SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

PÓLIZA
ISC000000980

equidad seguros
NIT **860028415**

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD.AGENCIA 100021 **CERTIFICADO** 0 **DOCUMENTO : Nuevo** **TEL:** 7815687

AGENCIA SUC. MONTERIA **DIRECCIÓN** CARRERA 4 NÚMERO 26- 46 LOCAL 3

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
16	**2**	**2021**	**DESDE**	15	2	2021	**HORA**	00:00	**16**	**2**	**2021**
DD	MM	AAAA	**HASTA**	16	4	2022	**HORA**	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	CHIRSTIAN JOSE PAYARES LONDOÑO			**NIT/CC** 10965399
DIRECCIÓN	TV 12 2 A 33	**E-MAIL**	KYZTYAM85@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL** 3013422440
ASEGURADO	SENA REGIONAL ANTIOQUIA			**NIT/CC** 899999034
DIRECCIÓN	CALLE 19A NO. 23-57 BARRIO 20 DE JULIO,	**E-MAIL**	SERVICIO.ALCIUDADANO@MISENA.EDU.CO	**TEL/MOVIL** 4228411
BENEFICIARIO	SENA REGIONAL ANTIOQUIA			**NIT/CC** 899999034
DIRECCIÓN	CALLE 19A NO. 23-57 BARRIO 20 DE JULIO,	**E-MAIL**	SERVICIO.ALCIUDADANO@MISENA.EDU.CO	**TEL/MOVIL** 4228411
AFIANZADO	CHIRSTIAN JOSE PAYARES LONDOÑO			**NIT/CC** 10965399
DIRECCIÓN	TV 12 2 A 33	**E-MAIL**	KYZTYAM85@HOTMAIL.COM	**TEL/MOVIL** 3013422440

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	ANTIOQUIA
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	ANTIOQUIA
DIRECCION	ANTIOQUIA
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

INFORMACIÓN RIESGO A SEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	**VALOR AFIANZADO**
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 3,926,000

VIGENCIAS GARANTIA		
FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**DIAS DE VIGENCIA**
2021-02-15	2022-04-16	425

VALOR ASEGURADO TOTAL $3,926,000

NUMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR
$ 22,857	$ 5,000	$ 5,293	$ 33,150

FORMA DE PAGO Contado **ENTIDAD BANCARIA**

COASEGURO	
COMPAÑÍA	**PARTICIPACION**

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
800079941	MENDOZA ROMERO COMPANIA LTDA ASESORES DE SEGUROS	%

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 el anexo correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

CHRISTIAN P. L.
FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Linea Segura 018000919538

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

SEGURO

CUMPLIMIENTO ESTATAL

INFORMACIÓN GENERAL

COD.PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD.AGENCIA 100021 **CERTIFICADO** 0 **DOCUMENTO : Nuevo** **TEL:** 7815687

AGENCIA SUC. MONTERIA **DIRECCIÓN** CARRERA 4 NÚMERO 26- 46 LOCAL 3

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
16	**2**	**2021**	**DESDE**	15	2	2021	**HORA**	00:00	**16**	**2**	**2021**
DD	MM	AAAA	**HASTA**	16	4	2022	**HORA**	23:59	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CHIRSTIAN JOSE PAYARES LONDOÑO **NIT/CC** 10965399

DIRECCIÓN TV 12 2 A 33 **E-MAIL** KYZTYAM85@HOTMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3013422440

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***

CONTRATO NCO1.PCCNTR.2263630 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA ENLA RED DE CONOCIMIENTO DE BILINGÜISMO EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

CHRISTIAN P. L.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538

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