

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111024054236

PÓLIZA
AA030871

FACTURA
AA054236



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00024 CERTIFICADO AA053908 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		
27	02	2020	DESDE	DD	27	MM	02	AAAA	2020	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	15	MM	04	AAAA	2021	HORA	12:00
27	02	2020	DD	MM	AAAA						

DATOS GENERALES

TOMADOR ARBELAEZ GOMEZ BEATRIZ MILENA
DIRECCIÓN CALLE 11 E SUR CARRERA 53 197 IN 302
ASEGURADO SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
DIRECCIÓN KILOMETRO 1 SALIDA A TURBO
BENEFICIARIO SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
DIRECCIÓN KILOMETRO 1 SALIDA A TURBO
AFIANZADO ARBELAEZ GOMEZ BEATRIZ MILENA
DIRECCIÓN CALLE 11 E SUR CARRERA 53 197 IN 302

E-MAIL BMARBELAEZG@MISENA.EDU.CO
E-MAIL NOTIENE@NOTIENE.COM
E-MAIL NOTIENE@NOTIENE.COM
E-MAIL BMARBELAEZG@MISENA.EDU.CO

NIT/CC 43712871
TEL/MOVIL 000899999034
NIT/CC 000899999034
TEL/MOVIL 8280072
NIT/CC 8280072
TEL/MOVIL 43712871

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCION TIPO DE CONTRATO	APARTADO ANTIOQUIA FORMACIÓN PROFESIONAL RED DE CONOCIMIENTO COMERCIO Y VENTAS COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO SEN PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	\$3,676,457.20

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
27/02/2020	15/04/2021	413

VALOR ASEGURADO TOTAL \$3,676,457.20

NÚMERO DE RIESGOS			
PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$18,275.	\$5,000.	\$4,422.	\$27,697.

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%.

ENTIDAD BANCARIA

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. 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]

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

Beatriz Arbeláez Gómez
FIRMA TOMADOR



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

#324

CODIGO DE RECAUDO
111024054236

PÓLIZA
AA030871

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

FACTURA
AA054236



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00024 CERTIFICADO AA053908 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		
27	02	2020	DESDE	DD	27	MM	02	AAAA	2020	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	15	MM	04	AAAA	2021	HORA	12:00

DATOS GENERALES

TOMADOR ARBELAEZ GOMEZ BEATRIZ MILENA NIT/CC 43712871
DIRECCIÓN CALLE 11 E SUR CARRERA 53 197 IN 302 E-MAIL BMARBELAEZG@MISENA.EDU.CO TEL/MOVIL

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 14082019-1501-P-05-0000000000000403-D100, 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
AMPARA EL CONTRATO ELECTRONICO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° CO1.PCCNTR.1397647 DEL 26 DE FEBRERO DE 2020.

VALOR CONTRATO: \$36.764.572
PLAZO DE EJECUCION: HASTA EL 16 DE DICIEMBRE DE 2020

EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO ES IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE COMERCIO Y VENTAS
(VIRTUAL) EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO

[Firma Autorizada]

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

Beatriz Arbeláez Gómez
FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324



equidad
seguros

Una aseguradora cooperativa con sentido social

RESUMEN DE PAGO PSE

PÓLIZA: AA030871

NIT: 860028415

Nombre o Razón Social : EQUIDAD SEGUROS

Valor de Pago : 27697.0

Fecha de Creación : 2020-02-27 11:59:22 AM

Estado Transacción : APROBADA

BANCO : BANCOLOMBIA

CUS : 569921264

Número de Factura o
referencia de pago:

Descripción del pago : Pago pse La Equidad Seguros.