EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN IMPARTE APROBACIÓN A:

ACTA DE APROBACIÓN No.	001
PÓLIZA No.	**11-44-101200794 (CUMPLIMIENTO)** **11-40-101052684 (RCE)** **11-62-1000005351 Y 11-62-1000005350 (POLIZA ACCIDENTES PERSONALES AVENTOS)**
TIPO DE PÓLIZA	PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POLIZA ACCIDENTES PERSONALES AVENTOS
FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO – **21 DE ABRIL DEL 2023** POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL – **21 DE ABRIL DEL 2023** POLIZA ACCIDENTES PERSONALES AVENTOS L – **20 DE ABRIL DEL 2023**
COMPAÑÍA ASEGURADORA	**SEGUROS DEL ESTADO S.A.** **SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.**
OBJETO DE LA APROBACIÓN	APROBACIÓN DE GARANTÍAS DE CUMPLIMIENTO Y RCE Y POLIZA ACCIDENTES PERSONALES AVENTOS CONFORME AL CONTRATO 405 DEL 2023
No. CONTRATO	**405 DE 2023**
OBJETO CONTRATO	**PARTICIPACIÓN DE LA DELEGACIÓN DE ESGRIMA DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LA COPA ELITE NACIONAL DE FLORETE Y SABLE Y COPA ELITE NACIONAL DE ESPADA, CON EL FIN DE FORTALECER LOS PROCESOS COMPETITIVOS DE ALTO RENDIMIENTO**
CONTRATISTA	**LIGA DE ESGRIMA DEL META** R/L EDUARDO VICTOR MONTENEGRO COLLAZO CC. 1.015.479.494 de Bogotá D.C.
VALOR DEL CONTRATO	**VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS DIECISÉIS MIL CIENTO VEINTE PESOS MCTE ($22.516.120)**

NIT/RUT	901.513.973-1

VALOR ASEGURADO Y VIGENCIA DE LOS AMPAROS:

TIPO DE PÓLIZA	DESCRIPCIÓN DEL AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	CUMPLIMENTO DEL CONTRATO	$2.251.612,00	20/04/2023	06/09/2023
POLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES EVENTOS	AMPARA MUERTE ACCIDENTAL, GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE, INVALIDEZ ACCIDENTAL Y DESMEMBRACIÓN A CONSECUENCIA DELACCIDENTE	**POLIZA 11-62-1000005351** **MUERTE ACCIDENTAL:** $75.000.000,00 **GTOS MEDICOS** $15.000.000,00 **INVALIDEZ ACCIDENTAL** $75.000.000,00 Para un total de 15 personas amparadas **POLIZA 11-62-1000005350** **MUERTE ACCIDENTAL:** $50.000.000,00 **GTOS MEDICOS** $10.000.000,00 **INVALIDEZ ACCIDENTAL** $50.000.000,00 Para un total de 10 personas amparadas	20/04/2023 Conforme al evento 27/04/2023 Conforme al evento	24/04/2023 Conforme al evento 01/05/2023 Conforme al evento
RCE	PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	$232.000.000,00	20/04/2023	06/05/2023

Se aprueba la garantía por reunir los requisitos de amparos, valor asegurado y vigencias, de acuerdo a las condiciones del contrato No. 405 de 2023.

Se expide el día 21 días del mes de abril de 2023.

BIBIANA PAN MERCHÁN
Jefe Oficina Asesora De Planeación

Verificación en plataforma:	***Nombre: Daniela Cruz***	***Fecha de verificación:21/04/2023***
Proyectó: Daniela Cruz	***Cargo**: Profesional - CPS*	***Firma:***

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-40-101052684	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
21	04	2023	20	04	2023	00:00	06	05	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	LIGA DE ESGRIMA DEL META		NIT: 901.513.973-1
DIRECCIÓN: CL 16 NRO. 12 - 04 BRR. ESTEREO	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO:	3112145011

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META		NIT: 822.002.510-6
DIRECCIÓN: SEDE ADMINISTRATIVA VILLA OLIMPICA	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO	6655786

BENEFICIARIO: 822002510 - INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLES AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DEL CONVENIO DE COLABORACION N. 405 DE 2023, CUYO OBJETO ES: PARTICIPACION DE LA DELEGACION DE ESGRIMA DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LA COPA ELITE NACIONAL DE FLORETE Y SABLE Y COPA ELITE NACIONAL DE ESPADA, CON EL FIN DE FORTALECER LOS PROCESOS COMPETITIVOS DE ALTO RENDIMIENTO.

