SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111024056771

PÓLIZA
AA031486

FACTURA
AA056771

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00024 **CERTIFICADO** AA056414 **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		
13	04	2021	**DESDE**	DD 12	MM 04	AAAA 2021	**HORA**	12:00	13	04	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 16	MM 04	AAAA 2022	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR LONDOñO PALACIO JUAN PABLO **NIT/CC** 15385500
DIRECCIÓN CARRERA 105 # 99-25 BARRIO NUEVO APARTADO **E-MAIL** JUANLO1SENA@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3217598436
ASEGURADO SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **NIT/CC** 000899999034
DIRECCIÓN KILOMETRO 1 SALIDA A TURBO **E-MAIL** SERVICIOALCIUDADANO@SENA.EDU.CO **TEL/MOVIL** 8280072___
BENEFICIARIO SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **NIT/CC** 000899999034
DIRECCIÓN KILOMETRO 1 SALIDA A TURBO **E-MAIL** SERVICIOALCIUDADANO@SENA.EDU.CO **TEL/MOVIL** 8280072___
AFIANZADO LONDOñO PALACIO JUAN PABLO **NIT/CC** 15385500
DIRECCIÓN CARRERA 105 # 99-25 BARRIO NUEVO APARTADO **E-MAIL** JUANLO1SENA@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3217598436

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	APARTADO
Departamento	ANTIOQUIA
Localidad,Comuna o Barrio	MUNICIPIODEAPARTADO
Dirección (Ubicación del Riesgo)	MUNICIPIO DE APARTADÓ

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$3,185,000.00

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	DÍAS DE VIGENCIA
12/04/2021	16/04/2022	369

VALOR ASEGURADO TOTAL $3,185,000.00

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$20,000.	$5,000.	$4,750.	$29,750.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000000000001	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.

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
111024056771

PÓLIZA
AA031486

FACTURA
AA056771

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00024 **CERTIFICADO** AA056414 **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		
13	04	2021	**DESDE**	DD 12	MM 04	AAAA 2021	**HORA**	12:00	13	04	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 16	MM 04	AAAA 2022	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR LONDOñO PALACIO JUAN PABLO **NIT/CC** 15385500
DIRECCIÓN CARRERA 105 # 99-25 BARRIO NUEVO APARTADO **E-MAIL** JUANLO1SENA@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3217598436

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

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*
IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO AGRICOLA EN EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL,
PECUARIO Y TURISTICO.

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

Resultado de una transacción - Multipagos PSE

notificaciones@bancolombia.com <notificaciones@bancolombia.com>
Mar 13/04/2021 10:18 AM
Para: oscar14marin@hotmail.com <oscar14marin@hotmail.com>

Notificación
de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: OSCAR JAVIER MARIN GAMBA

Tienda virtual o recaudador: La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo

Nro. de factura: 1618326935975038

Descripción del pago: Pago pse La Equidad Seguros.

Nro. de referencia: CC75106075

Nro. de referencia 2: 191.88.121.146

Nro. de referencia 3: 1618326935975038

Fecha y hora de la transacción: Martes 13 de Abril de 2021 10:17:36 AM

Nro. de comprobante: 0000001736

Valor pagado: $ 29,750.00

Cuenta: *******0441

Bancolombia S.A.

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

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.

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

Confirmación Transacción PSE - CUS 954727263

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Mar 13/04/2021 10:23 AM

Para: oscar14marin@hotmail.com <oscar14marin@hotmail.com>



¡Hola, OSCAR JAVIER MARIN GAMBA

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 954727263
Empresa: La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo
Descripción: Pago pse La Equidad Seguros.
Valor de la Transacción: $ 29.750
Fecha de Transacción: 13/04/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.





TransaccionesACH @ACH_Informa