POLIZA PARTICIPANTES

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 31 de 2025 11:27 am

Recuerde enviar sus pagos dentro de los horarios establecidos.

Resumen del Lote	
Estado:	Autorizado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Propios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******2619
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	Poliza Niños 251
Fecha de Aplicación:	Marzo 31 de 2025
Valor del Lote:	$6.837.648,00
Cantidad de Registros:	1

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
2	Autorizado	CORMIDI GARZON	NI 8911010243	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24104196203	$6.837.648,00	--	Pago	Pago	--

CUFE: 888c24457393fedb16345638542a825305ccb19e80eecab2f1236c5336c75b7d3fbf0c49c67bdeb17084f926f9edc7be

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO

NIT. 860.009.174

Factura Electrónica
De Venta

N°. 1V-14065

[redacted]

Fecha: 06 03 2025

Hora: 08:56:00

Grandes Contribuyentes
RESPONSABLES DE IVA
Agente Retenedor de I.V.A.
Código CIIU 6512
Somos Gran Contribuyente de ICA para Bogotá según Resolución Número DDI-023769 29 de noviembre de 2021.
Resolución Dían No. 18764055821461. Fecha de vigencia desde 2023/09/11 hasta 2025/03/11 Con Prefijo 1V, Desde 6875 A 20000.
Autoriza DE 6875 AL 20000
Fecha validación Dian:2025/03/6 8:59:04

Razón Social: CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
NIT: 891101024
Dirección: CALLE 3 NO. 4 - 71
Teléfono: 8332624
E-mail: administrativo@corpmidi.com

No.	Cód Ramo Comercial	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Uni	Valor
1	68	POLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL-61-1000001537	unidad	1	6.837.648,00	6.837.648,00

Total -
1

Observaciones:

Valor en letras: SON: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

Subtotal	6.837.648,00
Impoconsumo	0.00
IVA	0,00
Total	**6.837.648,00**

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Firma Autorizada

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900032.159-4

(415)7709998021150(8020)2101500028517(3900)000006837648(96)20260225

Referencia pago
2101500028517-7

La factura no es constancia del recaudo o pago de la póliza

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Nit. 860009174-4

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

RECIBO DE CAJA No.
4594624

EXPEDIDO EN	SUCURSAL	CODIGO	FECHA	CLAVE	NOMBRE
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	13/03/2025	0	

RECIBIMOS DE: 14428616-CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON — NIT. 891.101.024

LA SUMA DE: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE.**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO. 20000059607780

SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO	PRIMA	GASTO	IVA	RUNT	VALOR
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA - AP INTEGRAL E - 1000001537 - 0	6,837,648.00	0.00	0.00	0.00	6,837,648.00

OTROS CONCEPTOS DE PAGO	VALOR
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	6,837,648.00
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	-6,837,648.00

FORMA DE PAGO

BD 200000596 7-BANCOLOMBIA S.A. 6,837,648.00

EFECTIVO:	0.00
CHEQUE:	0.00
TARJETA:	0.00
BD:	6,837,648.00
OTROS:	0.00

TRANSACCION 10537249

TOTAL: **6,837,648.00**

CAJERO: PAGUESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

RECIBO DE CAJA No.
4594624

7

EXPEDIDO EN	SUCURSAL	CODIGO	FECHA	CLAVE	NOMBRE
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	13/03/2025	0	

RECIBIMOS DE: 14428616-CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON — NIT. 891.101.024

LA SUMA DE: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE.**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO. 20000059607780

SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO	PRIMA	GASTO	IVA	RUNT	VALOR
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA - AP INTEGRAL E - 1000001537 - 0	6,837,648.00	0.00	0.00	0.00	6,837,648.00

OTROS CONCEPTOS DE PAGO	VALOR
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	6,837,648.00
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	-6,837,648.00

FORMA DE PAGO

BD 200000596 7-BANCOLOMBIA S.A. 6,837,648.00

EFECTIVO:	0.00
CHEQUE:	0.00
TARJETA:	0.00
BD:	6,837,648.00
OTROS:	0.00

TRANSACCION 10537249

TOTAL: **6,837,648.00**

CAJERO: PAGUESTADO

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 61-68-1000001537

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	
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NEGOCIO NUEVO
	06 03 2025	25 02 2025	30 09 2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON **DOCUMENTO:** NIT 891101024-3

DIRECCION CALLE 3 NO. 4 - 71 **CIUDAD** GARZON, HUILA **TELEFONO** 8332624

ASEGURADOS: USUARIOS CONTRATO N° 41002512025

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
83048 CARLOS ANGEL CONSULTORIA EN SEGURO	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - USUARIOS

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGUPADOS
MUERTE ACCIDENTAL	6,824,000,000.00	6,837,648.00	853
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	853,000,000.00	0.00	853
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	853,000,000.00	0.00	853
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	426,500,000.00	0.00	853
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	597,100,000.00	0.00	853
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	597,100,000.00	0.00	853
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	2,985,500,000.00	0.00	853
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	853,000,000.00	0.00	853
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	2,985,500,000.00	0.00	853
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	511,800,000.00	0.00	853
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	6,824,000,000.00	0.00	853
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	6,824,000,000.00	0.00	853
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	1,214,245,500.00	0.00	853
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	30,356,137,500.00	0.00	853
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN	42,650,000.00	0.00	853
RIESGOS BIOLÓGICOS	213,250,000.00	0.00	853

* Valor Asegurado Total Máximo por evento

PRIMA ANUAL	$6,837,648.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$6,837,648.00

OBSERVACIONES

EMISION

CONTRATO N 41002512025

MODALIDAD EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

...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 NEIVA A LOS 6 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

(415)7709998021150(8020)21015000285177(3900)000006837648(96)20260225

REFERENCIA PAGO: 2101500028517-7

61-68-1000001537

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001537

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	NIT 891101024-3	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

CUPOS USUARIOS 853

TOTAL ANUAL A PAGAR:	$6,837,648.00

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 NEIVA A LOS 6 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

61-68-1000001537

FIRMA VIGESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

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

Nro. 61-68-1000001537

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NEGOCIO NUEVO
	06 03 2025	25 02 2025	30 09 2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON			DOCUMENTO:	NIT 891101024-3
DIRECCION	CALLE 3 NO. 4 - 71	CIUDAD	GARZON, HUILA	TELEFONO	8332624

ASEGURADOS: USUARIOS CONTRATO N° 41002512025

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
83048 CARLOS ANGEL CONSULTORIA EN SEGURO	100 %				

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse · VISA · MasterCard · American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Red Más · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Efecty · Baloto

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	$6,837,648.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$6,837,648.00

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 VIDEGTADO,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 NEIVA A LOS 6 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021150 (8020) 21015000285177 (3900) 000006837648 (96) 20260225

REFERENCIA PAGO:
2101500028517-7

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE