

EMPRESA: EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.151.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

PAGO DE FACTURAS

5369 CONFIANZA
CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE

REFERENCIA: 415770999891190180201860117125

NUMERO DE APROBACION 236875

Fecha: 15/11/2019 19:39:24

NUM. TRANSACCION 1001439460

Valor \$14.493,00

CORRESPONSAL BANCARIA PARA CORRESPONSAL
BANCARIO OCCIDENTE, LA APROBACION DE ESTE
PAGARE IMPLICA SU ACEPTACION VERIFICANDO
LA INFORMACION ESTE ES EL ÚNICO RECIBO
OFICIAL DE PAGO. REQUERIMIENTOS 01 8000
512825

PS Recaudador: 992986 SERVIENTREGA

C.C. METRO GIRON

Cajero: INTAPERO

Recibi Conforme:

C.C.

Referencia para pago electrónico:

1860117125

NIT: 91258718

DV: 9

Tomador: RUIZ VEGA LUIS MANUEL

Póliza: GU076315

Certificado: GU117125

Sucursal: 18

VALOR PÓLIZA: \$ 14,493.00

FECHA DE PAGO:

CONFIANZA

Swiss Re

Corporate Solutions

4-9

Confianza.com.co en Pagos Confianza PC,
verificación, seleccione la

Verifique (con código de barras, presentando

Entidad Banco de Bogotá

Bancolombia

Copidrogas

Red Cerca

EDEQ

Full carga

Red
gina web.

CANTIDAD DE CHEQUES	COD. BANCO	CHEQUE No.	VALOR
☐			
		CHEQUES \$	
		EFFECTIVO \$	
		(*) TOTAL	



(415)7709998911901(8020)1860117125

- IMPORTANTE:
- Si se requiere pagar más de una póliza, genere su cupón de pago en www.confianza.com.co en Pagos Confianza PC, regístrese 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. - Colombia. centrodecontacto@confianza.com.co



CONFIANZA



Swiss Re
Corporate Solutions

NIT: 860.070.374-9

Referencia para pago electrónico:

1860117125

NIT: 91258718

DV: 9

Tomador: RUIZ VEGA LUIS MANUEL

Póliza: GU076315

Certificado: GU117125

Sucursal: 18

VALOR PÓLIZA: \$ 14,493.00

FECHA DE PAGO:

Canales de Pago:

-PSE en nuestra pagina web www.confianza.com.co en Pagos Confianza PC, regístrese 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

Beloto código 9595955369

Surtimax

Olimpica

Movitred

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	



(415)7709998911901(8020)1860117125

IMPORTANTE:

- Si se requiere pagar más de una póliza, genere su cupón de pago en www.confianza.com.co en Pagos Confianza PC, regístrese 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.

- BANCO -

Dirección para notificaciones: Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia. centrodecontacto@confianza.com.co

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

Póliza 18 GU076315
Certificado 18 GU117125
CÓDIGO REFERENCIA PAGO: 1860117125
DD MM AAAA
14 11 2019

SUCURSAL: 18. BUCARAMANGA USUARIO: OSORIO TIP CERTIFICADO: Modificación FECHA

TOMADOR/GARANTIZADO: RUIZ VEGA LUIS MANUEL **C.C. O NIT:** 91258718 **9**

DIRECCIÓN: CL 22 15 38 **CIUDAD:** GIRON

E-MAIL: manru20@misena.edu.co **TELÉFONO:** 3133831347

ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **C.C. O NIT:** 899999034 **1**

DIRECCIÓN: **CIUDAD:** **TEL. 0**

BENEFICIARIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **C.C. O NIT:** 899999034 **1**

DIRECCIÓN: **CIUDAD:** **TEL. 0**

VIGENCIA		ANTERIOR		ESTA MODIFICACIÓN		NUEVA	
DD MM AAAA	HASTA	DD MM AAAA	VALOR ASEGURADO EN PESOS	DD MM AAAA	VALOR ASEGURADO EN PESOS	DD MM AAAA	VALOR ASEGURADO EN PESOS
14 11 2019	13 04 2020		1,864,401.60		98,126.40		1,962,528.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO		PRIMA		VALORES	
%	NOMBRE	COMPANIA	%	TRM	MONEDA	VALORES	
100.00	ACUÑA VARGAS EDDY SOL			3,441.89	PESOS	5,179.00	
					PESOS	7,000.00	
					PESOS	2,314.00	
					PESOS	14,493.00	

AMPAROS		VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE	
Desde	Hasta						%	Mínimo
14-11-2019	13-04-2020			1,864,401.60	1,962,528.00	5,179.00	0.00	0.00

CUMPLIMIENTO DE CONTRATO
SEGUN ADICION No. 2 DE FECHA 14 DE NOVIEMBRE DE 2019, SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE INCREMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA.

SEGUN MODIFICACION DE FECHA 26 DE SEPTIEMBRE DE 2019 SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE INCREMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA.

FECHA INICIAL DE LA VIGENCIA: 05/07/2020

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO CONTINUAN EN VIGOR.

OBJETO DE LA GARANTIA:
AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA CESION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CO1.PCENR.778337 CELEBRADO POR LAS PARTES, RELACIONADO CON: CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/O VIRTUAL CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS DEL CASA. PL -

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 ENTREGADAS VIA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACION A SU CONTENIDO ACARRIARA LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY. CON LA FIRMA Y/O EL REGISTRO A SATISFACCION DE LA PRESENTE POLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCI DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSURADO 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 NOTAS" EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 2312.1.1 DEL DECRETO 2568 DE 2010, 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 2312.1.6 DEL MISMO ORDENAMIENTO. EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARA EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN LA FECHA DE EXPEDICION. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y LA REGIMEN COMPLEMENTARIO 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 NO DE 1991. AUTORIZACION DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR, Y 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 3/12/2018 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 000001 AL 200000 NUMERACION HABILITADA DE SEG: 111708 AL 200000 CODIGO ACTIVIDAD 6511

Luis Manuel Ruiz Vega
TOMADOR



(415)770998911901(8020)1860117125

COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

SLP/01/22

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO

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

Thu, 14 Nov 2019 18:40:01