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	20/04/2023	06/05/2023	$232,000,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	20/04/2023	06/05/2023	$69,600,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	20/04/2023	06/05/2023	$69,600,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******40,679.00	$ *******3,000.00	$ *******8,299.00	$ **********51,978.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
EDGAR AVILA BARBOSA	112469	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-40-101052684
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

JUANFPINEDA 1

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-40-101052684
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

V 9_61 221130 EMVCO

Redeban

ABR 24 2023 10:18:19 RBMDES 9.61

CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
DISTRICOL NATUFARMA MI
CLL 16 11 72
C.UNICO: 3007038116 TER: ABC0T911
RECIBO: 073700 RRN: 083356
RECAUDO APRO: 415387
CONVENIO: 47189
SEGUROS DEL ESTADO S
REF: 0000000000110000623848204
VALOR $ 51.978

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE

DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
	BOGOTA	11	11-40-101052684	0

	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
3	00:00	06	05	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

L META — IDENTIFICACIÓN NIT: 901.513.973-1

CIUDAD: VILLAVICENCIO, META — TELÉFONO: 3112145011

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

RTE Y RECREACION DEL META — IDENTIFICACIÓN NIT: 822.002.510-6

IMPICA — CIUDAD: VILLAVICENCIO, META — TELÉFONO 6655786

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse · VISA · MasterCard · Diners Club International · American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Canilla · Super INTER · SurtiMAX · Movil Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Gana Gana · Su Red · corresponsal

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******40,679.00	$ *******3,000.00	$ *******8,299.00	$ ************51,978.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
EDGAR AVILA BARBOSA	112469	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11000623848204(3900)000000051978(96)20240419

REFERENCIA PAGO: 1100062384820-4

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-44-101200794	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
21	04	2023	20	04	2023	00:00	06	09	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	
LIGA DE ESGRIMA DEL META	NIT: 901.513.973-1	
DIRECCIÓN: CL 16 NRO. 12 - 04 BRR. ESTEREO	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO: 3112145011

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	
INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META	NIT: 822.002.510-6	
DIRECCIÓN: SEDE ADMINISTRATIVA VILLA OLIMPICA	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO 6655786

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONVENIO DE COLABORACION N. 405 DE 2023, CUYO OBJETO ES: PARTICIPACION DE LA DELEGACION DE ESGRIMA DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LA COPA ELITE NACIONAL DE FLORETE Y SABLE Y COPA ELITE NACIONAL DE ESPADA, CON EL FIN DE FORTALECER LOS PROCESOS COMPETITIVOS DE ALTO RENDIMIENTO.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/04/2023	06/09/2023	$2,251,612.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******20,000.00	$ *******8,000.00	$ *******5,320.00	$ **********33,320.00	$ ********2,251,612.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
EDGAR AVILA BARBOSA	112469	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101200794

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

V 9_61 221130 EMVCO

Redeban

ABR 24 2023 10:19:38 RBMDES 9.61

CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
DISTRICOL NATUFARMA MI
CLL 16 11 72
C.UNICO: 3007038116 TER: ABC07911
RECIBO: 073702 RRN: 083358
APRO: 952268

RECAUDO
CONVENIO: 47189
SEGUROS DEL ESTADO $
REF: 0000000000110006238486 87
VALOR $ 33.320

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA	11	11-44-101200794	0

DE AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
023	00:00	06	09	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

