

FUNDACION ALMA DE VIDA
NIT 901.345.939-1
BRR NIZAN 1
Tel: (608) 3134649610
Pasto - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 989

Pagado a	RODRIGO ANTONIO ANDINO MORA		
NIT	1.123.200.028-1	**Teléfono**	(608) 3187170821 - Ext. 000
Dirección	CL 16 19 07 BRR CASTELVI	**Ciudad**	Sibundoy - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-10-03	Transferencia Bancos 6105

El valor de	**Seiscientos cuarenta mil setecientos setenta y dos pesos m/cte con noventa y dos cent.**	640,772.92

Concepto				Valor
Abono	PO-1221	Cuota 1	30/09/2025	640,772.92
			Total COP	640,772.92

Observaciones:

GASTO OPERATIVO CDI SEPT CTTO 191 SAN MIGUEL PTYO

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma elaborado

Firma recibido

BBVA Net Cash

Detalle Fichero

02/Oct/25 20:06:06

Información del fichero

Nombre del archivo:	PO1221GOPTIVCDI191	Fecha de creación:	02-10-2025
Fecha de proceso:	03-10-2025	Tipo de fichero:	Pago a Proveedores
Importe:	640.772,92	Cliente:	0026008200188644
Estado:	Firmado/Enviado	Número de órdenes:	1

Comentarios del fichero

No existen comentarios sobre el fichero

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	N° CUENTA	BANCO	FORMA DE PAGO	IMPORTE (COP)	ESTADO
RODRIGO ANTONIO ANDINO MORA	0000011232000280	85285651064	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	640.772,92	Firmado/Enviado



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
FUNDACION ALMA DE VIDA
BRR NIZAN 1
Tel: (608) 3134649610
Pasto - Colombia

Compra
No. 733

Proveedor	RODRIGO ANTONIO ANDINO MORA		
Nit	1.123.200.028-1	**Teléfono**	(608) 3187170821 - Ext. 000
Dirección	CL 16 19 07 BRR CASTELVI	**Ciudad**	Sibundoy - Colombia

Fecha de compra	2025-09-30
Fecha de Vencimiento	2025-09-30
Factura del proveedor	PO-1221

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Bruto	Vr. Total
1	Útiles papelería y fotocopias	1.00	657,203.00	0.00	0 %	2,5 %	16,430.08	657,203.00	640,772.92

Valor en Letras:
Seiscientos cuarenta mil setecientos setenta y dos pesos m/cte con noventa y dos cent.

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-09-30 por $ 640,772.92

Total Bruto	657,203.00
Retefuente 2.5%	16,430.08
Total a Pagar	640,772.92

Observaciones:
GASTO OPERATIVO D.P EIC CDI 191 SAN MIGUEL SEPTIEMBRE

RODRIGO ANTONIO ANDINO MORA
NIT 1123200028-1
CALLE 16 # 19 - 07, Sibundoy, Putumayo, C.P. 861020
Tel: +573187170821
oficopiaspapeleria@gmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. PO1221
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	FUNDACION ALMA DE VIDA		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	MZ 3 CA 3 BRR LA ESMERALDA, Colombia, Pasto, Nariño		30/09/2025
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	3148062407	**NIT** 901345939-1	30/09/2025

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	FOTOCOPIAS BLANCO Y NEGRO	Unidad	$200	985		$197.000
2	IMPRESIONES A COLOR	Unidad	$500	381		$190.500
3	RESMA CARTA REPROGRAF ECOLOGICA	Unidad	$20.000	6		$120.000
4	RESMA PAPEL OFICIO	Unidad	$30.002	2		$60.003
5	PAPEL BOND PLIEGO	Unidad	$600	30		$18.000
6	PAPEL KRAFT PLIEGO	Unidad	$600	25		$15.000
7	CARTULINA NEGRA PLIEGO	Unidad	$2.200	12		$26.400
8	BLOCK IRIS PRIMAVERA x 35 HOJAS	Unidad	$4.300	5		$21.500
9	LAPIZ NORMA No. 2	Unidad	$800	11		$8.800

Moneda: COP
Generado: 2025-09-30 09:54:54-05:00
Validación DIAN: 2025-09-30 09:55:55-05:00

Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia débito

G.O CDI SEPTIEMBRE - SAN MIGUEL

CUFE: c7284ce052f43fce44d25e175d0862a48a96a4c1673dded7391ddadc7978e1b667ad0e3710a52d04052eb50ec7a1dcb5

