SEGURO ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 33-68-1000005595

ANEXO DE POLIZA No 1

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CALLE 100	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NOTA DEBITO
	04 03 2024	27 02 2024	13 12 2024	

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCION CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR **CIUDAD** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL **DOCUMENTO:** NIT 900203742-3 **TELEFONO** 4880534

ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI GERONA

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
143756 SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTD	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - UNICA

AMPAROS

	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	76,300,000.00	77,154.00	7
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	28,700,000.00	0.00	7
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	28,700,000.00	0.00	7
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	3,500,000.00	0.00	7
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	5,040,000.00	0.00	7
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	5,040,000.00	0.00	7
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	46,900,000.00	0.00	7
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	7,000,000.00	0.00	7
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	46,900,000.00	0.00	7
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	76,300,000.00	0.00	7
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	76,300,000.00	0.00	7
MUERTE ACCIDENTAL DEL PADRE O MADRE DEL ALUMNO ASEGURADO	35,000,000.00	0.00	7
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	76,300,000.00	0.00	7
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	9,100,000.00	0.00	7
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	175,000,000.00	0.00	7
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN	350,000.00	0.00	7
RIESGO QUÍMICO	1,750,000.00	0.00	7
RIESGOS BIOLÓGICOS	1,750,000.00	0.00	7

* Valor Asegurado Total Máximo por evento

PRIMA ANUAL	$77,154.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$77,154.00

OBSERVACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y POR SOLICITUD DEL INTERMEDIARIO SE REALIZAN LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS.

INCLUSION:
1.BEYHAM ANTONELLA YUE CONTRERAS VIVAS-1070994972
2.MIA GABRIELA BUCHELI LESMES-1141380134
...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 4 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024

(415)7709998021150(8020)2100660140871 8(3900)000000077154(96)20250226

REFERENCIA PAGO:
2100660140871-8

33-68-1000005595

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000005595

ANEXO DE POLIZA No 1

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 900203742-3	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR	NOTA DEBITO

OBSERVACIONES

3.ANGIE NATALY SARMIENTO-1022451351
4.SAMUEL RAMIREZ LOPEZ-1141377020
5.LIAN DAVID JIMENEZ HERRERA-1012296288
6.CAMILO ANDRES ACEVEDO MARTINEZ-1010708012
7.ELIAM ZAID SASTOQUE NUÑEZ-1140938645
8.MARIANA QUIROZ PERDOMO-1015000709
9.LUCIANA KATALEYA AMADO PELANTANA-1012926717
10.GERONIMO CARDONA DIAZ-1022452526
11.MARTA ANGELIKA MORENO MERCHAN-1011152754
12.MIA SARAI ZAMBRANO CADENAS-1028675533
13.DANNA SOFIA NAVARRO SALINAS-1013160066
14.SAMUEL RAMIREZ LOPEZ-1141377020
15.LUNA HELENA LEAL ARANA-1016971190
15.AMMA LUCIA LEAL ARANA-1141118747
17.JOSMAN ELIAN PALOMINO BALVIN-1072679554
18.ANDRES FELIPE PINZON SIERRA-1012925738

EXCLUSION:
1.MARTINA DIAZ ABRIL-1016753835
2.MARIA HELENA CABALLERO RAMIREZ-1213926196
3.SHERLYN GABRIELA TABERA-1246799641
4.LUCIAN CASTRO TOQUICA-1014904339
5.ETHAN JACOBO PIEDRAHITA GONZALEZ-1010848408
6.THOMAS SANTIAGO MURCIA GARZON-1145933564
7.SALVADOR PONTON QUINTERO-1027153555
8.EMANUEL PEREZ ESPINOSA-1012927457
9.ANTONELLA MENDOZA CALDAS-1233521704
10.ELIAN CAMILO MENDOZA CALDAS -1022450959
11.ISABELLA ALVIS ESLAVA-1141371417

CUPOS DISPONIBLES ANTES DE ESTE ANEXO:0
CUPOS INCLUIDOS EN ESTE ANEXO: 18
CUPOS EXCLUIDOS EN ESTE ANEXO:11
CUPOS DISPONIBLES INCLUIDOS ESTOS MOVIMIENTOS: 0
CUPOS POR COBRAR: 7
TOTAL PRIMAS POR 7 CUPOS: $77.154

TOTAL ANUAL A PAGAR	$77,154.00

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 4 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024

33-68-1000005595

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
CALLE 100	NOTA DEBITO	1000005595	1

TOMADOR FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCION CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL NIT 900203742-3

TELEFONO 4880534

ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI GERONA

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

ASEGURADO

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONA[illegible] INTE[illegible]AL ESTUDIANTIL

Nro. 33-68-1000005595

ANEXO DE POLIZA No 2

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CALLE 100	DIA MES AÑO 14 03 2024	DIA MES AÑO 11 03 2024	DIA MES AÑO 13 12 2024	ACLARACIONES

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCION CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR **CIUDAD** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL **DOCUMENTO:** NIT 900203742-3 **TELEFONO** 4880534

ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI GERONA

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
143756 SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTD	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: UNICA

AMPAROS

	SUMA ASEGURADA
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	4,100,000.00
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	4,100,000.00
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	6,700,000.00
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	720,000.00
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	720,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	6,700,000.00
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	10,900,000.00
MUERTE ACCIDENTAL	10,900,000.00
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	10,900,000.00
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	25,000,000.00
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN	50,000.00
RIESGOS BIOLÓGICOS	250,000.00
MUERTE ACCIDENTAL DEL PADRE O MADRE DEL ALUMNO ASEGURADO	5,000,000.00
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	500,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	1,000,000.00
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	1,300,000.00
RIESGO QUÍMICO	250,000.00
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	10,900,000.00

Valor Asegurado Total Máximo por Evento

PRIMA ANUAL	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.00

OBSERVACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y POR SOLICITUD DEL INTERMEDIARIO SE REALIZAN LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS.

INCLUSION:

1.LUCIA BOCANEGRA HERNANDEZ-1028846453
...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 14 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024

33-68-1000005595

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000005595

ANEXO DE POLIZA No 2

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 900203742-3	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR	ACLARACIONES

OBSERVACIONES

2.SANTIAGO BERNAL ROJAS-1025158203
3.JOSUE ALEJANDRO ROJAS CRUZ 1016921703
4.SINAIS MILAGROS GOYO VALERA-1300000922
5.GLORIA EMILIA NARVAEZ VELANDIA-1233520172
6.ISABELLA RENGIFO VELANDIA-1233519963
7.BLAKE ALEXANDER VILLAMIL DABOIN-1011264658

EXCLUSION:
1.MATHEO MOLINA SIERRA-1013159893
2.SOL ANGEL LOPEZ MARTINEZ-1012927787
3.AXEL JACOB ORTIZ CABALLERO-1013158703
4.JUAN ANTONIO PAEZ ROMERO-1019849654
5.JUAN DAVID ORTIZ CABALLERO-1012925485
6.MARIANA RODRIGUEZ CASTRO-1013155611
7.AMMA LUCIA LEAL ARANA-1141138747

CUPOS DISPONIBLES ANTES DE ESTE ANEXO:0
CUPOS INCLUIDOS EN ESTE ANEXO: 7
CUPOS EXCLUIDOS EN ESTE ANEXO:7
CUPOS DISPONIBLES INCLUIDOS ESTOS MOVIMIENTOS: 0

TOTAL ANUAL A PAGAR	0.00

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 14 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024

33-68-1000005595

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
CALLE 100	ACLARACIONES	1000005595	2

TOMADOR * FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR — NIT 900203742-3

DIRECCION CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR — CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL — TELEFONO 4880534

ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI GERONA

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 33-68-1000005595

ANEXO DE POLIZA No

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CALLE 100	DIA MES AÑO 18 03 2024	DIA MES AÑO 04 03 2024	DIA MES AÑO 13 12 2024	ACLARACIONES

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR **DOCUMENTO:** NIT 900203742-3

DIRECCION CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR **CIUDAD** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL **TELEFONO** 4880534

ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI GERONA

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
143756 SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTD	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: UNICA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	4,100,000.00
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	4,100,000.00
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	6,700,000.00
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	720,000.00
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	720,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	6,700,000.00
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	10,900,000.00
MUERTE ACCIDENTAL	10,900,000.00
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	10,900,000.00
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	25,000,000.00
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN	50,000.00
RIESGOS BIOLÓGICOS	250,000.00
MUERTE ACCIDENTAL DEL PADRE O MADRE DEL ALUMNO ASEGURADO	5,000,000.00
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	500,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	1,000,000.00
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	1,300,000.00
RIESGO QUÍMICO	250,000.00
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	10,900,000.00

Valor Asegurado Total Máximo por Evento

PRIMA ANUAL	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.00

OBSERVACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y POR SOLICITUD DEL INTERMEDIARIO SE REALIZAN LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS.

INCLUSION:

1.EMILY SOFIA AYALA GAITAN-1243765294
...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 18 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024

33-68-1000005595

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000005595

ANEXO DE POLIZA No 3

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 900203742-3	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR	ACLARACIONES

OBSERVACIONES

2.ANTONIA MEJIA AGUDELO-1015488795
3.AARON DAMIAN GIL VERA-1024614928
4.APRIL SALOME ESCOBAR GIL-1074347758
5.LUCIANO ALESSANDRON MORAN ESPINA-1048089507

EXCLUSION:

1.HANNA VICTORIA PIRAGAUTA CARDENAS-1243763596
2.ISSAC FRANCO ARIAS-1011264434
3.AGUSTIN MEDINA CHAVARRO-1012927600
4.MIA ISABELLA BONILLA SANDOVAL-1023305336
5.ANA SOPHIA CHAVEZ DONOSO-1013155994

CUPOS DISPONIBLES ANTES DE ESTE ANEXO:0
CUPOS INCLUIDOS EN ESTE ANEXO: 5
CUPOS EXCLUIDOS EN ESTE ANEXO:5
CUPOS DISPONIBLES INCLUIDOS ESTOS MOVIMIENTOS: 0

TOTAL ANUAL A PAGAR: **0.00**

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 18 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024

33-68-1000005595

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No
CALLE 100	ACLARACIONES	1000005595	3

TOMADOR FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR — NIT 900203742-3

DIRECCION CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR — CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL — TELEFONO 4880534

ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI GERONA

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 33-68-1000005595

ANEXO DE POLIZA No 4

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CALLE 100	DIA MES AÑO 20 03 2024	DIA MES AÑO 13 03 2024	DIA MES AÑO 13 12 2024	ACLARACIONES

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCION CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR **CIUDAD** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL **DOCUMENTO:** NIT 900203742-3 **TELEFONO** 4880534

ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI GERONA

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
143756 SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTD	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: UNICA

AMPAROS

	SUMA ASEGURADA
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	4,100,000.00
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	4,100,000.00
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	6,700,000.00
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	720,000.00
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	720,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	6,700,000.00
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	10,900,000.00
MUERTE ACCIDENTAL	10,900,000.00
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	10,900,000.00
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	25,000,000.00
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN	50,000.00
RIESGOS BIOLÓGICOS	250,000.00
MUERTE ACCIDENTAL DEL PADRE O MADRE DEL ALUMNO ASEGURADO	5,000,000.00
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	500,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	1,000,000.00
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	1,300,000.00
RIESGO QUÍMICO	250,000.00
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	10,900,000.00

Valor Asegurado Total Máximo por Evento

PRIMA ANUAL	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.00

OBSERVACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y POR SOLICITUD DEL INTERMEDIARIO SE REALIZAN LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS.

