ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°	
Hora: miércoles 8 a 10 Am - 3:40 a 540 PM	**Fecha:** 5 De noviembre 2025
Lugar:	Kiosco – parque Biblioteca Peño Redondo Comuna 8
Dependencia que Convoca:	EIH - GA Construyendo Futuro con Amor 2 – AGENTE EDUCATIVO – AUXILIAR PEDAGOGICA
Proceso:	Promoción y Prevención – Primera Infancia
Objetivo:	Socializar con las familias que ingresan en el mes de julio de la modalidad familiar (EIH) el Protocolo para la activación de póliza de seguros contra accidentes y su cobertura.

Agenda:

1. Saludo
2. Socialización del protocolo póliza de accidentes
3. Decisiones
4. Registro fotográfico

Desarrollo:

5 . Saludo:

Se da la bienvenida a las familias de la modalidad EIH de la Corporación el Minuto de Dios de Garzón, agradeciendo por su disposición y asistencia para realizar la socialización del protocolo de póliza, proceso que es fundamental para la ejecución del contrato de aportes 41002512025 a las tres familias que ingresan en el mes de noviembre.

6. Socialización del protocolo póliza de accidentes

Se dio inicio con la presentación de imágenes alusivas a la póliza donde se dio la información del protocolo de póliza donde se expusieron los aspectos generales de la póliza:

7. El nombre de la aseguradora que brindara los servicios a los niños y niñas del programa durante la vigencia 2025 (seguros del estado S.A).

8. Tomador: es la Corporación el Minuto de Dios de Garzón a cuyo nombre se expide la presente póliza para Asegurar los usuarios vinculados al contrato de aportes 41002512025, que se encuentren vinculados y hayan sido reportados a seguros del estado S.A.

9. Vigencia: Esta póliza tendrá una vigencia de diez meses: 01/11/2025 al 30/11/2025 lo cual podrán verificar en las caratula de la póliza que se les entrega.

PÚBLICA

11. Muerte accidental: con este amparo positiva, pagará al beneficiario o beneficiarios en caso de Fallecimiento del asegurado la suma contratada indicada en la carátula de la Póliza. Siempre que la muerte se haya producido con ocasión de un accidente Amparado y dentro de tiempo establecido de la póliza siguientes a la ocurrencia de este que clínicamente compruebe el nexo de causalidad. El presente amparo es excluyente con los amparos de muerte por hecho no Accidental y homicidio.

12. Muerte por hecho no accidental: en caso de fallecimiento del asegurado por un hecho no accidental, positiva pagará el valor asegurado contratado por este amparo, con excepción de la muerte ocasionada por enfermedades diagnosticadas con anterioridad al inicio de la cobertura de la póliza. El presente amparo es excluyente con los amparos de muerte accidental y homicidio. Para su reconocimiento se requiere que el presente amparo haya sido contratado y aparezca en la carátula de la póliza.

13. Invalidez accidental y/o desmembración: positiva pagará al beneficiario la suma contratada por invalidez accidental, cuando a consecuencia de un accidente amparado, se produzca la pérdida de capacidad laboral igual o superior al 50%, calificado por autoridad competente, tal como entidad promotora de salud (eps), administradora de fondos de pensiones (afp), administradora de riesgos laborales (arl), junta regional de calificación de invalidez y/o junta nacional de calificación de invalidez. En todos los casos se ampara la invalidez accidental, cuando la estructuración de la invalidez, se produzcan dentro de la vigencia de la póliza, así como el accidente que da origen a la misma. Una vez indemnizada la suma asegurada contratada para esta cobertura de invalidez termina la responsabilidad de seguros del estado S.A.

14. Rehabilitación integral por invalidez: si el asegurado sufre una invalidez a consecuencia de un accidente cubierto por esta póliza, y al ser calificada de acuerdo con la ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, dicha invalidez es superior al 60% positiva reconocerá por reembolso y hasta por el valor asegurado contratado los gastos asistenciales tendientes a su rehabilitación como: CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA. - VALORACIÓN NUTRICIONAL. - VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA Y APOYO FAMILIAR. - MANEJO DE TERAPIA FÍSICA, OCUPACIONAL. - EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO. - ORIENTACIÓN FAMILIAR. - CURACIONES EN EXCESO DE LA COBERTURA DE GASTOS MÉDICOS.

