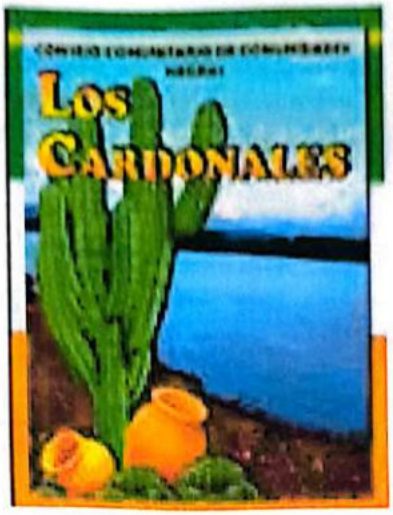


Consejo Comunitario de Comunidades Negras

Acta de constitucion del consejo comunitario de la comunida negra de guacoche del 02 de abril de 2008 OFI08-DCN-1500 Mininterior y Justicia, direccion de asuntos para Comunidades Negras, Afrocolombiana, Raizales y Palenqueras

POLIZAS
2025

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT. 900.933.258

Powered by CamScanner

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 75-68-1000002887

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CARTAGENA	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NEGOCIO NUEVO
	31 03 2025	01 03 2025	30 09 2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE — DOCUMENTO: NIT 900933258-1

DIRECCION: GUACOCHE — CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR — TELEFONO: 3178127308

ASEGURADOS: ESTUDIANTES DEL TOMADOR SEGUN REPORTE

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
61366 VASQUEZ VILLA ELVIRA	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - OPCION 1

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	8,700,000.00	3,441,942.00	463
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	5,000,000.00	0.00	463
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	5,000,000.00	0.00	463
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	750,000.00	0.00	463
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	750,000.00	0.00	463
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	7,000,000.00	0.00	463
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	1,000,000.00	0.00	463
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	7,000,000.00	0.00	463
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	8,700,000.00	0.00	463
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	8,700,000.00	0.00	463
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	1,300,000.00	0.00	463
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	18,000,000.00	0.00	463
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	50,000.00	0.00	463
RIESGOS BIOLÓGICOS	1,000,000.00	0.00	463

PRIMA ANUAL	$3,441,942.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$3,441,942.00

OBSERVACIONES

SE ASEGURAN 463 ESTUDIANTES DEL TOMADOR SEGUN REPORTE
CONTRATO 94000532025 EIC ZONA 555

AMPAROS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA

MUERTE ACCIDENTAL $ 8.700.000

...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.

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 CARTAGENA A LOS 31 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

REFERENCIA PAGO: 2101310080778-3

(415) 7709998021150 (8020) 2101310080778 3 (3900) 000003441942 (96) 20260301

75-68-1000002887

FIRMA VIGILADO

FIRMA DEL TOMADOR

Powered by CamScanner

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

75-68-1000002887

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CARTAGENA	NIT 900933258-1	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	$ 8.700.000
INVALIDEZ, INVALIDEZ, DESMEMBRACIN O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE	$ 8.700.000
GASTOS MDICOS POR ACCIDENTE: Adicional a lo establecido en el condicionado general para efecto del presente amparo se	
entiende cobertura por reembolso a la consulta Psicolgica hasta por valor de $100.000 por evento y limitado a cinco (5)	
eventos por tomador en la vigencia, sin importar el nmero de asegurados.	
$ 7.200.000	
GASTOS MDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDAD AMPARADAS	$ 7.000.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE	$ 750.000
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	$ 750.000
RIESGO BIOLGICO	$ 1.000.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	$ 5.000.000
AUXILIO TERAPUTICO POR ACCIDENTE	$ 5.000.000
GASTOS MDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	$ 1.000.000
REHABILITACIN INTEGRAL POR INVALIDEZ	$ 18.000.000
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIN A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	$ 50.000
REEMBOLSO POR REHABILITACIN PSICOLGICA POR ABUSO SEXUAL	$ 1.300.000

LIMITE DE RESPONSABILIDAD $1.000.000.000

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$3,441,942.00

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 CARTAGENA A LOS 31 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

75-68-1000002887

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

Powered by CamScanner

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

PLAN ICBF INTEGRAL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No	ANEXO No
CARTAGENA	NEGOCIO NUEVO	1000002887	0

TOMADOR: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE — NIT: 900933258-1

DIRECCION: GUACOCHE — CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR — TELEFONO: 3178127308

ASEGURADOS: ESTUDIANTES DEL TOMADOR SEGUN REPORTE

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

Powered by CamScanner

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.174-4

Nro. 75-68-1000002887

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CARTAGENA	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NEGOCIO NUEVO
	31 03 2025	01 03 2025	30 09 2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE — DOCUMENTO: NIT 900933258-1

DIRECCION: GUACOCHE — CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR — TELEFONO: 3178127308

ASEGURADOS: ESTUDIANTES DEL TOMADOR SEGUN REPORTE

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
61366 VASQUEZ VILLA ELVIRA	100 %				