INCLUSION:
1.NAVAS DIAZ ASHLEY SARAY 1070632026
...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 MARZO DEL AÑO 2024

33-68-1000005595

FIRMA VIDE ESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000005595

ANEXO DE POLIZA No 4

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 900203742-3	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR	ACLARACIONES

OBSERVACIONES

EXCLUSION:

1.ORTEL SANCHEZ MATIAS ELIAS 1300001941

CUPOS DISPONIBLES ANTES DE ESTE ANEXO:0
CUPOS INCLUIDOS EN ESTE ANEXO: 1
CUPOS EXCLUIDOS EN ESTE ANEXO:1
CUPOS DISPONIBLES INCLUIDOS ESTOS MOVIMIENTOS: 0

	TOTAL ANUAL A PAGAR:
	0.00

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 MARZO DEL AÑO 2024

33-68-1000005595

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
CALLE 100	ACLARACIONES	1000005595	4

TOMADOR FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCION CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL NIT 900203742-3

ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI GERONA TELEFONO 4880534

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

ASEGURADO

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 33-68-1000005595

ANEXO DE POLIZA No 5

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CALLE 100	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NOTA DEBITO
	26 03 2024	19 03 2024	13 12 2024	

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR

DOCUMENTO: NIT 900203742-3

DIRECCION CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR **CIUDAD** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL **TELEFONO** 4880534

ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI GERONA

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
143756 SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTD	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - UNICA

AMPAROS

	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	10,900,000.00	11,022.00	1
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	4,100,000.00	0.00	1
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	4,100,000.00	0.00	1
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	500,000.00	0.00	1
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	720,000.00	0.00	1
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	720,000.00	0.00	1
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	6,700,000.00	0.00	1
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	1,000,000.00	0.00	1
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	6,700,000.00	0.00	1
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	10,900,000.00	0.00	1
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	10,900,000.00	0.00	1
MUERTE ACCIDENTAL DEL PADRE O MADRE DEL ALUMNO ASEGURADO	5,000,000.00	0.00	1
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	10,900,000.00	0.00	1
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	1,300,000.00	0.00	1
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	25,000,000.00	0.00	1
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN	50,000.00	0.00	1
RIESGO QUÍMICO	250,000.00	0.00	1
RIESGOS BIOLÓGICOS	250,000.00	0.00	1

* Valor Asegurado Total Máximo por evento

PRIMA ANUAL	$11,022.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$11,022.00

OBSERVACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y POR SOLICITUD DEL INTERMEDIARIO SE REALIZAN LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS.

INCLUSION:
...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 26 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024

(415)7709998021150(8020)2100660141866 5(3900)000000011022(96)20250319

REFERENCIA PAGO:
2100660141866-5

33-68-1000005595

FIRMA VIDE STADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000005595

ANEXO DE POLIZA No 5

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 900203742-3	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR	NOTA DEBITO

OBSERVACIONES

1.VALERY SALOME FORERO BARRERA 1019160659

CUPOS DISPONIBLES ANTES DE ESTE ANEXO:0
CUPOS INCLUIDOS EN ESTE ANEXO: 1
CUPOS EXCLUIDOS EN ESTE ANEXO:0
CUPOS DISPONIBLES INCLUIDOS ESTOS MOVIMIENTOS: 0
CUPOS POR COBRAR:1
TOTAL PRIMA POR 1 CUPO: $11.022

TOTAL ANUAL A PAGAR: **$11,022.00**

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 26 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024

33-68-1000005595

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No
CALLE 100	NOTA DEBITO	1000005595	5

TOMADOR FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR NIT 900203742-3

DIRECCION CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELEFONO 4880534

ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI GERONA

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 33-68-1000005596

ANEXO DE POLIZA No 2

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CALLE 100	DIA MES AÑO: 04 03 2024	DIA MES AÑO: 27 02 2024	DIA MES AÑO: 13 12 2024	ACLARACIONES

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR

DOCUMENTO: NIT 900203742-3

DIRECCION CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR **CIUDAD** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL **TELEFONO** 4880534

ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI MANDALAY

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
143756 SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTD	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: UNICA

AMPAROS

	SUMA ASEGURADA
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	4,100,000.00
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	4,100,000.00
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	6,700,000.00
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	720,000.00
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	720,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	6,700,000.00
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	10,900,000.00
MUERTE ACCIDENTAL	10,900,000.00
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	10,900,000.00
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	25,000,000.00
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN	50,000.00
RIESGOS BIOLÓGICOS	250,000.00
MUERTE ACCIDENTAL DEL PADRE O MADRE DEL ALUMNO ASEGURADO	5,000,000.00
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	500,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	1,000,000.00
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	1,300,000.00
RIESGO QUÍMICO	250,000.00
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	10,900,000.00

Valor Asegurado Total Máximo por Evento

PRIMA ANUAL	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.0

OBSERVACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y POR SOLICITUD DEL INTERMEDIARIO SE REALIZAN LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS.

