**NIT/CC** 899999034
DIRECCIÓN	CRA. 18 NO. 7-58 BARRIO GALAN	**E-MAIL**	SINCORREO@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL** 7494999
BENEFICIARIO	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL QUINDIO			**NIT/CC** 899999034
DIRECCIÓN	CRA. 18 NO. 7-58 BARRIO GALAN	**E-MAIL**	SINCORREO@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL** 7494999
AFIANZADO	HERNAN JAVIER FIERRO OCAMPO			**NIT/CC** 9728001
DIRECCIÓN	BARRIO BERLIN CRA. 20 NO.25-52	**E-MAIL**	HERNANJAVIER1@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL** 3165342846

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	$ 3,899,923

VIGENCIAS GARANTIA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DIAS DE VIGENCIA
2021-02-04	2022-04-15	435

VALOR A SEGURADO TOTAL $ 3,899,923

NUMERO DE RIESGOS	

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

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑÍA	PARTICIPACION

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 INFORMACION DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PAGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Linea Segura 018000919538

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EQUIDAD SEGUROS (antes La Previsora S.A.) LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

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		
4	**2**	**2021**	**DESDE**	**4**	**2**	**2021**	**HORA**	00:00	**4**	**2**	**2021**
DD	MM	AAAA	**HASTA**	15	4	2022	**HORA**	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR HERNAN JAVIER FIERRO OCAMPO **NIT/CC** 9728001
DIRECCIÓN BARRIO BERLIN CRA. 20 NO.25-52 **E-MAIL** HERNANJAVIER1@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3165342846

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

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***

OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS PARA ORIENTAR PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLETAMENTARIA EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS EN EL CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO DEL SENA REGIONAL QUINDIO PARA LOS PROGRAMAS DE ARTICULACION CON LA MEDIA, ATENDIENDO LAS POLITICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVA VIGENTE. CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.2212256 - ID SECOP CO1.SLCNTR.6248236.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C COMPAÑIAS DE SEGUROS

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

Pago.

GENERAL

Datos de la Transacción

Descripción:	Equidad Seguros Generales
Razón Social:	EQUIDAD SEGUROS
Nit:	8600284155
No Factura:	20000019846767
Canal:	186.83.184.28
Nro. Identificación:	CÉDULA CIUDADANÍA
Banco:	BANCOLOMBIA
Valor:	$22,610.00
Fecha:	04/02/2021
No transacción - CUS:	882889276
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

Comprobante

de pago en línea

La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo

Pago realizado por: HERNAN JAVIER FIERRO OCAMPO

Nro. de factura: 20000019846767

Descripción del pago: Seguros Generales La Equidad

Nro. de referencia: 186.83.184.28

Nro. de referencia 2: CÉDULA CIUDADANÍA

Nro. de referencia 3: 9728001

Fecha y hora de la transacción: Jueves 4 de Febrero de 2021 11:37:57 AM

Nro. de comprobante: 0000003757

Valor pagado: $ 22,610.00

Cuenta: *******3349

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