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse
VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Mercy Red · Bancolombia · éxito

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	ANUAL	$3,441,942.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$3,441,942.00

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 CARTAGENA A LOS 31 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

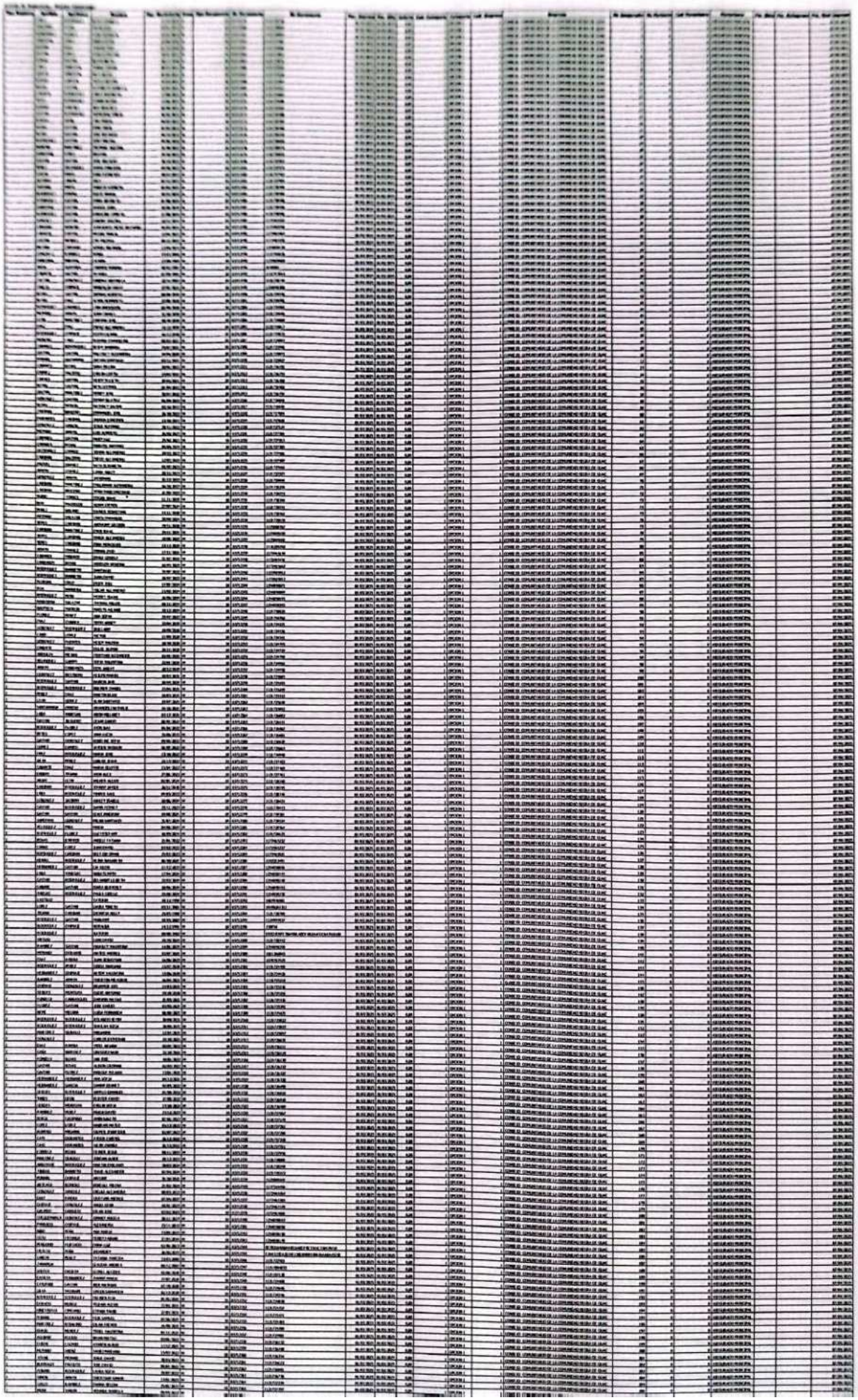
EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021150(8020)2101310080778 3(3900)000003441942(96)20260301