INCLUSION:
1.MEDINA GONZALEZ EVANGELINE 1069179879
2.MALDONADO FERNANDEZ WALTER JOSE 1022450728

...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 4 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024

33-68-1000005596

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000005596

ANEXO DE POLIZA No 2

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 900203742-3	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR	ACLARACIONES

OBSERVACIONES

EXCLUSION:
1.CORTES MANJARRES IKER SANTHIAGO 1077854461
2.CASALLAS ALVAREZ JUAN DAVID 1026603319
3.NOVOA RODRIGUEZ EMILIANA 1070602406
4.ERIRA HERNANDEZ EMILY ALEJANDRA 1044722491
5.RODRIGUEZ ROMERO EIMY SALOME 1141371300
6.CARO BAUTISTA VALERI SOFIA 1141369062
7.ACEVEDO MARTINEZ CAMILO ANDRES 1030780132

CUPOS DISPONIBLES ANTES DE LOS MOVIMIENTOS: 0 CUPOS
CUPOS A INCLUIR MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO: 7 CUPOS
CUPOS A EXCLUIR MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO: 2 CUPOS
CUPOS DISPONIBLES DESPUES DE LOS MOVIMIENTOS: 5 CUPOS

	TOTAL ANUAL A PAGAR
	0.00

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 VIDRIETADO 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 4 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024

33-68-1000005596

FIRMA VIDRIETADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No
CALLE 100	ACLARACIONES	1000005596	2

TOMADOR FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCION CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL NIT 900203742-3

ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI MANDALAY TELEFONO 4880534

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

ASEGURADO

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 33-68-1000005596

ANEXO DE POLIZA No 3

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CALLE 100	DIA 06 MES 03 AÑO 2024	DIA 01 MES 03 AÑO 2024	DIA 13 MES 12 AÑO 2024	ACLARACIONES

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCION CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR **CIUDAD** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL **DOCUMENTO:** NIT 900203742-3 **TELEFONO** 4880534

ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI MANDALAY

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
143756 SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTD	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: UNICA

AMPAROS

	SUMA ASEGURADA
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	4,100,000.00
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	4,100,000.00
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	6,700,000.00
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	720,000.00
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	720,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	6,700,000.00
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	10,900,000.00
MUERTE ACCIDENTAL	10,900,000.00
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	10,900,000.00
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	25,000,000.00
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN	50,000.00
RIESGOS BIOLÓGICOS	250,000.00
MUERTE ACCIDENTAL DEL PADRE O MADRE DEL ALUMNO ASEGURADO	5,000,000.00
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	500,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	1,000,000.00
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	1,300,000.00
RIESGO QUÍMICO	250,000.00
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	10,900,000.00

Valor Asegurado Total Máximo por Evento

PRIMA ANUAL	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.00

OBSERVACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y POR SOLICITUD DEL INTERMEDIARIO SE REALIZAN LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS.

INCLUSION:

...CONTINÚA 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 6 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024

33-68-1000005596

FIRMA VIDA ESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000005596

ANEXO DE POLIZA No 3

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 900203742-3	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR	ACLARACIONES

OBSERVACIONES

1.ACERO BELTRAN BAUTISTA 1142115431
2.RIAÑO GONZALEZ MARTIN EMILIANO 1020010316

CUPOS DISPONIBLES ANTES DE ESTE ANEXO:5
CUPOS INCLUIDOS EN ESTE ANEXO: 2
CUPOS EXCLUIDOS EN ESTE ANEXO:0
CUPOS DISPONIBLES INCLUIDOS ESTOS MOVIMIENTOS: 3

TOTAL ANUAL A PAGAR:	0.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EMITAN 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 6 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024

33-68-1000005596

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
CALLE 100	ACLARACIONES	1000005596	3

TOMADOR FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCION CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL NIT 900203742-3 TELEFONO 4880534

ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI MANDALAY

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.00. .174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 33-68-1000005596

ANEXO DE POLIZA No 4

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CALLE 100	DIA MES AÑO 12 03 2024	DIA MES AÑO 04 03 2024	DIA MES AÑO 13 12 2024	NOTA DEBITO

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR

DOCUMENTO: NIT 900203742-3

DIRECCION CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR **CIUDAD** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL **TELEFONO** 4880534

ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI MANDALAY

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
143756 SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTD	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - UNICA

AMPAROS

	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	10,900,000.00	11,022.00	1
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	4,100,000.00	0.00	1
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	4,100,000.00	0.00	1
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	500,000.00	0.00	1
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	720,000.00	0.00	1
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	720,000.00	0.00	1
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	6,700,000.00	0.00	1
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	1,000,000.00	0.00	1
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	6,700,000.00	0.00	1
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	10,900,000.00	0.00	1
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	10,900,000.00	0.00	1
MUERTE ACCIDENTAL DEL PADRE O MADRE DEL ALUMNO ASEGURADO	5,000,000.00	0.00	1
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	10,900,000.00	0.00	1
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	1,300,000.00	0.00	1
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE *	25,000,000.00	0.00	1
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN	50,000.00	0.00	1
RIESGO QUÍMICO	250,000.00	0.00	1
RIESGOS BIOLÓGICOS	250,000.00	0.00	1

* Valor Asegurado Total Máximo por evento

PRIMA ANUAL	$11,022.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$11,022.00

OBSERVACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y POR SOLICITUD DEL INTERMEDIARIO SE REALIZAN LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS.

INCLUSION:
...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 12 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024

(415)7709998021150(8020)2100660141238 1(3900)000000011022(96)20250304

REFERENCIA PAGO:
2100660141238-1

33-68-1000005596

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000005596

ANEXO DE POLIZA No 4

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 900203742-3	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR	NOTA DEBITO

OBSERVACIONES

1.FORERO DE LA HOZ SARA SOFIA-1031860617
2.RENTERIA HENAO LIAM GAEL 1054574259
3.LUBO PEÑA LIAM ALBERTO-SD
4.LUBO PEÑA NOAH DAVID-SD

CUPOS DISPONIBLES ANTES DE ESTE ANEXO:3
CUPOS INCLUIDOS EN ESTE ANEXO: 4
CUPOS EXCLUIDOS EN ESTE ANEXO:0
CUPOS DISPONIBLES INCLUIDOS ESTOS MOVIMIENTOS: 0
CUPOS POR COBRAR: 1
TOTAL PRIMA POR 1 CUPO: $11.022

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$11,022.00

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 12 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024

33-68-1000005596

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No
CALLE 100	NOTA DEBITO	1000005596	4

TOMADOR: FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR — NIT: 900203742-3

DIRECCION: CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR — CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL — TELEFONO: 4880534

ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI MANDALAY

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

ASEGURADO

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 33-68-1000005596

ANEXO DE POLIZA No 5

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CALLE 100	DIA 20 MES 03 AÑO 2024	DIA 13 MES 03 AÑO 2024	DIA 13 MES 12 AÑO 2024	NOTA DEBITO

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCION CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR **CIUDAD** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL **DOCUMENTO:** NIT 900203742-3 **TELEFONO** 4880534

ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI MANDALAY

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
143756 SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTD	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - UNICA

AMPAROS

	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	10,900,000.00	11,022.00	1
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	4,100,000.00	0.00	1
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	4,100,000.00	0.00	1
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	500,000.00	0.00	1
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	720,000.00	0.00	1
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	720,000.00	0.00	1
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	6,700,000.00	0.00	1
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	1,000,000.00	0.00	1
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	6,700,000.00	0.00	1
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	10,900,000.00	0.00	1
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	10,900,000.00	0.00	1
MUERTE ACCIDENTAL DEL PADRE O MADRE DEL ALUMNO ASEGURADO	5,000,000.00	0.00	1
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	10,900,000.00	0.00	1
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	1,300,000.00	0.00	1
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	25,000,000.00	0.00	1
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN	50,000.00	0.00	1
RIESGO QUÍMICO	250,000.00	0.00	1
RIESGOS BIOLÓGICOS	250,000.00	0.00	1

* Valor Asegurado Total Máximo por evento

PRIMA ANUAL	$11,022.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$11,022.00

OBSERVACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y POR SOLICITUD DEL INTERMEDIARIO SE REALIZAN LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS.

