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

ACTA DE APROBACIÓN No.	001
PÓLIZA No.	**3616772-3 (CUMPLIMIENTO)** **0905853-0 (RCE)** **11-62-1000005349 y 11-62-1000005343 (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 – **19 DE ABRIL DEL 2023** POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL – **19 DE ABRIL DEL 2023** POLIZA ACCIDENTES PERSONALES AVENTOS L – **19 y 16 DE ABRIL DEL 2023**
COMPAÑÍA ASEGURADORA	**SEGUROS SURAMERICANA** **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 404 DEL 2023
No. CONTRATO	**404 DE 2023**
OBJETO CONTRATO	**PARTICIPACIÓN DE LA DELEGACIÓN DE ACTIVIDADES SUBACUÁTICAS DEL DEPARTAMENTO DE META EN EL CAMPEONATO NACIONAL DE INTERCLUBES DE NATACIÓN CON ALETAS AGUAS ABIERTAS PREJUEGOS NACIONALES 2023 Y CAMPEONATO NACIONAL INTERLIGAS DE NATACIÓN CON ALETAS PISCINAS PREJUEGOS NACIONALES 2023, EN ARAS DE FORTALECER EL DEPORTE COMPETITIVO.**
CONTRATISTA	**LIGA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS DEL META** R/L GERMAN YESID MARIN CRUZ CC. 86.045.297 de Villavicencio

VALOR DEL CONTRATO	**TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL PESOS MCTE ($39.914.000)**
NIT/RUT	**900.467.234-6**

VALOR ASEGURADO Y VIGENCIA DE LOS AMPAROS:

TIPO DE PÓLIZA	DESCRIPCIÓN DEL AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	CUMPLIMENTO DEL CONTRATO	$3.991.400,00	19-ABR-2023	10-SEP-2023
	PAGO ANTICIPADO	$19.957.000,00	19-ABR-2023	10-SEP-2023
POLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES EVENTOS	AMPARA MUERTE ACCIDENTAL, GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE, INVALIDEZ ACCIDENTAL Y DESMEMBRACIÓN A CONSECUENCIA DELACCIDENTE	**POLIZA 11-62-1000005349** **MUERTE ACCIDENTAL:** $55.000.000,00 **GASTOS FUNERARIOS** $5.500.000,00 **GTOS MEDICOS** $11.000.000,00 **INVALIDEZ ACCIDENTAL** $55.000.000,00 Para un total de 11 personas amparadas **POLIZA 11-62-1000005343** **MUERTE ACCIDENTAL** $190.000.000,00 **GTOS FUNERARIOS** $9.500.000,00 **GTOS MEDICOS** $19.000.000,00 **INVALIDEZ ACCIDENTAL** $190.000.000,00 Para un total de 19 personas amparadas	19/04/2023 Conforme al evento 20-ABR-2023 Conforme a evento	23/04/2023 Conforme al evento 07-MAY-2023 Conforme a evento

RCE	PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	$232.000.000,00	19-ABR-2023	11-MAY-2023

Se aprueba la garantía por reunir los requisitos de amparos, valor asegurado y vigencias, de acuerdo a las condiciones del contrato No. 404 de 2023.

Se expide el día 20 días del mes de abril de 2023

BIBIANA PAN MERCHAN
Jefe Oficina Asesora De Planeación

Verificación en plataforma:	***Nombre: Daniela Cruz***	***Fecha de verificación:20/04/2023***
Proyectó: Daniela Cruz	***Cargo**: Profesional - CPS*	***Firma:***

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO		REFERENCIA DE PAGO
VILLAVICENCIO, 19 DE ABRIL DE 2023	0905853-0		01313827059
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
MANUEL FRANCISCO HERRERA HERNANDEZ	80855	2620	13827059

TOMADOR LIGA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS DEL META	NIT 9004672346
ASEGURADO LIGA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS DEL META	NIT 9004672346
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO CL 18 # 39 A 03 BALATA	CIUDAD VILLAVICENCIO	TELÉFONO 6839475