DEL META — IDENTIFICACIÓN NIT: 901.513.973-1

EO — CIUDAD: VILLAVICENCIO, META — TELÉFONO: 3112145011

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ORTE Y RECREACION DEL META — IDENTIFICACIÓN NIT: 822.002.510-6

DIRECCIÓN: SEDE ADMINISTRATIVA VILLA OLIMPICA — CIUDAD: VILLAVICENCIO, META — TELÉFONO 6655786

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard Diners Club International AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia éxito Gana Gana COPIDROGAS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******20,000.00	$ *******8,000.00	$ *******5,320.00	$ **********33,320.00	$ ********2,251,612.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
EDGAR AVILA BARBOSA	112469	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11000623848687(3900)000000033320(96)20240419

REFERENCIA PAGO: 1100062384868-7

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101200794, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 21 días del mes de ABRIL de 2023

11-44-101200794

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES EVENTOS

Nro. 11-62-1000005351

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
BOGOTA	DIA 20 MES 04 AÑO 2023	DIA 20 MES 04 AÑO 2023	DIA 24 MES 04 AÑO 2023	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE LIGA DE ESGRIMA DEL META **DOCUMENTO:** NIT 901513973-1

DIRECCION CL 16 NRO. 12 - 04 BRR. ESTEREO **CIUDAD** VILLAVICENCIO, META **TELEFONO** 3112145011

ASEGURADOS: PARTICIPANTES EN EL EVENTO

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
112469 AVILA BARBOSA EDGAR	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - UNICA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	75,000,000.00	100,000.00	15
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	15,000,000.00	0.00	15
INVALIDEZ ACCIDENTAL Y DESMEMBRACIÓN A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	75,000,000.00	0.00	15

PRIMA MENSUAL	$100,000.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$100,000.00

OBSERVACIONES

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

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 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 BOGOTA, D.C. A LOS 20 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2023

REFERENCIA PAGO: 2100060107222-2

(415)7709998021150(8020)2100060107222(3900)000000100000(96)20240419

11-62-1000005351

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

ASEGURADO 1

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES EVENTOS

11-62-1000005351

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
BOGOTA	NIT 901513973-1	LIGA DE ESGRIMA DEL META	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

POR MEDIO DE LA PRESENTE POLIZA SE AMPARA AL PERSONAL DE LA RELACION ANEXA EL CUAL PARTICIPARA EN LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS DEL 21 AL 24 DE ABRIL DE 2.023 EN EL DEPARTAMENTO DEL META, CON LOS SIGUIENTES AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS POR PERSONA:

AMPAROS	VALOR ASEGURADO
MUERTE ACCIDENTAL	$ 5.000.000
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	$ 5.000.000
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	$ 1.000.000 (OPERAMOS POR REEMBOLSO).

LA PRESENTE POLIZA CUBRE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FUERA DE LOS VEHICULOS TRANSPORTADORES, EXCLUYE ACTIVIDADES/DEPORTES EXTREMOS.

A LAS PERSONAS MAYORES DE 64 AÑOS SOLO SE OTORGA EL AMPARO BASICO.

ASEGURADOS:

1. JHERSON JAILEK GONZALEZ SANCHEZ 1121821888
2. JAIDER ESNEIDER GONZALEZ SANCHEZ 1121821887
3. MARIA JOSE GARZON SANTANA 1077143463
4. MAIKOL ANTONIO GUTIERREZ PEREZ 1122515332
5. FABIANA PEÑA NOGUERA NOGUERA 1019684143
6. JUAN ANGEL GARAVITO MORENO 1122514477
7. CRISTIAN YUSET SANCHEZ AVENDAÑO 1122507678
8. KEVIN ESNEIDER CUINTACO 1123433787
9. LUIS MANUEL GONZALEZ BLANCO 1122509537
10. DEYANIRA GUERRERO SILVA 1121850105
11. ARLEY UVERMAY CHICUASUQUE SIERRA 1029986228
12. JON ALEXANDER CANO SUNCHES 1234790922
13. LEONARDO ANCIZAR MARIN PARDO 1013097279
14. ANA MARIA RAMIREZ QUINTERO 1121825782
15. EDUARDO VICTOR MONTENEGRO COLLADOS 1121825782

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$100,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 20 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2023