INCLUSION:

1.PALACIO MEJIA JONAS 1043338003

...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 20 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024

(415)7709998021150(8020)2100660141669O(3900)000000011022(96)20250313

REFERENCIA PAGO: 2100660141669-0

33-68-1000005596

FIRMA VIGENTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000005596

ANEXO DE POLIZA No 5

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 900203742-3	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR	NOTA DEBITO

OBSERVACIONES

EXCLUSION:
1.ACERO BELTRAN BAUTISTA 1142115431
2.ROMERO PANTOJA SAMUEL FELIPE 1242689264

CUPOS DISPONIBLES ANTES DE ESTE ANEXO:0
CUPOS INCLUIDOS EN ESTE ANEXO: 1
CUPOS EXCLUIDOS EN ESTE ANEXO:2
CUPOS DISPONIBLES INCLUIDOS ESTOS MOVIMIENTOS: 0
CUPOS POR COBRAR: 1
TOTAL PRIMA POR 1 CUPO: $11.022

TOTAL ANUAL A PAGAR: **$11,022.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EMITAN 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 MARZO DEL AÑO 2024

33-68-1000005596

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
CALLE 100	NOTA DEBITO	1000005596	5

TOMADOR FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR NIT 900203742-3

DIRECCION CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELEFONO 4880534

ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI MANDALAY

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DROI
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

ASEGURADO

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 33-68-1000005596

ANEXO DE POLIZA No 6

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CALLE 100	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	ACLARACIONES
	01 04 2024	20 03 2024	13 12 2024	

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCION CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR **CIUDAD** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL **TELEFONO** 4880534

DOCUMENTO: NIT 900203742-3

ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI MANDALAY

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
143756 SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTD	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: UNICA

AMPAROS

	SUMA ASEGURADA
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	4,100,000.00
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	4,100,000.00
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	6,700,000.00
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	720,000.00
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	720,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	6,700,000.00
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	10,900,000.00
MUERTE ACCIDENTAL	10,900,000.00
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	10,900,000.00
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	25,000,000.00
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN	50,000.00
RIESGOS BIOLÓGICOS	250,000.00
MUERTE ACCIDENTAL DEL PADRE O MADRE DEL ALUMNO ASEGURADO	5,000,000.00
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	500,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	1,000,000.00
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	1,300,000.00
RIESGO QUÍMICO	250,000.00
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	10,900,000.00

Valor Asegurado Total Máximo por Evento

PRIMA ANUAL	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.00

OBSERVACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y POR SOLICITUD DEL INTERMEDIARIO SE REALIZAN LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS.

INCLUSION:

1 PINZON QUINTERO NICOLAS SANTIAGO 1019920746
...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 1 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2024

33-68-1000005596

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000005596

ANEXO DE POLIZA No 6

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 900203742-3	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR	ACLARACIONES

OBSERVACIONES

EXCLUSION:

1.GOMEZ GOMEZ ISABELLA 1054891805

CUPOS DISPONIBLES ANTES DE ESTE ANEXO:0
CUPOS INCLUIDOS EN ESTE ANEXO: 1
CUPOS EXCLUIDOS EN ESTE ANEXO:1
CUPOS DISPONIBLES INCLUIDOS ESTOS MOVIMIENTOS: 0

	TOTAL ANUAL A PAGAR:
	0.00

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 1 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2024

33-68-1000005596

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
CALLE 100	ACLARACIONES	1000005596	6

TOMADOR FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR

DIRECCION CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL NIT 900203742-3

ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI MANDALAY TELEFONO 4880534

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

ASEGURADO