Resumen de pago

Descripción de compra
Seguros generales

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
Seguros de Vida del Estado S.A.

Fecha de solicitud
27 de febrero de 2025

CUS
1296497675

Referencia Nequi
M7155612

¿Cuánto?
$ 1.082.310,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
1000004654

Número de referencia 2
860009174

Número de referencia 3
900112753

Factura de comercio
20000059439311

Tu plata salió de:



Disponible

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 14-68-1000004654

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CHAPINERO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NEGOCIO NUEVO
	14 02 2025	05 02 2025	30 09 2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE COORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL CUYAS SIGLAS SON FUNDEHI **DOCUMENTO:** NIT 900112753-3

DIRECCION AV 30 NRO. 1 - 05 APTO 201 ESQ BR SAN MATEO **CIUDAD** SOACHA, CUNDINAMARCA **TELEFONO** 3132142383

ASEGURADOS: ALUMNOS FUNDEHI 236

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
999137 MARTIN BONELL NERY LUCIA	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: 1 - FUNDEHI CONT 236

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	**1,677,000,000**	**272,582**	**129**
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**645,000,000**	**104,839**	**129**
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	**12,900,000,000**	**0**	**129**
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	**96,750,000**	**15,726**	**129**
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	**96,750,000**	**15,726**	**129**
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	**1,290,000,000**	**400,853**	**129**
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	**1,677,000,000**	**0**	**129**
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**1,677,000,000**	**272,582**	**129**
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	**2,322,000,000**	**0**	**129**
***RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN**	**6,450,000**	**0**	**129**
RIESGOS BIOLÓGICOS	**129,000,000**	**0**	**129**
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	**129,000,000**	**0**	**129**
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	**167,700,000**	**0**	**129**

*** Valor Asegurado Total Máximo por Evento**

PRIMA	ANUAL	$1,082,310.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$1,082,310.00

OBSERVACIONES

TOMADOR: COORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL CUYAS SIGLAS SON FUNDEHI
NIT: 900112753-3
CONTRATO: 25002362025
VIGENCIA: DESDE 05 FEBRERO 2025 HASTA 30 SEPTIEMBRE 2025
ASEGURADOS: ALUMNOS FUNDEHI DE ACUERDO CON EL ADJUNTO
CUPO: 138
...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 14 DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2025

REFERENCIA PAGO:
2100210132571-7

(415)7709998021150(8020)21002101325717(3900)000001082310(96)20260205

14-68-1000004654

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

14-68-1000004654

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CHAPINERO	NIT 900112753-3	COORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL CUYAS SIGLAS	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

PRIMA MENSUAL POR ASEGURADO $ 1.062

AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS

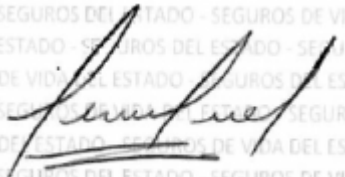
MUERTE ACCIDENTAL $ 13.000.000
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA $ 13.000.000
INHABILITACION, INVALIDEZ, DESMEMBRACION O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE $ 13.000.000
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE: ADICIONAL A LO ESTABLECIDO EN EL CONDICIONADO GENERAL PARA EFECTO DEL PRESENTE AMPARO SE EXTIENDE COBERTURA 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. $ 10.000.000
GASTOS MEDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDAD AMPARADAS $ 10.000.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE $ 750.000
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA $ 750.000
RIESGO BIOLOGICO $ 1.000.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA $ 5.000.000
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES $ 1.000.000
REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ $ 18.000.000
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE $ 50.000
REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL $ 1.300.000

EN CASO DE UN EVENTO CATASTROFICO, SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. RESPONDER HASTA UN LIMITE MAXIMO DE $ 838.500.000 DEL VALOR ASEGURADO TOTAL EN EL AMPARO BASICO DEL GRUPO ASEGURADO

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$1,082,310.00**

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 FEBRERO DEL AÑO 2025



14-68-1000004654

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.
CHAPINERO	NEGOCIO NUEVO	1000004654	0

TOMADOR COORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL CUYAS SIGLAS — NIT 900112753-3

DIRECCION AV 30 NRO. 1 - 05 APTO 201 ESQ BR SAN MATEO — CIUDAD SOACHA, CUNDINAMARCA — TELEFONO 3132142383

ASEGURADOS: ALUMNOS FUNDEHI 236

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

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 14-68-1000004654

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CHAPINERO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NEGOCIO NUEVO
	14 02 2025	05 02 2025	30 09 2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE COORPORACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL CUYAS SIGLAS SON FUNDEHI **DOCUMENTO:** NIT 900112753-3

DIRECCION AV 30 NRO. 1 - 05 APTO 201 ESQ BR SAN MATEO **CIUDAD** SOACHA, CUNDINAMARCA **TELEFONO** 3132142383

ASEGURADOS: ALUMNOS FUNDEHI 236

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
999137 MARTIN BONELL NERY LUCIA	100 %				

PSEGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movii Red. Bancolombia Corresponsal Bancario éxito GANA GANA copiloRapiPagos

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	$1,082,310.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$1,082,310.00

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 FEBRERO DEL AÑO 2025

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021150(8020)21002101325717(3900)000001082310(96)20260205

REFERENCIA PAGO:
2100210132571-7

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE