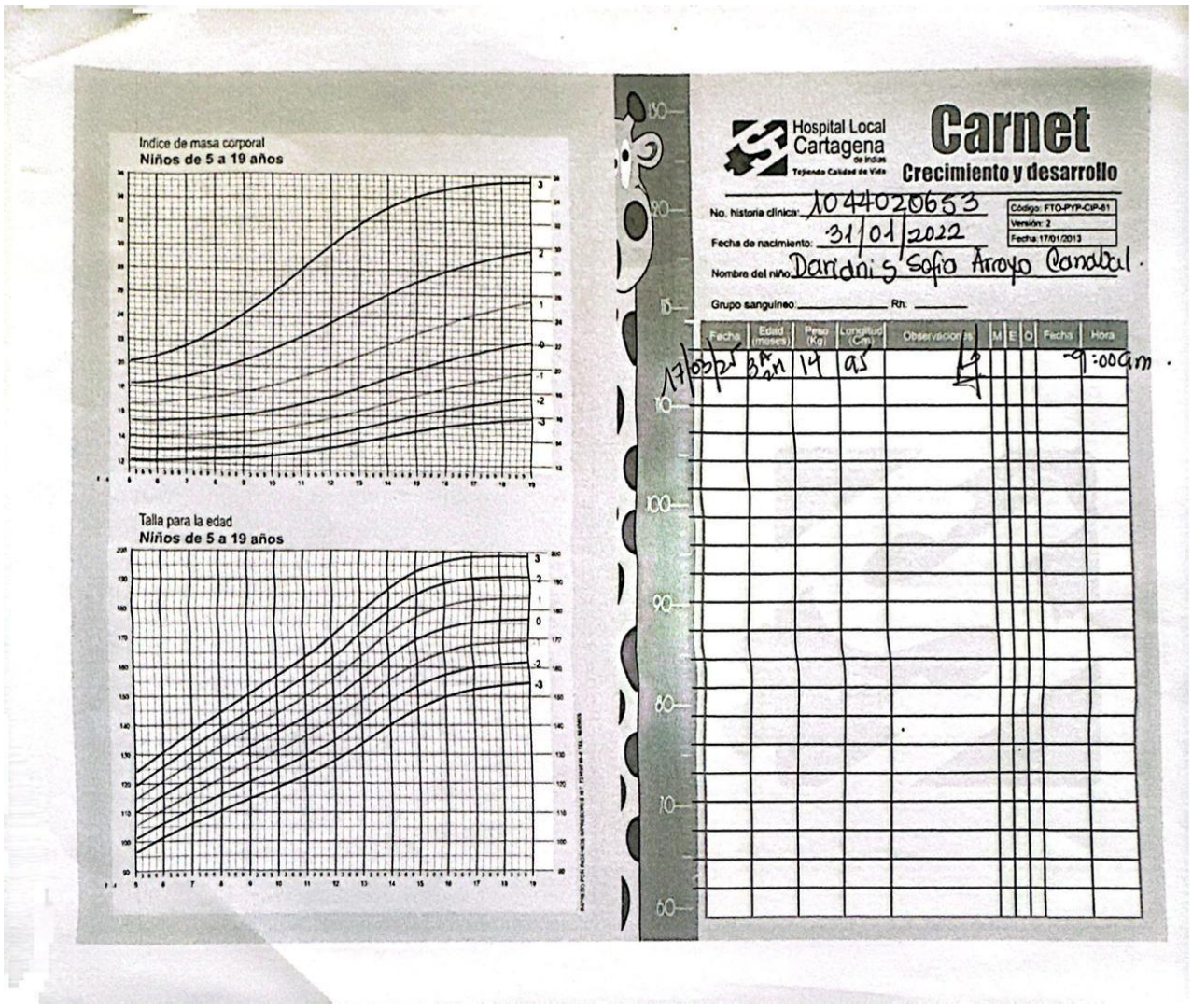
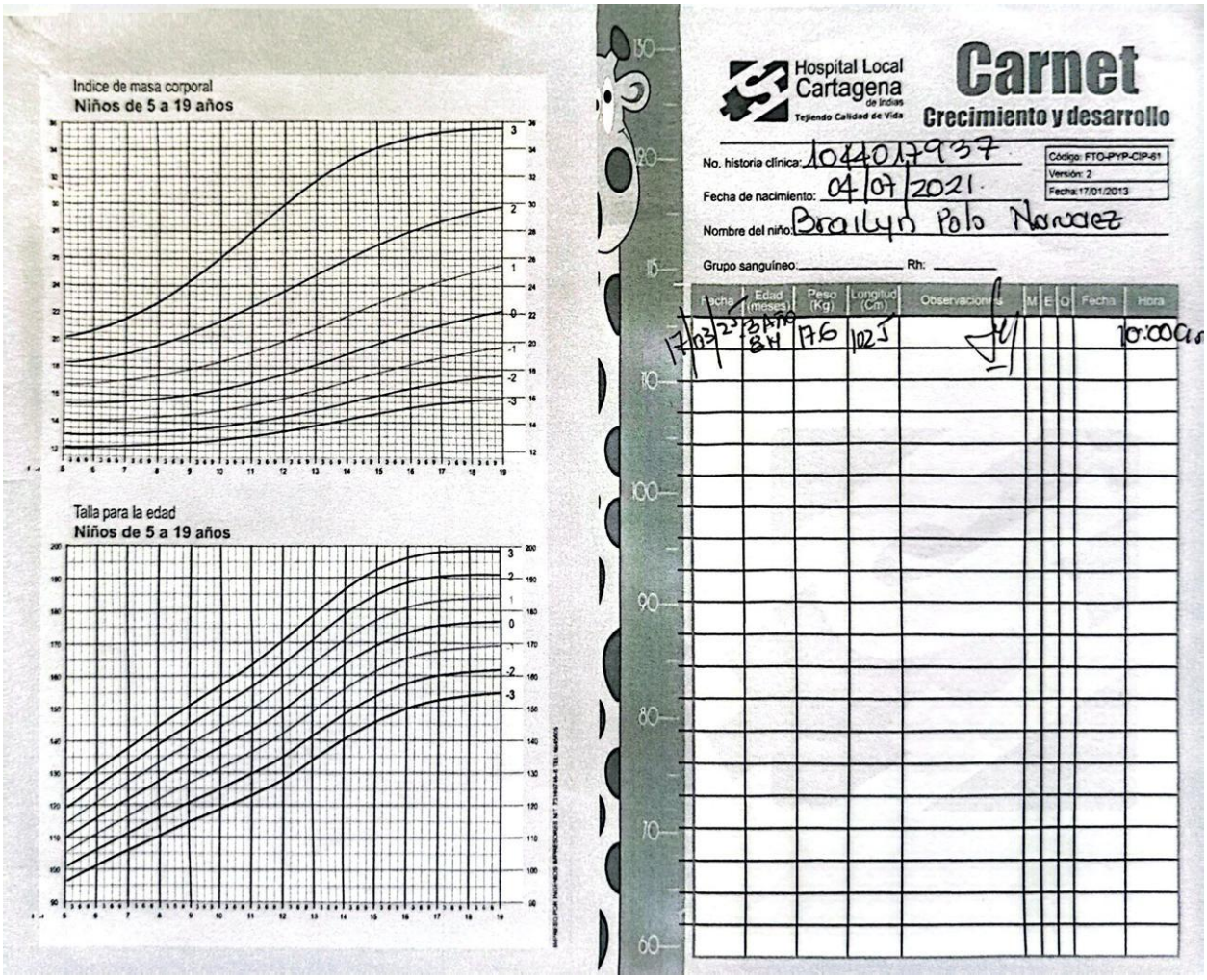
1. SUBSANACION CRECIMIENTO Y DESARRROLLO DE LA NIÑA DARIANIS ARROYO
2.