11-62-1000005351

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

ASEGURADO

Oficina Principal: CALLE 83 NO 19-10 Telefono: 601-2186977, 601-6019330

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES EVENTOS

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
BOGOTA	NEGOCIO NUEVO	1000005351	0

TOMADOR LIGA DE ESGRIMA DEL META — NIT 901513973-1

DIRECCION CL 16 NRO. 12 - 04 BRR. ESTEREO — CIUDAD VILLAVICENCIO, META — TELEFONO 3112145011

ASEGURADOS: PARTICIPANTES EN EL EVENTO

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausualdo

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 000000E-VAP-001A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_TRAD_COL_IN_2

ASEGURADO

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES EVENTOS

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 11-62-1000005351

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS	VIGENCIA SEGURO HASTA LAS 24 HORAS	TIPO DE DOCUMENTO
BOGOTA	DIA 20 MES 04 AÑO 2023	DIA 20 MES 04 AÑO 2023	DIA 24 MES 04 AÑO 2023	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE LIGA DE ESGRIMA DEL META **DOCUMENTO:** NIT 901513973-1

DIRECCION CL 16 NRO. 12 - 04 BRR. ESTEREO **CIUDAD** VILLAVICENCIO, META **TELEFONO** 3112145011

ASEGURADOS: PARTICIPANTES EN EL EVENTO

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
112469 AVILA BARBOSA EDGAR	100 %				

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse · VISA · MasterCard · Diners Club · American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Movil Red · Bancolombia · éxito · Efecty · Su Red · Corresponsales Bancolombia

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452

Grupo Bancolombia — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

PRIMA MENSUAL	$100,000.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$100,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO,PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 20 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2023

(415)7709998021150(8020)2100601072222(3900)000000100000(96)20240419

REFERENCIA PAGO: 2100060107222-2

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES EVENTOS

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 11-62-1000005350

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS	VIGENCIA SEGURO HASTA LAS 24 HORAS	TIPO DE DOCUMENTO
BOGOTA	DIA 20 MES 04 AÑO 2023	DIA 27 MES 04 AÑO 2023	DIA 01 MES 05 AÑO 2023	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE LIGA DE ESGRIMA DEL META **DOCUMENTO:** NIT 901513973-1

DIRECCION CL 16 NRO. 12 - 04 BRR. ESTEREO **CIUDAD** VILLAVICENCIO, META **TELEFONO** 3112145011

ASEGURADOS: PARTICIPANTES EN EL EVENTO

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
112469 AVILA BARBOSA EDGAR	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - UNICA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	50,000,000.00	100,000.00	10
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	10,000,000.00	0.00	10
INVALIDEZ ACCIDENTAL Y DESMEMBRACIÓN A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	50,000,000.00	0.00	10

PRIMA MENSUAL	$100,000.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$100,000.00

OBSERVACIONES

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

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 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 BOGOTA, D.C. A LOS 20 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2023

REFERENCIA PAGO: 2100060107221-5

(415)7709998021150(8020)2100601072215(3900)000000100000(96)20240426

11-62-1000005350

FIRMA VIDEESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

ASEGURADO 1

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES EVENTOS

11-62-1000005350

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
BOGOTA	NIT 901513973-1	LIGA DE ESGRIMA DEL META	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

POR MEDIO DE LA PRESENTE POLIZA SE AMPARA AL PERSONAL DE LA RELACION ANEXA EL CUAL PARTICIPARA EN LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS DEL 28 DE ABRIL AL 01 DE MAYO DE 2.023, EN EL DEPARTAMENTO DEL META, CON LOS SIGUIENTES AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS POR PERSONA:

AMPAROS	VALOR ASEGURADO
MUERTE ACCIDENTAL	$ 5.000.000=
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	$ 5.000.000=.
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	$ 1.000.000= (OPERAMOS POR REEMBOLSO).

LA PRESENTE POLIZA CUBRE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FUERA DE LOS VEHICULOS TRANSPORTADORES, EXCLUYE ACTIVIDADES/DEPORTES EXTREMOS.

A LAS PERSONAS MAYORES DE 64 AÑOS SOLO SE OTORGA EL AMPARO BASICO.

