POLIZA

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

77099980211500045634 21

3283

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



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

Recibo de pago / Egreso

No 12

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

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

		Concepto		**Valor**
Abono	FC-3022	Cuota 1	10/04/2023	6,012,000.00
			Total COP	6,012,000.00

Observaciones:

PAGO DE LA POLIZA N65-68-1000003023, CONTRATO 27001462023

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

Recibo de pago / Egreso

No 5

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	DISTRIBUIDORA JIFAR SAS				
NIT	818.001.464-6	**Teléfono**	(604)	2023-03-27	pago por cuenta bancaria
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia		

El valor de **Dos millones cuarenta y cuatro mil quinientos quince pesos m/cte** 2,044,515.00

		Concepto		Valor
Abono	FC-36	Cuota 1	31/12/2023	2,044,515.00
			Total COP	2,044,515.00

Observaciones:

Pago de FE-36 DEL 23/03/2023, CONTRATO 27001502023

Firma elaborado

Firma recibido

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

12. 5

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

77099980211500046191527

Nit: 860009174-4

SEGUROS DEL ESTADO VIDA

RECIBO DE PAGO Nº: 20000046191527

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA	
11/04/2023 05:35p.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.: 20000046191527

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
MEDELLIN-68-1000003022-2-1	$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: 0004619152

TOTAL: $6,012,000.00

CAJERO: PAGUESTADO

4/11/2023 5:44:03PM

172.16.10.23

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 65-68-1000003022

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 CORPORACIÓN MI NUEVO SOL

BENEFICIARIOS : DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
61285 HERRERA SILVA ESMERALDA ELENA	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - CONTRATO 146

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 DESEMPLEO DE LOS PADRES	400,000.00	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 DIARIA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	50,000.00	0.00	0
RENTA MENSUAL POR MUERTE ACCIDENTAL DEL CÓNYUGE			
RENTA MENSUAL POR MUERTE ACCIDENTAL DEL CÓNYU	100,000.00	0.00	0
SE	250,000.00	0.00	0
RIESGO QUÍMICO			

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.

Articulo 1152. Salvo lo previsto en el Articulo 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:
2101260102721-1

(415) 7709998021150 (8020) 2101260102721 1 (3900) 000006012000 (96) 20240329

65-68-1000003022

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. 2

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Seguros del Estado				
Nit	860.009.174-4	**Teléfono**	(604)		
Dirección		**Ciudad**	Quibdó - Colombia	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° 65-68-100000-30-22 contrato 146 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