La presente cobertura se reconocerá siempre y cuando la estructuración de la invalidez y el accidente que dio origen a la misma, se produzcan dentro de la vigencia de la póliza, y el mismo se haya contratado y aparezca en la carátula.

15. Gastos médicos derivados de accidentes amparados: si como consecuencia de un evento amparado, ocurrido dentro de la vigencia de la póliza, el asegurado, se viera precisado a recibir atención médica, someterse a intervención quirúrgica o tratamiento médico hospitalario o ambulatorio, positiva, indemnizará el valor de los gastos médicos en que se incurra, sin exceder la suma asegurada, siempre y cuando tengan la pertinencia médica con el evento amparado.

16. Riesgo biológico: si como consecuencia de un accidente amparado de acuerdo con la definición descrita en este condicionado, el asegurado se viera afectado por un riesgo biológico, positiva reconocerá hasta el 100% del valor asegurado contratado para el amparo de gastos médicos a medida que se vayan generando los mismos únicamente para la atención inicial de la urgencia. No se considera un hecho accidental, la trasmisión por contagio entre humanos de alguna enfermedad de cualquier naturaleza. Para su reconocimiento se requiere que

PUBLICA

el presente amparo haya sido contratado y aparezca en la carátula de la póliza, que el accidente que genera el riesgo biológico ocurra dentro de la vigencia, se haya aplicado el respectivo protocolo y el valor asegurado de gastos médicos no se haya agotado.

17. Enfermedades amparadas: adicionalmente, para efectos de la presente póliza, se entenderá por accidente, el evento por el cual se llegare a diagnosticar por primera vez durante la vigencia de la póliza alguna enfermedad, siempre y cuando le sobrevengan al asegurado después de treinta (30) días calendario de haber sido aceptado por positiva dentro del grupo asegurado a través del contrato de seguro.

18. Enfermedades tropicales infecciosas: positiva amplía la cobertura de gastos médicos para amparar al asegurado que, durante la vigencia de la póliza, después de transcurridos 30 días de haber ingresado a la misma y por causa de un evento accidental se viera afectado por un proceso infeccioso o contagioso y como consecuencia de este hecho, adquiera alguna de las siguientes enfermedades exclusivamente: malaria, fiebre amarilla, leishmaniasis, lepra, tuberculosis, cólera y/o pénfigo.

19. Auxilio funerario por muerte accidental: si como consecuencia de un accidente amparado por esta póliza se produce el fallecimiento del asegurado, positiva pagará el valor indicado en la carátula de la póliza. Este pago es efectuado sin facturas. Para su reconocimiento se requiere que el presente amparo haya sido contratado y aparezca en la carátula de la póliza. El presente amparo es excluyente con el auxilio funerario por muerte no accidental.

20. Auxilio funerario por muerte no accidental: si como consecuencia de un hecho no accidental con excepción de la muerte causada por enfermedades preexistentes al inicio de la vigencia de la póliza, fallece el asegurado, positiva pagará el valor indicado en la carátula de la póliza. Este pago es efectuado sin facturas. Para su reconocimiento se requiere que el presente amparo haya sido contratado y aparezca en la carátula de la póliza, así como el amparo de muerte no accidental. Si como consecuencia de homicidio fallece el asegurado, positiva conocerá el auxilio funerario por muerte por homicidio siempre y cuando este amparo haya sido contratado, así como el amparo de homicidio. El presente amparo es excluyente con el auxilio funerario por muerte accidental.

21. Gastos de traslado por accidente: en caso de presentarse un accidente cubierto por la póliza y que sea necesario trasladar al asegurado accidentado a algún centro asistencial para la atención de urgencia, se reconocen los gastos de transporte hasta la suma pactada. 22. Gastos de traslado por eventos no accidentales: este amparo cubre los gastos de traslado, desde el sitio del evento hasta la IPS, cuando sea necesaria la atención prioritaria de la urgencia del asegurado por dolencias o hechos ocurridos dentro y fuera de las instalaciones.