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$657.203
Total	$657.203

Total de lineas: 9

Rodrigo Andino

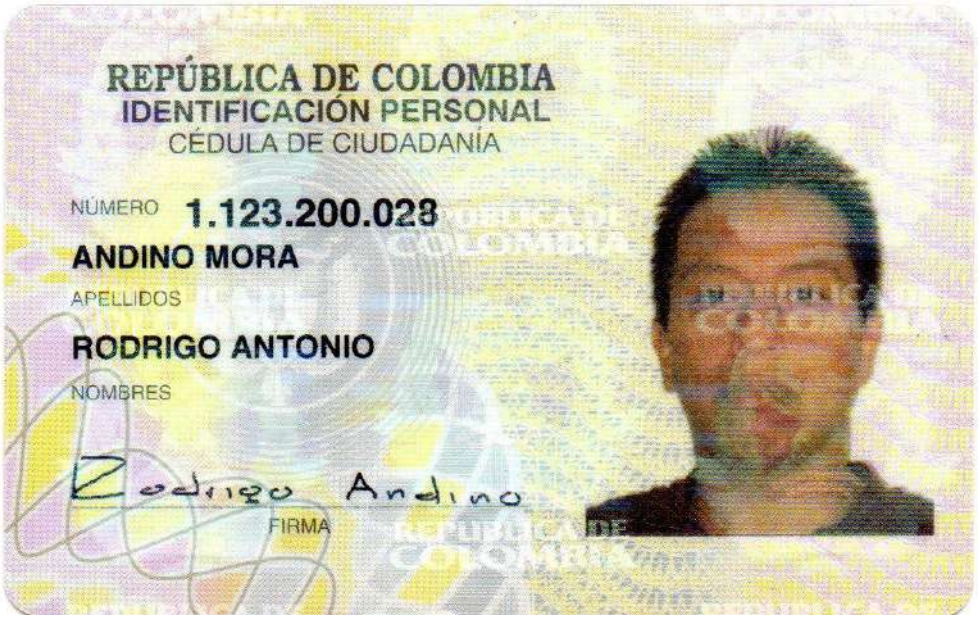
ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764094511613 de 2025-06-17 Modalidad Factura Electrónica Desde N° PO1001 hasta PO2000 con vigencia hasta 2027-06-17

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.123.200.028

ANDINO MORA

APELLIDOS

RODRIGO ANTONIO

NOMBRES

Rodrigo Andino

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1985

SIBUNDOY
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

15-ENE-2004 PUERTO ASIS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2400100-00906963-M-1123200028-20170523 0055498365A 1 4544453781

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141171474096

(415)7707212489984(8020) 000014117147409 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 3 2 0 0 0 2 8	1	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 3 2 0 0 0 2 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Asís 5 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ANDINO	MORA	RODRIGO	ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Sibundoy 7 4 9

41. Dirección principal
CL 16 19 07 BRR CASTELVI

42. Correo electrónico funandinosrev@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 7 1 7 0 8 2 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 6 1	2 0 0 9 0 5 2 6	4 7 1 1	2 0 1 0 0 8 0 9	4 7 4 1	4 6 4 9			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	2	4	9	5	2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ANDINO MORA RODRIGO ANTONIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141171474096

(415)7707212489984(8020) **000014117147409 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 2 3 2 0 0 0 2 8	1	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 0 9 0 5 2 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 9 0 5 2 6	
77. No. Matrícula mercantil	4 4 4 1 3	
78. Departamento	8 6	
79. Ciudad/Municipio	4 6	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 2 4 1 0 2 3		-
2	8 1	2 0 2 4 1 0 2 3		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141171474096

(415)7707212489984(8020) **000014117147409 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 2 3 2 0 0 0 2 8	1	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papele 4 7 6 1	

162. Nombre del establecimiento: PAPELERIA OFICOPIAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Putumayo 8 6	Sibundoy 7 4 9	

165. Dirección: CL 16 19 07 BRR CASTELVI

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 4 4 1 4	2 0 0 9 0 5 2 6	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 8 7 1 7 0 8 2 1		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Martes, 19 de diciembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RODRIGO ANTONIO ANDINO MORA identificado(a) con CC 1123200028, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	85285651064	2017/11/29	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 17/01/2025 - 15:26:40
Recibo No. H000021902, Valor 0

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN VGJgX2b2Bw

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=46 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : RODRIGO ANTONIO ANDINO MORA
Identificación : CC. - 1123200028
Nit : 1123200028-1
Domicilio: Sibundoy, Putumayo

MATRÍCULA

Matrícula No: 44413
Fecha de matrícula: 26 de mayo de 2009
Ultimo año renovado: 2024
Fecha de renovación: 23 de marzo de 2024
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CALLE 16 NO 19 - 07 - Castelvi
Municipio : Sibundoy, Putumayo
Correo electrónico : rodrigoandino159@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3187170821
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CALLE 16 NO 19 - 07 - Castelvi
Municipio : Sibundoy, Putumayo
Correo electrónico de notificación : rodrigoandino159@hotmail.com

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4761
Actividad secundaria Código CIIU: G4741
Otras actividades Código CIIU: G4649 A0145

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Comercio al por menor de libros, periodicos, materiales y artículos de papeleria y escritorio, en establecimientos especializados, comercio al por menor de computadores, equipos perifericos, programas de informatica y equipos de telecomunicaciones en establecimientos especializados, comercio al por mayor de otros utensilios domésticos, cria de aves de corral

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la

---

última información reportada en la matrícula mercantil, así:

Estado de la situación financiera:
Activo corriente: $2.200.000,00
Activo no corriente: $0,00
Activo total: $2.200.000,00
Pasivo corriente: $0,00
Pasivo no corriente: $0,00
Pasivo total: $0,00
Patrimonio neto: $2.200.000,00
Pasivo más patrimonio: $2.200.000,00

Estado de resultados:
Ingresos actividad ordinaria: $40.000.000,00
Otros ingresos: $0,00
Costo de ventas: $0,00
Gastos operacionales: $0,00
Otros gastos: $0,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $0,00
Resultado del periodo: $0,00

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: PAPELERIA OFICOPIAS
Matrícula No.: 44414

CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 17/01/2025 - 15:26:40
Recibo No. H000021902, Valor 0

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN VGJgX2b2Bw

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=46 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2025.

Fecha de Matrícula: 26 de mayo de 2009
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 16 NO 19 - 07 - Castelvi
Municipio: Sibundoy, Putumayo

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $40.000.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4761.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

LOS SUSCRITOS COORDINADORES DE LA MODALIDAD INSTITUCIONAL CDI DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL

CERTIFICA QUE

OFICOPIAS Y/O RODRIGO ANDINO MORA identificada con NIT. N.º 1.123.200.028-1, cumplió a satisfacción con el suministro de **ELEMENTOS DE PAPELERIA** en el mes de SEPTIEMBRE del presente año, para la prestación del servicio del programa de primera infancia modalidad **INSTITUCIONAL - CDI** del Municipio de SAN MIGUEL, contrato de aportes N.º 86001912025.

El presente certificado se expide por solicitud del interesado, para tramitar su pago.

Se firma en SAN MIGUEL, a los veintinueve (29) días del mes de septiembre del 2025.

EDITH ISABEL MENESES PARRA
Coordinador CDI



FUNDACION ALMA DE VIDA
NIT 901.345.939-1
BRR NIZAN 1
Tel: (608) 3134649610
Pasto - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 967

Pagado a	SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO		
NIT	860.009.174-4	**Teléfono**	(608) 6019330 - Ext. 000
Dirección	Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-09-22	Transferencia Bancos 6105

El valor de	**Doscientos dieciocho mil setecientos cuarenta y dos pesos m/cte**	218,742.00

		Concepto		Valor
Abono	41V-11293	Cuota 1	29/08/2025	5,755.00
Abono	41V-11322	Cuota 1	01/09/2025	11,666.00
Abono	41V-11381	Cuota 1	04/09/2025	8,925.00
Abono	41V-11439	Cuota 1	08/09/2025	20,941.00
Abono	41V-11464	Cuota 1	08/09/2025	48,844.00
Abono	41V-11465	Cuota 1	08/09/2025	6,105.00
Abono	41V-11519	Cuota 1	11/09/2025	3,111.00
Abono	41V-11532	Cuota 1	11/09/2025	3,480.00
Abono	41V-11590	Cuota 1	15/09/2025	3,188.00
Abono	41V-11602	Cuota 1	16/09/2025	6,416.00
Abono	41V-11641	Cuota 1	17/09/2025	3,227.00
Abono	41V-11653	Cuota 1	17/09/2025	3,480.00
Abono	41V-11696	Cuota 1	19/09/2025	13,280.00
Abono	41V-11364	Cuota 1	04/10/2025	80,324.00
			Total COP	218,742.00

Observaciones:

PAGO POLIZAS USUARIOS CDI - EIC CTTO 191

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma elaborado

Firma recibido

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

77099980211500060865 74

Nit: 860009174-4

SEGUROS DEL ESTADO VIDA

RECIBO DE PAGO Nº: 20000060865741

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA
22/09/2025 02:53p.m.