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CL 18 # 39 A 3	CIUDAD VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO META	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS
ACTIVIDAD CLUBES SOCIALES Y/O CENTROS DEPORTIVOS Y/O RECREATIVOS			CÓDIGO ACTIVIDAD 9 - 9
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO			RIESGO No 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	232.000.000,00	232.000.000,00	0	84.034	15.966	100.000

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
19-ABR-2023	11-MAY-2023	22	$84.034	$15.966	$100.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIEN MIL PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	VIGENCIA DEL SEGURO HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
19-ABR-2023	11-MAY-2023	1	$232.000.000,00	$0,00	$232.000.000,00

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2620	CUM006	01	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
80855	MANUEL FRANCISCO HERRERA HERNANDEZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	INDEPENDIENTES	100,00	84.034

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	TIPO Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01 - 06 - 2009	13 - 18	P	6	F-01-13-040

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 38 # 26C - 51 LOC01
VILLAVICENCIO

Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO		REFERENCIA DE PAGO
VILLAVICENCIO, 19 DE ABRIL DE 2023	0905853-0		01313827059
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
MANUEL FRANCISCO HERRERA HERNANDEZ	80855	2620	13827059

TOMADOR LIGA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS DEL META	NIT 9004672346
ASEGURADO LIGA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS DEL META	NIT 9004672346
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	
DIRECCIÓN DE COBRO CL 18 # 39 A 03 BALATA	CIUDAD VILLAVICENCIO TELÉFONO 6839475

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012003616772. NO. DE CONTRATO 404 DE 2022.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 232,000,000 PARA CUBRIR LOS
PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÃ`O EMERGENTE,COMO
EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS
EXTRAPATRIMONIALES.
NRO. DE CONTRATO 404 DE 2022./AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y AMPARO DE
DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO SEGUN EL OBJETO DE PARTICIPACION DE LA
DELEGACION DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN EL
CAMPEONATO NACIONAL DE INTERCLUBES DE NATACION CON ALETAS AGUAS ABIERTAS
PREJUEGOS NACIONALES 2023 Y
EL CAMPEONATO NACIONAL INTERLIGAS DE NATACION CON ALETAS PISCINA PREJUEGOS
NACIONALES 2023, EN ARAS DE FORTALECER EL DEPORTE COMPETITIVO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 38 # 26C - 51 LOC01
VILLAVICENCIO

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
VILLAVICENCIO, 19 DE ABRIL DE 2023	3616772-3		15001135
Intermediario	Código	Oficina	Referencia de Pago
MANUEL FRANCISCO HERRERA HERNANDEZ	80855	2620	01215001135

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9004672346	LIGA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS DEL META		
Dirección		Ciudad	Teléfono
CL 18 # 39 A 03 BALATA		VILLAVICENCIO	6839475

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9004672346	LIGA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS DEL META

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8220025106	INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19-ABR-2023	10-SEP-2023	3.991.400,00	14.005,97
PAGO ANTICIPADO	19-ABR-2023	10-SEP-2023	19.957.000,00	70.027,63

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
19-ABR-2023	10-SEP-2023	144	19-ABR-2023	10-SEP-2023	$84.034	$15.966	$100.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIEN MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$23.948.400	$95.794	$23.948.400,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN Nº 009961

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2620	CUM006	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
80855	MANUEL FRANCISCO HERRERA HERNANDEZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	84.034

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 – 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 – 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Convenio
NRO. DE CONTRATO 404 DE 2022./AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y AMPARO DE DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO SEGUN EL OBJETO DE PARTICIPACION DE LA DELEGACION DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN EL CAMPEONATO NACIONAL DE INTERCLUBES DE NATACION CON ALETAS AGUAS ABIERTAS PREJUEGOS NACIONALES 2023 Y
EL CAMPEONATO NACIONAL INTERLIGAS DE NATACION CON ALETAS PISCINA PREJUEGOS NACIONALES 2023, EN ARAS DE FORTALECER EL DEPORTE COMPETITIVO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3616772-3 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **LIGA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS DEL META** y Asegurado y/o Beneficiario es **INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META** y su documento 15001135 expedida el día 19 de Abril de 2023 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$84,034
Impuestos	$	$15,966
Total	$	$100,000