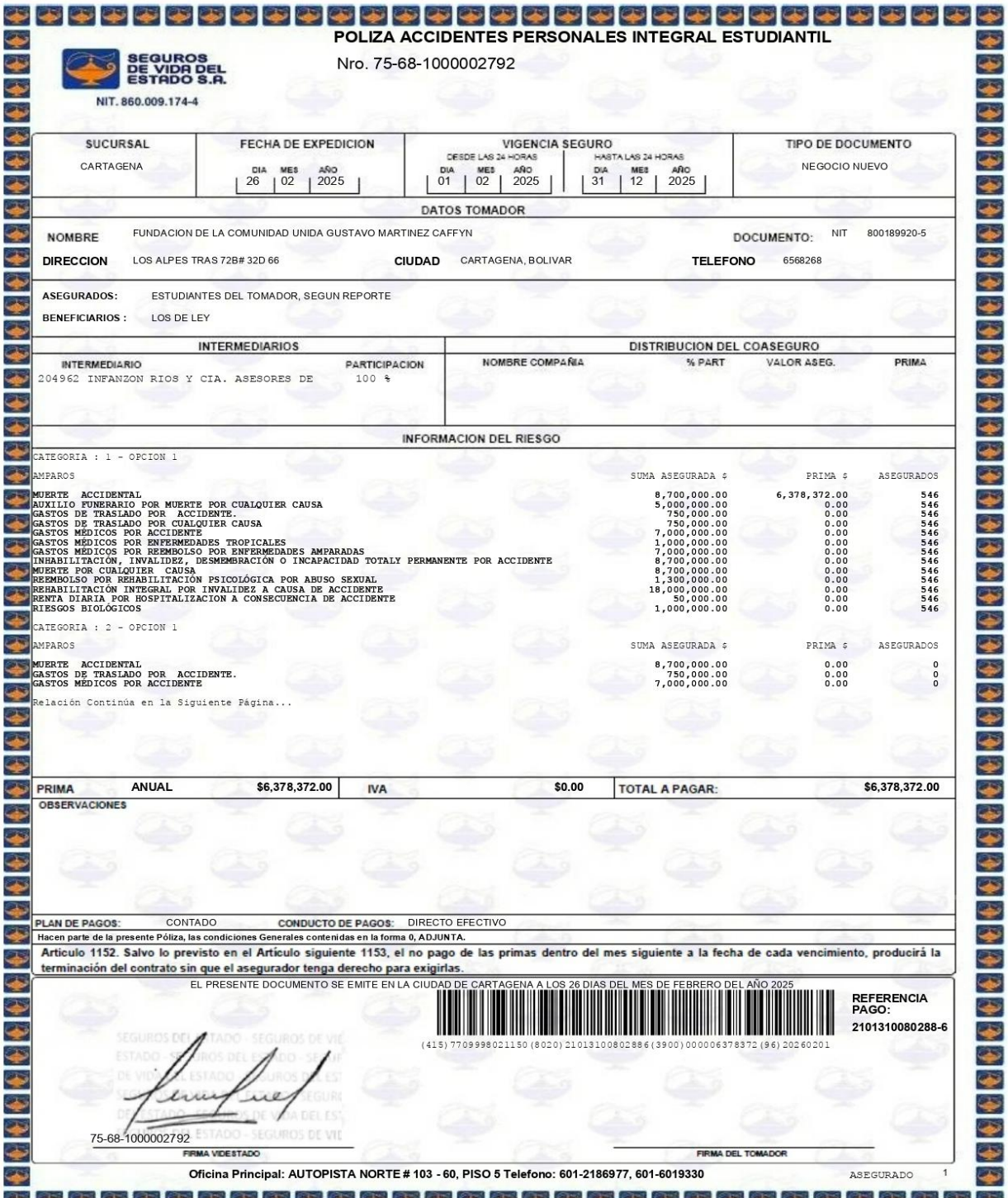
SUBSANACION CRECIMIENTO Y DESARRROLLO DE LA NIÑA BRAYLIN POLO NARVAEZ



3. SUBSANACION EXTINTOR RECARGADO



4. SUBSANACION POLIZA DE ACCIDENTE



POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

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

Nro. 75-68-1000002792

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CARTAGENA	DIA 26 MES 02 AÑO 2025	DIA 01 MES 02 AÑO 2025	DIA 31 MES 12 AÑO 2025	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN **DOCUMENTO:** NIT 800189920-5

DIRECCION LOS ALPES TRAS 72B# 32D 66 **CIUDAD** CARTAGENA, BOLIVAR **TELEFONO** 6568268

ASEGURADOS: ESTUDIANTES DEL TOMADOR, SEGUN REPORTE

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
204962 INFANZON RIOS Y CIA. ASESORES DE	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	6,378,372.00	546
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	5,000,000.00	0.00	546
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	750,000.00	0.00	546
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	750,000.00	0.00	546
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	7,000,000.00	0.00	546
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	1,000,000.00	0.00	546
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	7,000,000.00	0.00	546
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	8,700,000.00	0.00	546
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	8,700,000.00	0.00	546
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	1,300,000.00	0.00	546
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	18,000,000.00	0.00	546
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	50,000.00	0.00	546
RIESGOS BIOLÓGICOS	1,000,000.00	0.00	546

CATEGORIA : 2 - OPCION 1

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	8,700,000.00	0.00	0
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	750,000.00	0.00	0
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	7,000,000.00	0.00	0

Relación Continúa en la Siguiente Página...