RECIBIMOS DE: FUNDACION ALMA DE VIDA — NIT. 901.345.939

LA SUMA DE: Doscientos dieciocho mil setecientos cuarenta y dos pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 20000060865741

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
PASTO-68-1000005041-86-1	$5,755.00		$0.00	$5,755.00
PASTO-68-1000005041-87-1	$11,666.00		$0.00	$11,666.00
PASTO-68-1000005041-90-1	$20,941.00		$0.00	$20,941.00
PASTO-68-1000005041-89-1	$8,925.00		$0.00	$8,925.00
PASTO-68-1000005041-88-1	$80,324.00		$0.00	$80,324.00
PASTO-68-1000005041-91-1	$48,844.00		$0.00	$48,844.00
PASTO-68-1000005041-92-1	$6,105.00		$0.00	$6,105.00
PASTO-68-1000005041-94-1	$3,480.00		$0.00	$3,480.00
PASTO-68-1000005041-96-1	$6,416.00		$0.00	$6,416.00
PASTO-68-1000005041-95-1	$3,188.00		$0.00	$3,188.00
PASTO-68-1000005041-93-1	$3,111.00		$0.00	$3,111.00
PASTO-68-1000005041-97-1	$3,227.00		$0.00	$3,227.00
PASTO-68-1000005041-98-1	$3,480.00		$0.00	$3,480.00
PASTO-68-1000005041-99-1	$13,280.00		$0.00	$13,280.00

10/4/2025 11:11:24PM

172.16.10.23

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

77099980211500060865 74

Nit: 860009174-4

SEGUROS DEL ESTADO VIDA

RECIBO DE PAGO Nº: 20000060865741

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA	
22/09/2025 02:53p.m.	

RECIBIMOS DE: FUNDACION ALMA DE VIDA — NIT. 901.345.939

LA SUMA DE: Doscientos dieciocho mil setecientos cuarenta y dos pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 20000060865741

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR

FORMA DE PAGO

Pse - $ 218,742.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 218,742.00
OTROS:

TRANSACCION: 0006086574

TOTAL: $218,742.00

CAJERO: PAGUESTADO

10/4/2025 11:11:24PM

172.16.10.23

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	Seguros de Vida del Estado S.A.
N° Confirmación:	122
Fecha:	2025/09/22
N° cuenta a debitar:	0013-0598-00-0200006105
Valor:	218,742.00
Referencia:	1000005041

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
FUNDACION ALMA DE VIDA
BRR NIZAN 1
Tel: (608) 3134649610
Pasto - Colombia

Compra
No. 716

Proveedor	SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO		
Nit	860.009.174-4	**Teléfono**	(608) 6019330 - Ext. 000
Dirección	Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	2025-09-19
Fecha de Vencimiento	2025-09-19
Factura del proveedor	41V-11696

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Bruto	Vr. Total
1	Vida colectiva	1.00	13,280.00	0.00	0 %	0 %	0.00	13,280.00	13,280.00

Valor en Letras:
Trece mil doscientos ochenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-09-19 por $ 13,280.00

Total Bruto	13,280.00
Total a Pagar	13,280.00

Observaciones:
POLIZA ACCIDENTES USUARIOS CDI CTTO 191 SEPTIEMBRE

CUFE: 0681ec00a989bdadee0748f982b49d63aacc7daca6fba4268cc2af85ba981ce06c241337a825f1eb314f168ba4cb68a3

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO

NIT. 860.009.174

Factura Electrónica
De Venta

N°. 41V-11696

Grandes Contribuyentes
RESPONSABLES DE IVA
Agente Retenedor de I.V.A.
Código CIIU 6512

Fecha: 19 09 2025

Hora: 14:17:00

Somos Gran Contribuyente de ICA para Bogotá según Resolución Número DDI-023769 29 de noviembre de 2021.
Resolución Dían No. 18764090200229. Fecha de vigencia desde 2025/03/10 hasta 2026/09/10 Con Prefijo 41V, Desde 8336 A 20000.
Autoriza DE 8336 AL 20000