Para constancia se firma en VILLAVICENCIO a los 19 días del mes de Abril de 2023.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES EVENTOS

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 11-62-1000005349

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
BOGOTA	DIA MES AÑO 19 04 2023	DIA MES AÑO 19 04 2023	DIA MES AÑO 23 04 2023	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE LIGA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS DEL META **DOCUMENTO:** NIT 900467234-6

DIRECCION CALLE 18 N 39A-03 05 MZ B CASA19 BARRIO BAL **CIUDAD** VILLAVICENCIO, META **TELEFONO** 3214060653

ASEGURADOS: DEPORTISTAS

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
194917 DBAR SEGUROS Y SERVICIOS LTDA	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - UNICA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	55,000,000.00	132,000.00	11
GASTOS FUNERARIOS POR ACCIDENTE	5,500,000.00	0.00	11
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	11,000,000.00	0.00	11
INVALIDEZ ACCIDENTAL Y DESMEMBRACIÓN A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	55,000,000.00	0.00	11

PRIMA	MENSUAL	$132,000.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$132,000.00

OBSERVACIONES

POR MEDIO DE LA PRESENTE POLIZA SE AMPARA A PERSONAL DE LA RELACION ANEXA (11) LOS CUALES PARTICIPARAN EN:

1. CAMPEONATO NACIONAL INTERCLUBES DE NATACIN CON ALETAS AGUAS ABIERTAS PREJUEGOS NACIONALES 2023, a llevarse a cabo en el Malecon Cameguadua en Cinchina (Caldas) del 20 al 23 de abril de 2023, son 11 personas, se adjunta excel

CON LOS SIGUIENTES AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS POR PERSONA:
MUERTE ACCIDENTAL.$5.000.000=/ITP.$5.000.000=/GTOS.MEDICOS POR REEMBOLSO.$1.000.000=/GTOS.FUNERARIOS.$500.000=.
...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.

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 BOGOTA, D.C. A LOS 19 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2023

REFERENCIA PAGO:
2100060107218-2

(415)7709998021150(8020)21000601072182(3900)000000132000(96)20240418

11-62-1000005349

FIRMA VIDEITADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES EVENTOS

11-62-1000005349

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
BOGOTA	NIT 900467234-6	LIGA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS DEL META	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

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

PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 64 AÑOS UNICAMENTE SE OTORGA EL AMPARO BASICO.

ASEGURADOS:

1 LUIS FERNANDO CANTILLO RODRIGUEZ 1123801703 Mestizo
2 LIZ ALEXANDRA PESCA VASQUEZ 1123431222 Mestizo
3 JULIAN FERNANDO GUERRERO AVILA 1029985625 Mestizo
4 SERGIO ANDRES ACOSTA REINA 1029983905 Mestizo
5 JHON FREDY ESTUPIÑAN ARIAS 1192728759 Mestizo
6 MARIA JOSE DAZA POSADA 1029981418 Mestizo
7 MARIA JOSE ARDILA GUTIERREZ 1121960087 Mestizo
8 DANNA SOFIA FONTECHA PARDO 1006796471 Mestizo
9 ANDRES FELIPE REYES ESCOBAR 1006776417 Mestizo
10 ALEXANDER GARCIA RAMIREZ 86049219 Mestizo
11 GERMAN YESID MARIN CRUZ 86045297 Mestizo

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$132,000.00

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 19 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2023

11-62-1000005349

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

ASEGURADO

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	1000005349	0

TOMADOR LIGA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS DEL META NIT 900467234-6

