

**GARANTIA UNICA DE SEGUROS DE CUMPLIMIENTO  
 EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**  
 Decreto 1082 de 2015

Póliza 18 GU074532  
 Certificado 18 GU115293  
 CÓDIGO REFERENCIA PAGO: 1860115293

SUCURSAL: 18, BUCARAMANGA USUARIO: MENESESJ TIP CERTIFICADO: Modificación FECHA: DD MM AAAA  
 11 06 2019

**TOMADOR/GARANTIZADO:** OSPINA CELY ARMANDO  
**DIRECCIÓN:** CR 15 12 26  
**E-MAIL:** a.ospina10@gmail.com  
**ASEGURADO:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
**DIRECCIÓN:** CIUDAD: TEL. 0  
**BENEFICIARIO:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
**DIRECCIÓN:** CIUDAD: TEL. 0

| VIGENCIA |    |      | VALOR ASEGURADO EN PESOS |                   |              |
|----------|----|------|--------------------------|-------------------|--------------|
| DD       | MM | AAAA | ANTERIOR                 | ESTA MODIFICACIÓN | NUEVA        |
| DESDE    | 11 | 06   | 2019                     | HASTA             | 05 04 2020   |
|          |    |      |                          |                   |              |
|          |    |      | 3,434,424.00             | 233,050.20        | 3,667,474.20 |

| INTERMEDIARIO |                           | COASEGURO |   |       |                 | PRIMA    |        |           |
|---------------|---------------------------|-----------|---|-------|-----------------|----------|--------|-----------|
| %PART         | NOMBRE                    | COMPANIA  | % | PRIMA | VALOR ASEGURADO | TRM      | MONEDA | VALORES   |
| 100.00        | ACUÑA VARGAS EDDY SOLANGE |           |   |       |                 | 3,257.06 | PESOS  | 5,000.00  |
|               |                           |           |   |       |                 |          | PESOS  | 7,000.00  |
|               |                           |           |   |       |                 |          | PESOS  | 2,280.00  |
|               |                           |           |   |       |                 |          |        | 14,280.00 |

| AMPAROS                  |            | VIGENCIA   |  | VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS | VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS | VALOR PRIMA EN PESOS | DEDUCIBLE |        |
|--------------------------|------------|------------|--|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------|-----------|--------|
| Desde                    | Hasta      |            |  |                                   |                                |                      | %         | Mínimo |
| CUMPLIMIENTO DE CONTRATO | 11-06-2019 | 05-04-2020 |  | 3,434,424.00                      | 3,667,474.20                   | 5,000.00             | 0.00      | 0.00   |

SEGUN ADICION No. 1, SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA ASI:

SE ACLARA QUE LA FECHA DE INICIO DE VIGENCIA ES: 01 DE FEBRERO DE 2019

**OBJETO DE LA GARANTÍA:**  
 AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nro. CO1.PCCNTR.785829 CELEBRADO POR LAS PARTES, RELACIONADO CON: SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO RURAL Y/O A LA EMPLEABILIDAD RURAL EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER. PL - NUEVE (9) MESES Y DIEZ (10) DÍAS - V/M - \$ 3.679.740.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES, NO MODIFICADOS EN EL PRESENTE CERTIFICADO, CONTINUAN EN VIGOR.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA.

LAS CARÁTULAS ENVIADAS VIA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACION A SU CONTENIDO ACARREARA LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.

CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCION DE LA PRESENTE POLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCI DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTIAS DE LA MISMA, TAMBIEN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PAGINA WEB WWW.CONFIANZA.COM CO Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASI COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA S.A EN TODO EL PAIS.

\*\*\*VER NOTA\*\*\* EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2885 DE 2016, LOS PAGOS DE LA PRIMA SOLO SE PODRAN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA O CHEQUE, SUJETANDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGUN LO SEÑALADO POR EL ARTICULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO. EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARA EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DIA DE SU PAGO. EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS DE LIQUIDACION A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICION.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y V.A. REQUERIMOS COMUNICACIONES DE RETENCION, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C.

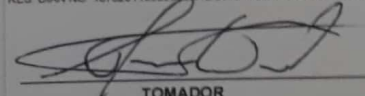
SI ESTA POLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA POLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISION QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACION ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA POLIZA, DICHA REMUNERACION ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.

LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.

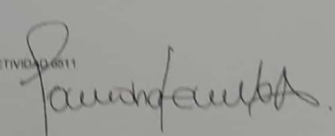
LA PRESENTE GARANTIA NO EXPIRA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDA CON FUNDAMENTO EN ELLA O POR REVOCACION UNILATERAL POR PARTE DEL TOMADOR O DE LA COMPANIA, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL NUMERAL 19 DEL ARTICULO 25 DE LA LEY 80 DE 1993.

AUTORIZACION DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: (i) TOMADOR Y/O (ii) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE POLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUIVOCA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACION EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A. INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASI COMO MI AUTORIZACION PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISION NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TERMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

RES. DIAN NO. 18762011550636 - 12/2018 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG. 000001 AL 200000 NUMERACION HABILITADA DE SEG. 111700 AL 200000 CODIGO ACTIVIDAD 6511

  
 TOMADOR



  
 COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

SU-FD-01-02

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO

Dirección para notificaciones: Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

Tue, 11 Jun 2019 15:24:00



**CONFIANZA**

**Swiss Re**  
Corporate Solutions

NIT: 860.070.374-9

Referencia para pago electrónico:

1860115293

Nit: 74322776

DV: 8

Tomador: OSPINA CELY ARMANDO

Póliza: GU074532

Certificado: GU115293

Sucursal: 18

VALOR PÓLIZA:\$ 14,280.00

FECHA DE PAGO:

DD MM AAAA

**Canales de Pago:**

-PSE en nuestra pagina web [www.confianza.com.co](http://www.confianza.com.co) en Pagos Confianza PC, registre con c.c. o nit y el dígito de verificación, seleccione la opción: PSE/tarjeta de crédito.

-En entidades bancarias y corresponsales: (con código de barras, presentando este cupón)

Bancos: BBVA Davivienda Banco de Bogotá

Corresponsales bancarios:

Corresponsales bancarios de Bancolombia

Grupo Éxito-Carulla

Baloto código 9595955369

Surtimax

Olimpica

Movilred

Grupo Gelsa

Corresponsales Daviplata-punto red

Otros consúltelos en nuestra página web.

Copidrogas

Red Cerca

EDEQ

Full carga

CANTIDAD DE  
CHEQUES

COD. BANCO

CHEQUE No.

VALOR



CHEQUES \$

EFFECTIVO \$

(\*) TOTAL

14.280



(415)7709998911901(8020)1860115293

**IMPORTANTE:**

- Si se requiere pagar más de una póliza, genere su cupón de pago en [www.confianza.com.co](http://www.confianza.com.co) en Pagos Confianza PC, registre con c.c. o nit y el dígito de verificación y seleccione las pólizas en la opción: Cupón de pagos.

- Es importante que esté actualizado su correo electrónico ya que a éste le llegará su recibo de caja en línea, si paga por estos medios.

- No se reciben pagos mixtos.

(\*) el valor a pagar puede ser menor o igual al valor de la póliza. No se reciben valores mayores al estipulado en este cupón.

- CLIENTE -

Dirección para notificaciones: Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá D.C.