Fecha validación Dian:2025/09/19 14:27:58

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

Razón Social:	FUNDACION ALMA DE VIDA
NIT:	901345939
Dirección:	MZ 3 CA 3 BRR LA ESMERALDA
Teléfono:	3148062407
E-mail:	ALMADEVIDA@OUTLOOK.COM

No.	Cód Ramo Comercial	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Uni	Valor
1	68	POLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL-41-1000005041	unidad	1	13.280,53	13.280,53

Total 1 -

Observaciones:

Valor en letras: SON: TRECE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS

Subtotal	13.280,53
Impoconsumo	0.00
IVA	0,00
Total	**13.280,00**

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Firma Autorizada

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

(415)7709998021150(8020)21009600753075(3900)000000013280(96)20260919

Referencia pago
2100960075307-5

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 41-68-1000005041

ANEXO DE POLIZA No 99

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
PASTO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	REFACTURACION MANUAL POR COMPLEMENTO
	19 09 2025	19 09 2025	30 09 2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION ALMA DE VIDA **DOCUMENTO:** NIT 901345939-1

DIRECCION MZ 3 CA 3 BRR LA ESMERALDA **CIUDAD** PASTO, NARIÑO **TELEFONO** 3148062407

ASEGURADOS: BNEFICIARIOS FUNDACION ALMA DE VIDA

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
245681 CENTRAL DE SEGUROS MYD LTDA	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

PRODUCTO:PLAN ICBF INTEGRAL

CATEGORIA: 1 - OPCION 1

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	**8,700,000**	**13,280**	**7**
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**5,000,000**	**0**	**7**
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	**5,000,000**	**0**	**7**
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	**7,000,000**	**0**	**7**
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	**750,000**	**0**	**7**
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	**750,000**	**0**	**7**
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	**7,000,000**	**0**	**7**
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	**8,700,000**	**0**	**7**
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**8,700,000**	**0**	**7**
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	**18,000,000**	**0**	**7**
RIESGOS BIOLÓGICOS	**1,000,000**	**0**	**7**
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	**50,000**	**0**	**7**
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	**1,000,000**	**0**	**7**
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	**1,300,000**	**0**	**7**

PRODUCTO:MUJERES GESTANTE Y MADRES LACTANTES

CATEGORIA: 2 - OPCION 1

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS

No hay amparos para la categoría en este endoso

PRIMA	ANUAL	$13,280.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$13,280.00

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 PASTO A LOS 19 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

REFERENCIA PAGO:

2100960075307-5

(415)7709998021150(8020)21009600753075(3900)000000013280(96)20260919

41-68-1000005041

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

Nro Poliza: 1000005041 **Vigencia del :** 1-abr.-2025 **I** 30-sept.-2025

Sucursal: PASTO **Endoso :** 99

Ramo: ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Tomador: FUNDACION ALMA DE VIDA **NIT** 901345939

Nro Orden		Identificacion		Nombre	Categoria	Novedad	Periodo	Sueldo/ital	Suma Aseg.	Prima
48	0	SI	65695561	RODRIGUEZ ROJAS ALAN EITHAN	1 OPCION 1	BAJA	19-sept.-2025 - 30-sept.-2025	$ .000	$ -39,500,000.000	$ -214.000
1026	0	SI	65784621	PEÑA ACOSTA IAM JOSE	1 OPCION 1	BAJA	19-sept.-2025 - 30-sept.-2025	$ .000	$ -39,500,000.000	$ -214.000
1051	0	SI	65819106	BARREIRO CASTILLO GABRIEL DAVID	1 OPCION 1	BAJA	19-sept.-2025 - 30-sept.-2025	$ .000	$ -39,500,000.000	$ -214.000
1370	0	SI	66044797	TORRES VARGAS ARDEIBY ALEJANDRO	1 OPCION 1	ALTA	1-abr.-2025 - 30-sept.-2025	$ .000	$ 39,500,000.000	$ 3,481.000
1371	0	SI	66044798	GOTOPO ALFARO JOSE FRANCISCO	1 OPCION 1	ALTA	1-abr.-2025 - 30-sept.-2025	$ .000	$ 39,500,000.000	$ 3,481.000
1372	0	SI	66044799	GOTOPO ALFARO GABRIEL JESUS	1 OPCION 1	ALTA	1-abr.-2025 - 30-sept.-2025	$ .000	$ 39,500,000.000	$ 3,481.000
1373	0	SI	66044800	BUESAQUILLO LASSO GREYSI SALOME	1 OPCION 1	ALTA	1-abr.-2025 - 30-sept.-2025	$ .000	$ 39,500,000.000	$ 3,481.000