DIRECCION CALLE 18 N 39A-03 05 MZ B CASA19 BARRIO BAL CIUDAD VILLAVICENCIO, META TELEFONO 3214060653

ASEGURADOS: DEPORTISTAS

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. 11-62-1000005349

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
BOGOTA	DIA 19 MES 04 AÑO 2023	DIA 19 MES 04 AÑO 2023	DIA 23 MES 04 AÑO 2023	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE LIGA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS DEL META **DOCUMENTO:** NIT 900467234-6

DIRECCION CALLE 18 N 39A-03 05 MZ B CASA19 BARRIO BAL **CIUDAD** VILLAVICENCIO, META **TELEFONO** 3214060653

ASEGURADOS: DEPORTISTAS

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
194917 DBAR SEGUROS Y SERVICIOS LTDA	100 %				

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

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	$132,000.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$132,000.00

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 19 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2023

(415) 7709998021150 (8020) 2100601072182 (3900) 000000132000 (96) 20240418

REFERENCIA PAGO: 2100601072182

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. 11-62-1000005343

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
BOGOTA	DIA 16 MES 04 AÑO 2023	DIA 20 MES 04 AÑO 2023	DIA 07 MES 05 AÑO 2023	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE: LIGA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS DEL META

DOCUMENTO: NIT 900467234-6

DIRECCION: CALLE 18 N 39A-03 05 MZ B CASA19 BARRIO BAL

CIUDAD: VILLAVICENCIO, META

TELEFONO: 3214060653

ASEGURADOS: DEPORTISTAS

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
194917 DBAR SEGUROS Y SERVICIOS LTDA	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - UNICA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	190,000,000.00	228,000.00	19
GASTOS FUNERARIOS POR ACCIDENTE	9,500,000.00	0.00	19
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	19,000,000.00	0.00	19
INVALIDEZ ACCIDENTAL Y DESMEMBRACIÓN A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	190,000,000.00	0.00	19

PRIMA	MENSUAL	$228,000.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$228,000.00

OBSERVACIONES

POR MEDIO DE LA PRESENTE POLIZA SE AMPARA A PERSONAL DE LA RELACION ANEXA (19) LOS CUALES PARTICIPARAN EN:

1. CAMPEONATO NACIONAL INTERCLUBES DE NATACIN CON ALETAS AGUAS ABIERTAS PREJUEGOS NACIONALES 2023, a llevarse a cabo en el Malecon Cameguadua en Cinchina (Caldas) del 20 al 23 de abril de 2023, son 11 personas, se adjunta excel

2. CAMPEONATO NACIONAL INTERLIGAS DE NATACIN CON ALETAS PISCINA PREJUEGOS NACIONALES 2023, a llevarse a cabo en el Complejo Acutico de la Unidad Deportiva Atanasio Girardot en Medelln (Antioquia) del 03 al 07 de mayo de 2023, son 19

...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 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 BOGOTA, D.C. A LOS 16 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2023

REFERENCIA PAGO: 2100060107167-5

(415)7709998021150(8020)2100601071675(3900)000000228000(96)20240419

11-62-1000005343

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES EVENTOS

11-62-1000005343

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
BOGOTA	NIT 900467234-6	LIGA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS DEL META	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

personas, se adjunta excel

CON LOS SIGUIENTES AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS POR PERSONA:

MUERTE ACCIDENTAL.$5.000.000-/ITP.$5.000.000-/GTOS.MEDICOS POR REEMBOLSO.$1.000.000-/GTOS.FUNERARIOS.$500.000-.

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

PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 64 AÑOS UNICAMENTE SE OTORGA EL AMPARO BASICO.

ASEGURADOS:

1	ISABEL SOFIA JIMENEZ ACUNA	1029990108	14	Mestizo	
2	LUIS FERNANDO CANTILLO RODRIGUEZ	1123801703	22	Mestizo	
3	SEBASTIAN BOLDAN GARCIA	1121891374	14	Mestizo	
4	LIZ ALEXANDRA PESCA VASQUEZ	1123431222	18	Mestizo	
5	DAVID SEBASTIAN CASTRO LOPEZ	1029981038	16	Mestizo	
6	SERGIO ANDRES ACOSTA REINA	1029983905	16	Mestizo	
7	JUAN PABLO RUIZ CELYS	1049379280	20	Mestizo	
8	JHON FREDY ESTUPIÑAN ARIAS	1092728759	21	Mestizo	
9	CRISTIAN RIOS	1018442807	14	Mestizo	
10	DAVID SANTIAGO MONDRAGON QUIROGA	1029987111	16	Mestizo	
11	ANA SOFIA ESPINOSA QUINTERO	1027741521	14	Mestizo	
12	ALEJANDRO BUENO	1121795274	14	Mestizo	
13	LIZETH LORENA RIOS	1000844080	21	Mestizo	
14	DANNA SOFIA FONTECHA PARDO	1006796471	21	Mestizo	
15	VALENTIA GARZON CORRALES	1029990608	14	Mestizo	
16	ANDERSON FELIPE GOMEZ CHILLAM	1234791834	24	Mestizo	
17	ALEXANDER GARCIA RAMIREZ	86049219	47	Mestizo	
18	GERMAN YESID MARIN CRUZ	86045297	47	Mestizo	
19	EDGAR MANTILLA MORENO	91245149	55	Mestizo	

ASEGURADOS

	TOTAL ANUAL A PAGAR	$228,000.00

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 16 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2023

11-62-1000005343

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	1000005343	0

TOMADOR LIGA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS DEL META — NIT 900467234-6

DIRECCION CALLE 18 N 39A-03 05 MZ B CASA19 BARRIO BAL — CIUDAD VILLAVICENCIO, META — TELEFONO 3214060653

ASEGURADOS: DEPORTISTAS

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausualdo

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 000000E-VAP-001A DR01
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_TRAD_COL_IN_2

ASEGURADO

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES EVENTOS

Nro. 11-62-1000005343

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 16 / MES 04 / AÑO 2023	DIA 20 / MES 04 / AÑO 2023	DIA 07 / MES 05 / AÑO 2023	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE LIGA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS DEL META **DOCUMENTO:** NIT 900467234-6

DIRECCION CALLE 18 N 39A-03 05 MZ B CASA19 BARRIO BAL **CIUDAD** VILLAVICENCIO, META **TELEFONO** 3214060653

ASEGURADOS: DEPORTISTAS

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
194917 DBAR SEGUROS Y SERVICIOS LTDA	100 %				

PSE GUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

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	$228,000.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$228,000.00

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 16 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2023

(415)7709998021150(8020)2100601071675(3900)000000228000(96)20240419

REFERENCIA PAGO: 2100060107167-5

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

CUPÓN DE PAGO

Seguros Generales Suramericana S.A.

890.903.407-9

Información del cliente	
Nombre	Identificación
LIGA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS DE A	9,004,672,346

Información del recibo	
Fecha de vencimiento	Referencia de pago
24/04/2023	550140959606

Valor total a pagar: 200,000

Forma y puntos de pago

Bancos	Corresponsales
Bancolombia, Banco de Bogotá, Davivienda, Banco de Occidente, BBVA	éxito, SURTIMAX, Carulla, refácil, megared, Pago, SuChance, GanaGana, Claro, JER Soluciones en tus manos, PRACTI SISTEMAS, PTM ALIADO, MOVIIRED

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

- Cliente -

Información del cliente	
Nombre	Identificación
LIGA DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS DE A	9,004,672,346

Código del banco	Cheque número	Valor cheque

Total medios de pago	Valor
Valor de cheques	
Cantidad de cheque	
Valor total Cheques	
Referencia de pago	
550140959606	
Valor total a pagar	**200,000**

(415)7701494000028(8020)550140959606(3900)00000000200000(96)20230424

Firma cajero o cobrador autorizado

- Banco -