PRIMA	ANUAL	$6,378,372.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$6,378,372.00

OBSERVACIONES

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 CARTAGENA A LOS 26 DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2025

(415)7709998021150(8020)21013100802886(3900)000006378372(96)20260201

REFERENCIA PAGO: **2101310080288-6**

75-68-1000002792

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

Oficina Principal: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 Telefono: 601-2186977, 601-6019330

ASEGURADO 1

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 75-68-1000002792

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

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN **DOCUMENTO:** NIT 800189920-5

DIRECCION LOS ALPES TRAS 72B# 32D 66 **CIUDAD** CARTAGENA, BOLIVAR **TELEFONO** 6568268

DATOS DEL ASEGURADO

INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	8,700,000.00	0.00	0
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	18,000,000.00	0.00	0

OBSERVACIONES

SE EXPIDE POLIZA PARA 546 ASEGURADOS SEGUN REPORTE
NUMERO DE CONTRATO: 130011712024
MODALIDAD HCB

AMPAROS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

"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 AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

75-68-1000002792

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

75-68-1000002792

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CARTAGENA	NIT 800189920-5	FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

MUERTE ACCIDENTAL	$ 8.700.000
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	$ 8.700.000
INHABILITACIN, 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 extiende cobertura por reembolso a la consulta Psicologica hasta por valor de $100.000 por evento y limitado a cinco (5) eventos por tomador en la vigencia, sin importar el numero de asegurados.

$ 7.000.000

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
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

CONDICIONES PARA MUJERES GESTANTE Y MADRES LACTANTES

MUERTE ACCIDENTAL	$ 8.700.000
INHABILITACIN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIN O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE	$ 8.700.000
REHABILITACIN INTEGRAL POR INVALIDEZ	$ 18.000.000
GASTOS MDICOS POR ACCIDENTE	$ 7.000.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE	$ 750.000

NOTA: LA COBERTURA DE AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA Y SU VALOR ASEGURADO SE EXTIENDE A CUBRIR LA MUERTE DEL RECIN NACIDO DE LA MADRE GESTANTE ASEGURADA Y DEBIDAMENTE REPORTADA EN LA PLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL.

LIMITE DE RESPONSABILIDAD $1.000.000.000

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$6,378,372.00**

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 26 DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2025

75-68-1000002792

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

Listado de Asegurados - POLIZA 1000002792

Tipo Registro	Apellido	Apellido2	Nombre	Fec. Nacimiento	Sexo	Tipo Documento	No Documento	No Documento	Fec. Ingreso	Fec. Alta	Salario	Cod. categoría	categoría
1	ARROYO	CANABAL	DARIANIS SOFIA	19/06/2014	F	10	65501062	1044020653	01/02/2025	01/02/2025	0,00	1	OPCION 1
1	ARRIETA	AGUILLAR	EMMA MARIA	26/10/2015	F	10	65501063	1201287111	01/02/2025	01/02/2025	0,00	1	OPCION 1
1	CAUSIL	SANTOS	ABIGAIL SOFIA	02/07/2014	M	10	65501064	1142953325	01/02/2025	01/02/2025	0,00	1	OPCION 1
1	LOPEZ	RANGEL	LINDSAY CAROLINA	26/12/2014	M	10	65501065	1201289594	01/02/2025	01/02/2025	0,00	1	OPCION 1
1	BELLO	MEJIA	SHARIT SOFIA	30/07/2014	M	10	65501066	1238346361	01/02/2025	01/02/2025	0,00	1	OPCION 1
1	DIAZ	PATHERSON	MILAGRO SOFIA	25/07/2014	F	10	65501067	1238350020	01/02/2025	01/02/2025	0,00	1	OPCION 1
1	VARGAS		ABIGAIL MIRANDA	17/11/2014	F	10	65501068	1041018275	01/02/2025	01/02/2025	0,00	1	OPCION 1
1	RIVEROS	MESINO	ISLANY ANDREA	17/12/2014	M	10	65501069	1044016970	01/02/2025	01/02/2025	0,00	1	OPCION 1
1	MEJIA	ZABALETA	RAFAEL JUNIOR	30/09/2014	F	10	65501070	1143421363	01/02/2025	01/02/2025	0,00	1	OPCION 1
1	MENDOZA	MURILLO	AZIEL DE JESUS	29/04/2014	F	10	65501071	1201288443	01/02/2025	01/02/2025	0,00	1	OPCION 1
1	NARVAEZ		BRAILYN POLO	19/09/2013	F	10	65501072	1044017937	01/02/2025	01/02/2025	0,00	1	OPCION 1
1	TORRES		AARON GUZMAN	03/10/2014	F	10	65501073	1044018298	01/02/2025	01/02/2025	0,00	1	OPCION 1
1	NARVAEZ		MARIANA VARGAS	14/01/2016	M	10	65501074	1143423129	01/02/2025	01/02/2025	0,00	1	OPCION 1