CONFIANZA
Swiss Re Corporate Solutions
NIT: 860.070.374-9

PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO
CERTIFICADO DE COBRO

PÓLIZA 01 VG002164
No. REFERENCIA 01

SUCURSAL:	01. CENTRO ANDINO	**USUARIO:** MOYANOW	**TIP CERTIFICADO:** N
TOMADOR:	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC		**C.C. O NIT:** 800215546
DIRECCIÓN:	CL 26 27 48 INPEC DI		**CIUDAD:** BOGOTA
E-MAIL:	COORDINACIONBACHILLERES@INPEC.GOV.CO		**TELÉFONO:** 0

VIGENCIA PÓLIZA		DÍAS	VIGENCIA CERTIFICADO		DÍAS
DD MM AAAA	DD MM AAAA		DD MM AAAA	DD MM AAAA	
DESDE 23/06/2026 00:00 horas	**HASTA** 23/06/2027 00:00 horas	365	**DESDE** 23/06/2026 00:00 horas	**HASTA** 23/06/2027 00:00 horas	365

FECHA EXPEDICIÓN	INTERMEDIARIO			COASEGURO			
DD MM AAAA	%	NOMBRE	CLAVE	COMPAÑIA	%	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
28/05/2026	100	CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE SEGUR	755				

CONDICIONES PARTICULARES

SE ANEXAN CONDICIONES PARTICULARES

ANEXOS Y OTRAS CONDICIONES

AMPARO BÁSICO: SEGUROS CONFIANZA SE COMPROMETE A PAGAR EL VALOR ASEGURADO POR EL AMPARO DE FALLECIMIENTO POR CUALQUIER CAUSA A LOS BENEFICIARIOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO O EN SU DEFECTO LOS DE LEY (SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 1142 DEL CÓDIGO DE COMERCIO), O AL TOMADOR SEGÚN CORRESPONDA, SIEMPRE QUE LA FECHA DE FALLECIMIENTO OCURRA DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES, ESPECIALES Y PARTICULARES DE ESTA PÓLIZA Y LAS DECLARACIONES QUE APARECEN EN LA SOLICITUD DE SEGURO, EXÁMENES MÉDICOS Y COMPLEMENTARIOS.

EXCLUSIONES GENERALES DEL AMPARO BÁSICO: SEGUROS CONFIANZA NO PROVEERÁ COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADO A PAGAR NINGUNA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA PÓLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHA COBERTURA, O EL PAGO DE DICHA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO PUDIERE EXPONER A SEGUROS CONFIANZA A ALGUNA SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS; O SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS, LEYES O NORMATIVAS DE CUALQUIER JURISDICCIÓN APLICABLE A SEGUROS CONFIANZA.

SE ANEXAN LISTADO DE ASEGURADOS DEL PERIODO FACTURADO
SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES

PERIODICIDAD DE PAGO: **MENSUAL** [ ] **TRIMESTRAL** [ ] **SEMESTRAL** [ ] **ANUAL** [X]

FRACCIONAMIENTO DE PRIMAS: LAS PRIMAS SON ANUALES, PERO PODRÁN SER FRACCIONADAS EN PAGOS MENSUALES, TRIMESTRALES O SEMESTRALES

TOTAL PRIMA NETA FRACCIONADA SEGÚN PERIOCIDAD DE PAGO	CARGOS DE EMISIÓN	VALOR IMPUESTOS EN PESOS	TOTAL PRIMA A PAGAR EN PESOS
$ 310,078,551.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 310,078,551.00

EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES INCLUIDAS EN LA FORMA SU-OD-58-02-VGTA ADJUNTA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

(415)7709998911901(8020)

María Juana Herrera Rodríguez
CC: 52.420.596

COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO

CONFIANZA

Swiss Re Corporate Solutions

NIT: 860.070.374-9

Referencia para pago electrónico:

Nit: 800215546 5

Tomador: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - IN

Póliza: VG002164 **Certificado:** VG009225 **Sucursal:** 01

VALOR PÓLIZA:$ 310,078,551.00

FECHA DE PAGO: DD MM AAAA

Puntos de Pago:

- PSE en nuestra pagina web: www.confianza.com.co pago con tarjeta credito y débito

- Con código de barras presentando este volante en:
  Banco BBVA Convenio: 5650 ó 2731
  Banco Davivienda Convenio: 1211309
  Banco Bogotá Cuenta Corriente: 050-00182-5

- Corresponsales bancarios:
  Cuenta Corriente 020405015 Indique "Citirecaudo"
  Red Servi Éxito
  Olímpica Móvilred
  Coordinadora Mercantil
  Corresponsales de Bancolombia
  Otros consúltelos en nuestra página web

CANTIDAD DE CHEQUES	COD. BANCO	CHEQUE No.	VALOR
		CHEQUES $	
		EFECTIVO $	
		TOTAL $	

(415)7709998911901(8020)

IMPORTANTE:

- No se reciben pagos mixtos (solamente efectivo o cheque).
- Si requiere el recibo de caja de manera inmediata, pague a través de PSE o solicítelo a través de nuestra página web www.confianza.com.co
- Este cupón hace las veces de Recibo de Caja siempre y cuando se encuentre timbrado por la entidad recaudadora.

VER NOTA : Para realizar el pago de las pólizas en moneda extranjera, se deberá liquidar la prima a la TRM del día del pago, más el IVA y los gastos de expedición en pesos colombianos, los cuales figuran en la carátula de la póliza.

- CLIENTE -

Dirección para notificaciones: Calle 82 Nº 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:

Nit: 800215546 5

Tomador: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - IN

Póliza: VG002164 **Certificado** VG009225 **Sucursal:** 01

VALOR PÓLIZA:$ 310,078,551.00

FECHA DE PAGO: DD MM AAAA

Puntos de Pago:

- PSE en nuestra pagina web: www.confianza.com.co pago con tarjeta credito y débito

- Con código de barras presentando este volante en:
  Banco BBVA Convenio: 5650 ó 2731
  Banco Davivienda Convenio: 1211309
  Banco Bogotá Cuenta Corriente: 050-00182-5

- Corresponsales bancarios:
  Cuenta Corriente 020405015 Indique "Citirecaudo"
  Red Servi Éxito
  Olímpica Móvilred
  Coordinadora Mercantil
  Corresponsales de Bancolombia
  Otros consúltelos en nuestra página web

CANTIDAD DE CHEQUES	COD. BANCO	CHEQUE No.	VALOR
		CHEQUES $	
		EFECTIVO $	
		TOTAL $	

(415)7709998911901(8020)

IMPORTANTE:

- No se reciben pagos mixtos (solamente efectivo o cheque).
- Si requiere el recibo de caja de manera inmediata, pague a través de PSE o solicítelo a través de nuestra página web www.confianza.com.co
- Este cupón hace las veces de Recibo de Caja siempre y cuando se encuentre timbrado por la entidad recaudadora.

VER NOTA : Para realizar el pago de las pólizas en moneda extranjera, se deberá liquidar la prima a la TRM del día del pago, más el IVA y los gastos de expedición en pesos colombianos, los cuales figuran en la carátula de la póliza.

- BANCO -

Dirección para notificaciones: Calle 82 Nº 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C.- Colombia. centrodecontacto@confianza.com.co