POLIZA

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

77099980211500046191 85

Nit: 860009174-4

SEGUROS DEL ESTADO VIDA

RECIBO DE PAGO Nº: 20000046191851

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA
11/04/2023 05:44p.m.

RECIBIMOS DE: CORPORACION MI NUEVO SOL — NIT. 900.835.300

LA SUMA DE: Seis millones doce mil pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 20000046191851

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
MEDELLIN-68-1000003023-2-1	$6,012,000.00		$0.00	$6,012,000.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 6,012,000.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 6,012,000.00
OTROS:

TRANSACCION: 0004619185

TOTAL: $6,012,000.00

CAJERO: PAGUESTADO

4/11/2023 5:45:16PM

172.16.10.23



CORPORACION MI NUEVO SOL
NIT 900.835.300-3
calle 31 7-90
Tel: (604) 3226230804
Quibdó - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 11

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Seguros del Estado				
NIT	860.009.174-4	**Teléfono**	(604)	2023-04-11	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Seis millones doce mil pesos m/cte** 6,012,000.00

Concepto				Valor
Abono	FC-3023	Cuota 1	31/12/2023	6,012,000.00
			Total COP	6,012,000.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8



CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900.835.300-3
calle 31 7-90
Tel: (604) 3226230804
Quibdó - Colombia

Otros Compras- Gastos FEB
No. 4

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Seguros del Estado				
Nit	860.009.174-4	**Teléfono**	(604)	2023-04-10	2023-12-31
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	poliza	1.00	6,012,000.00	0.00	0.00	0.00	6,012,000.00

Valor en Letras:
Seis millones doce mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 6,012,000.00

Total Bruto	6,012,000.00
Total a Pagar	6,012,000.00

Observaciones:
Poliza N° 65-68-00000-30-23 contrato 27001502023

Este es un documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar. Autorización numeración de facturación N° con vigencia desde el hasta . Con el prefijo - Y numeración desde hasta .

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 65-68-1000003023

ANEXO DE POLIZA No 2

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
MEDELLIN	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NOTA DEBITO
	10 04 2023	30 03 2023	31 10 2023	

DATOS TOMADOR

NOMBRE CORPORACION MI NUEVO SOL **DOCUMENTO:** NIT 900835300-3

DIRECCION CL 31 NRO. 7 - 09 **CIUDAD** QUIBDO, CHOCO **TELEFONO** 6726771

ASEGURADOS: ALUMNOS DE LA CORPORACION MI NUEVO SOL

BENEFICIARIOS : DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
61285 HERRERA SILVA ESMERALDA ELENA	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - CONTRATRO 150

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	4,000,000.00	6,012,000.00	0
AUXILIO DE MATRÍCULA O PENSIÓN POR ACCIDENTE	300,000.00	0.00	0
AUXILIO EDUCATIVO	300,000.00	0.00	0
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	400,000.00	0.00	0
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	400,000.00	0.00	0
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	500,000.00	0.00	0
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	400,000.00	0.00	0
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	400,000.00	0.00	0
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	4,000,000.00	0.00	0
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	4,000,000.00	0.00	0
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	4,000,000.00	0.00	0
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	600,000.00	0.00	0
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	12,000,000.00	0.00	0
MUERTE ACCIDENTAL DE HIJOS(AS)	3,000,000.00	0.00	0
MUERTE ACCIDENTAL DEL PADRE O MADRE DEL ALUMNO ASEGURADO	5,000,000.00	0.00	0
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	4,000,000.00	0.00	0
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	1,000,000.00	0.00	0
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	25,000,000.00	0.00	0
RENTA MENSUAL POR MUERTE ACCIDENTAL DEL CÓNYUGE			
RENTA MENSUAL POR MUERTE ACCIDENTAL DEL CÓNYU			
GE	100,000.00	0.00	0
RENTA POR MATERNIDAD	100,000.00	0.00	0
RIESGO QUÍMICO	250,000.00	0.00	0

Relación Continúa en la Siguiente Página...

PRIMA	ANUAL	$6,012,000.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$6,012,000.00

OBSERVACIONES

PLAN DE PAGOS: CONTADO **CONDUCTO DE PAGOS:** DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Artículo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlas.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE MEDELLIN A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2023

REFERENCIA PAGO:
2101260102723-4

(415)7709998021150(8020)2101260102723 4(3900)000006012000(96)20240329

65-68-1000003023

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR



CORPORACION MI NUEVO SOL
Nit 900.835.300-3
calle 31 7-90
Tel: (604) 3226230804
Quibdó - Colombia

Otros Compras- Gastos FEB
No. 1

Proveedor	Seguros del Estado		
Nit	860.009.174-4	**Teléfono**	(604)
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-02-27	2023-12-31

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	poliza	1.00	751,500.00	0.00	0.00	0.00	751,500.00

Valor en Letras:
Setecientos cincuenta y un mil quinientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2023-12-31 por $ 751,500.00

Total Bruto	751,500.00
Total a Pagar	751,500.00

Observaciones:
Poliza N° 65-68-00000-30-23 contrato 150 mes febrero

Este es un documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar. Autorización numeración de facturación N° con vigencia desde el hasta . Con el prefijo - Y numeración desde hasta .

Elaborado por Sigo S.A.S Nit. 830.048.145-8



SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.



77099980211500045634 21

Nit: 860009174-4

SEGUROS DEL ESTADO VIDA

RECIBO DE PAGO Nº: 20000045634210

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA
15/03/2023 12:37p.m.

RECIBIMOS DE: CORPORACION MI NUEVO SOL — NIT. 900.835.300

LA SUMA DE: Setecientos cincuenta y un mil quinientos pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 20000045634210

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
MEDELLIN-68-1000003023-0-1	$751,500.00		$0.00	$751,500.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 751,500.00

EFECTIVO:	
CHEQUE:	
TARJETA:	
BD:	751,500.00
OTROS:	$751,500.00

TRANSACCION: 0004563421

TOTAL: $751,500.00

CAJERO: PAGUESTADO

3/15/2023 12:37:47PM

172.16.10.23