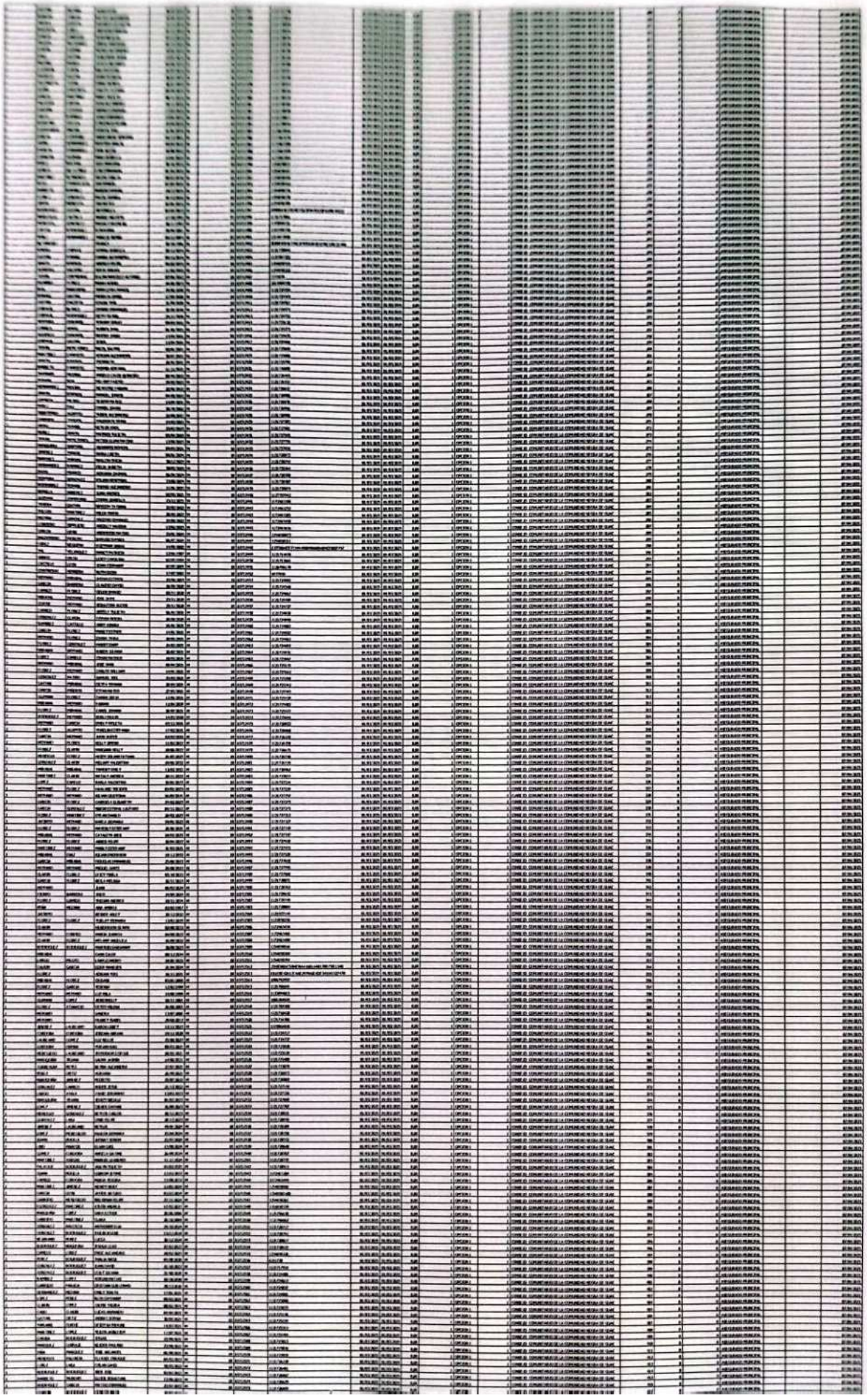
REFERENCIA PAGO: 2101310080778-3

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

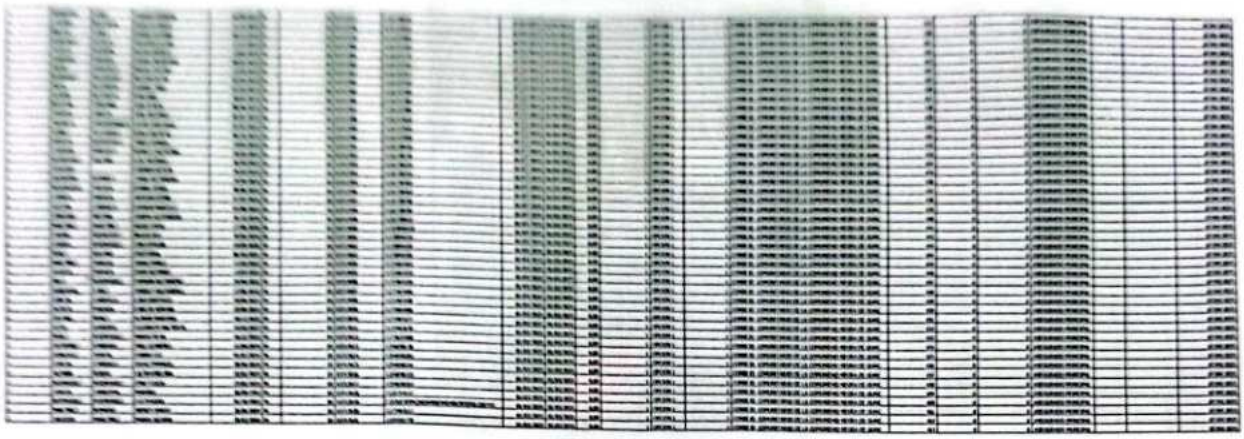
Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO 2025

Powered by CamScanner