ASEGURADOS:

1. JHERSON JAILER GONZALEZ SANCHEZ	1121821886
2. MARIA JOSE GARZON SANTANA	1077143463
3. MAIKOL ANTONIO GUTIERREZ PEREZ	1122515132
4. FABIANA PEÑA NOGUERA	1019602736
5. LUIS MANUEL GONZALEZ BLANCO	1123433787
6. DEYANIRA GUERRERO SILVA	1122509537
7. JON ALEXANDER CANO SUNCHES	1029986228
8. LEONARDO ANCIZARA MARIN PARDO	1234790922
9. ANA MARIA RAMIREZ QUINTERO	1013097279
10. EDUARDO VICTOR MONTENEGRO COLLAZOS	1121825782

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$100,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 20 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2023

11-62-1000005350

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

ASEGURADO

Oficina Principal: CALLE 83 NO 19-10 Telefono: 601-2186977, 601-6019330

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES EVENTOS

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No
BOGOTA	NEGOCIO NUEVO	1000005350	0

TOMADOR LIGA DE ESGRIMA DEL META — NIT 901513973-1

DIRECCION CL 16 NRO. 12 - 04 BRR. ESTEREO — CIUDAD VILLAVICENCIO, META — TELEFONO 3112145011

ASEGURADOS: PARTICIPANTES EN EL EVENTO

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausualdo

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 000000E-VAP-001A DROI
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_TRAD_COL_IN_2

ASEGURADO

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES EVENTOS

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 11-62-1000005350

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
BOGOTA	DIA 20 / MES 04 / AÑO 2023	DIA 27 / MES 04 / AÑO 2023	DIA 01 / MES 05 / AÑO 2023	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE LIGA DE ESGRIMA DEL META **DOCUMENTO:** NIT 901513973-1

DIRECCION CL 16 NRO. 12 - 04 BRR. ESTEREO **CIUDAD** VILLAVICENCIO, META **TELEFONO** 3112145011

ASEGURADOS: PARTICIPANTES EN EL EVENTO

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
112469 AVILA BARBOSA EDGAR	100 %				

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse · VISA · MasterCard · Diners Club · American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · SuperINTER · SURTIMAX · Movii Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Olímpica · Jumbo · Carrefour · Copidrogas

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452

Grupo Bancolombia — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

PRIMA	MENSUAL	$100,000.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$100,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 20 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2023

(415)7709998021150(8020)210006010722 15(3900)000000100000(96)20240426

REFERENCIA PAGO: 2100060107221-5

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

LIGA DE ESGRIMA DEL META

NOMBRES Y APELLIDOS	D.I
Jherson Jailer González Sánchez	1121821888
Jaider Esneider González Sánchez	1121821887
María José Garzón Santana	1077143463
Maikol Antonio Gutiérrez Pérez	1122515332
Fabiana Peña Noguera	1019602738
Juan Ángel Garavito Moreno	1029984143
Cristian Yuset Sánchez Avendaño	1122514477
Kevin Esneider Cuintaco	1122507678
Luis Manuel González Blanco	1123433787
Deyanira Guerrero Silva	1122509537
Arley Uvermay Chicuasuque Sierra	1121850105
Jon Alexander Cano Sunches	1029986228

NOMBRES Y APELLIDOS	D.I
Leonardo Ancizar Marín Pardo	1234790922
Ana María Ramírez Quintero	1013097279
Eduardo Víctor Montenegro Collazo	1121825782

LIGA DE ESGRIMA DEL META

NOMBRES Y APELLIDOS	D.I
Jherson Jailer González Sánchez	1121821888
María José Garzón Santana	1077143463
Maikol Antonio Gutiérrez Pérez	1122515332
Fabiana Peña Noguera	1019602738
Luis Manuel González Blanco	1123433787
Deyanira Guerrero Silva	1122509537
Jon Alexander Cano Sunches	1029986228

NOMBRES Y APELLIDOS	D.I
Leonardo Ancizar Marín Pardo	1234790922
Ana María Ramírez Quintero	1013097279
Eduardo Víctor Montenegro Collazo	1121825782