Total Primas por Cobro: 0

Total Primas por Ingresos: 13,922

Total Primas por Retiros: -642

Total Primas por Modificaciones: 0.00

Total Primas por Rehabilitaciones: 0.00

Total Primas por ajuste: 0.00

Total Facturado: **$ 13,281.00**

Cant. Asegurados Principales: 7

Cant. Parientes: 0

Cant. Total: 7

IVA **0.00**

TOTAL A PAGAR: **13,280.53**



FUNDACION ALMA DE VIDA
NIT 901.345.939-1
BRR NIZAN 1
Tel: (608) 3134649610
Pasto - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 974

Pagado a	SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO		
NIT	860.009.174-4	**Teléfono**	(608) 6019330 - Ext. 000
Dirección	Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2025-09-30	Transferencia Bancos 6105

El valor de	**Veintitres mil ciento noventa y seis pesos m/cte**	23,196.00

Concepto				**Valor**
Abono	41V-11789	Cuota 1	25/09/2025	9,761.00
Abono	41V-11790	Cuota 1	25/09/2025	10,033.00
Abono	41V-11800	Cuota 1	04/10/2025	3,402.00
			Total COP	23,196.00

Observaciones:

POLIZAS USUARIOS CDI - EIC CTTO 191 SEPT

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

77099980211500060911128

Nit: 860009174-4

SEGUROS DEL ESTADO VIDA

RECIBO DE PAGO Nº: 20000060911288

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA
30/09/2025 11:23a.m.

RECIBIMOS DE: FUNDACION ALMA DE VIDA — NIT. 901.345.939

LA SUMA DE: Veintitres mil ciento noventa y seis pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 20000060911288

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
PASTO-68-1000005041-100-1	$9,761.00		$0.00	$9,761.00
PASTO-68-1000005041-101-1	$10,033.00		$0.00	$10,033.00
PASTO-68-1000005041-102-1	$3,402.00		$0.00	$3,402.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 23,196.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 23,196.00
OTROS:

TRANSACCION: 0006091128

TOTAL: $23,196.00

CAJERO: PAGUESTADO

9/30/2025 11:59:39AM

172.16.10.23

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	Seguros de Vida del Estado S.A.
N° Confirmación:	125
Fecha:	2025/09/30
N° cuenta a debitar:	0013-0598-00-0200006105
Valor:	23,196.00
Referencia:	1000005041

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
FUNDACION ALMA DE VIDA
BRR NIZAN 1
Tel: (608) 3134649610
Pasto - Colombia

Compra
No. 725

Proveedor	SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO		
Nit	860.009.174-4	**Teléfono**	(608) 6019330 - Ext. 000
Dirección	Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	2025-09-25
Fecha de Vencimiento	2025-09-25
Factura del proveedor	41V-11790

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Bruto	Vr. Total
1	Vida colectiva	1.00	10,033.00	0.00	0 %	0 %	0.00	10,033.00	10,033.00

Valor en Letras:
Diez mil treinta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-09-25 por $ 10,033.00

Total Bruto	10,033.00
Total a Pagar	10,033.00

Observaciones:
POLIZA ACCIDENTES USUARIOS CDI CTTO 191 SEPTIEMBRE

CUFE: d668346e0d00256bc755b656f35b785259a0094f1df77ce595e4472fccde7c270f68452c07cd72afc69c112a311b4d83

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO

NIT. 860.009.174

Factura Electrónica
De Venta

N°. 41V-11790

Fecha: 25 09 2025

Hora: 14:51:00

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. 18764090200229. Fecha de vigencia desde 2025/03/10 hasta 2026/09/10 Con Prefijo 41V, Desde 8336 A 20000.
Autoriza DE 8336 AL 20000

Fecha validación Dian:2025/09/25 14:55:53

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

Razón Social:	FUNDACION ALMA DE VIDA
NIT:	901345939
Dirección:	MZ 3 CA 3 BRR LA ESMERALDA
Teléfono:	3148062407
E-mail:	ALMADEVIDA@OUTLOOK.COM

No.	Cód Ramo Comercial	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Uni	Valor
1	68	POLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL-41-1000005041	unidad	1	10.033,32	10.033,32

Total 1 -

Observaciones:

Valor en letras: SON: DIEZ MIL TREINTA Y TRES PESOS

Subtotal	10.033,32
Impoconsumo	0.00
IVA	0,00
Total	**10.033,00**

Forma de Pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Firma Autorizada

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

(415)7709998021150(8020)21009600754421(3900)000000010033(96)20260923

Referencia pago
2100960075442-1

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 41-68-1000005041

ANEXO DE POLIZA No 101

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
PASTO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	REFACTURACION MANUAL POR COMPLEMENTO
	25 09 2025	23 09 2025	30 09 2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION ALMA DE VIDA **DOCUMENTO:** NIT 901345939-1

DIRECCION MZ 3 CA 3 BRR LA ESMERALDA **CIUDAD** PASTO, NARIÑO **TELEFONO** 3148062407

ASEGURADOS: BNEFICIARIOS FUNDACION ALMA DE VIDA

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
245681 CENTRAL DE SEGUROS MYD LTDA	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

PRODUCTO:PLAN ICBF INTEGRAL

CATEGORIA: 1 - OPCION 1

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	**0**	**10,033**	**6**
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**0**	**0**	**6**
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	**0**	**0**	**6**
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	**0**	**0**	**6**
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	**0**	**0**	**6**
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	**0**	**0**	**6**
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	**0**	**0**	**6**
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	**0**	**0**	**6**
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**0**	**0**	**6**
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	**0**	**0**	**6**
RIESGOS BIOLÓGICOS	**0**	**0**	**6**
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	**0**	**0**	**6**
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	**0**	**0**	**6**
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	**0**	**0**	**6**

PRODUCTO:MUJERES GESTANTE Y MADRES LACTANTES

CATEGORIA: 2 - OPCION 1

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS

No hay amparos para la categoría en este endoso

PRIMA	ANUAL	$10,033.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$10,033.00

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 PASTO A LOS 25 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

REFERENCIA PAGO:

2100960075442-1

(415)7709998021150(8020)21009600754421(3900)000000010033(96)20260923

41-68-1000005041

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

Nro Poliza: 1000005041 **Vigencia del :** 1-abr.-2025 **I** 30-sept.-2025

Sucursal: PASTO **Endoso :** 101

Ramo: ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Tomador: FUNDACION ALMA DE VIDA **NIT** 901345939

Nro Orden		Identificacion	Nombre	Categoria	Novedad	Periodo	Sueldo/ital	Suma Aseg.	Prima
56	0	SI 65695569	NARVAEZ JUANILLO ARIANA CELESTE	1 OPCION 1	BAJA	23-sept.-2025 - 30-sept.-2025	$ .000	$ -39,500,000.000	$ -136.000
188	0	SI 65695701	VALLEJO PANTOJA GABRIEL SANTIAGO	1 OPCION 1	BAJA	23-sept.-2025 - 30-sept.-2025	$ .000	$ -39,500,000.000	$ -136.000
937	0	SI 65731622	GOMEZ ORTEGA ADRIAN SAMUEL	1 OPCION 1	BAJA	23-sept.-2025 - 30-sept.-2025	$ .000	$ -39,500,000.000	$ -136.000
1377	0	SI 66051322	BRAVO BENAVIDES ALAN	1 OPCION 1	ALTA	1-abr.-2025 - 30-sept.-2025	$ .000	$ 39,500,000.000	$ 3,481.000
1378	0	SI 66051323	RUALES GALAN LAUREN JULIANA	1 OPCION 1	ALTA	1-abr.-2025 - 30-sept.-2025	$ .000	$ 39,500,000.000	$ 3,481.000
1379	0	SI 66051324	MADROÑERO BARRAGAN LIAM STMIT	1 OPCION 1	ALTA	1-abr.-2025 - 30-sept.-2025	$ .000	$ 39,500,000.000	$ 3,481.000

Total Primas por Cobro: 0

Total Primas por Ingresos: 10,442

Total Primas por Retiros: -408

Total Primas por Modificaciones: 0.00

Total Primas por Rehabilitaciones: 0.00

Total Primas por ajuste: 0.00

Total Facturado: **$ 10,033.00**

Cant. Asegurados Principales: 6

Cant. Parientes: 0

Cant. Total: 6

IVA **0.00**

TOTAL A PAGAR: **10,033.32**