Decisiones: Dar aplicabilidad a las directrices compartidas, comunicar oportunamente alguna eventualidad que pueda ser amparada por la póliza y realizar un debido proceso ante alguna eventualidad para dar funcionamiento a lo establecido en la póliza.

PUBLICA

Anexa firma de asistencia y registro fotográfico





Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Presentar el carnet ante cualquier eventualidad dando utilidad al servicio de la póliza	Acudiente, madre o padre	Una vez se presente el caso
Informar al personal docente ante cualquier eventualidad que se presente	Acudiente, madre o padre	Una vez se presente el caso

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
JHON SEBASTIAN QUINTERO PARRA	AGENTE EDUCATIVO	CORMIDI	
POLICARPA RUIZ MARTINEZ	AUXILIAR PEDAGOGICA	CORMIDI	
ERIKA TATIANA PEÑA NIETO	PARTICIPANTE/MAMÁ	FAMILIA	
SANDRA MILENA ALVARADO MOSQUERA	PARTICIPANTE/MAMÁ	FAMILIA	

Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	JHON SEBASTIAN QUINTERO PARRA		

PÚBLICO

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *9*		
Hora: 1:00 pm		Fecha: Miércoles 12 de Noviembre de 2025
Lugar:	Parroquia " Medalla Milagrosa" comuna 8	
Dependencia que Convoca:	EIH - GA "Construyendo Futuro con Amor 1"	
Proceso:	Promoción y prevención primera infancia	
Objetivo:	Socializar a los padres de familia nuevos, la importancia que tiene la póliza con la que cuentan los usuarios al servicio de atención "Educación Inicial en el Hogar" del Municipio de Neiva -comuna 8.	

Agenda:

1. Saludo y bienvenida
2. Socialización de póliza
3. Registro de asistencia
4. Compromisos

Desarrollo:

Siendo las 1:00pm en la parroquia Medalla milagrosa de la comuna 8, se realiza reunión con los padres de familia de los diferentes grupos de atención "Construyendo Futuros con Amor 1, con el fin de socializar a los usuarios nuevos que por este mes son solo 3 y que hacen parte del programa educación inicial en el hogar, la importancia que tiene la póliza de seguro en caso de accidentes y cuál es el procedimiento para activarla en caso que se requiera.

Socialización Póliza y procedimiento a usuarios nuevos, en este mes solo es un usuario.
JALY KALETH MORALES CUITIVA.

Se les informa que la póliza de accidentes personales e integral estudiantil, se inicia desde la fecha de vigencia de la póliza 01/08/2025 al 30/11/2025 y numero de póliza 61-68-1000001537 de Seguro de Vida del Estado de acuerdo con la vigencia del contrato N° 41002512025 suscrito entre CORMIDI y el ICBF. En la UDS Construyendo Futuro con Amor 1, se cuenta con el documento físico o digital anexo donde se especifique el cubrimiento de la póliza, que debe ser como mínimo:
Muerte accidental.
Muerte por cualquier causa.
Invalidez accidental y/o desmembración.
Rehabilitación integral por invalidez

Igualmente se pide a los padre de familia informar siempre sobre las eventualidades que se puedan presentar con los usuarios en casa, para estar atentos a garantizar la atención inmediata en salud y/o activar ruta si se requiere.

Finalmente se responde a preguntas e inquietudes y se da por terminada la socialización.

Decisiones:

Se realiza el registro de asistencia y se aprovecha la oportunidad del encuentro para actualizar algunos documentos pendientes de los usuarios.

Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
Se cuenta con el compromiso de los usuarios en informar cualquier novedad que se presente con los niños y niñas.	Familias usuarias y equipo profesional.	Durante la vigencia del contrato

FIRMA ASISTENTES

Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Derly ximena Gutierrez Paloma	Agente educativa	Cormidi	DERLY G.P
Nany Yolanda Ocampo Yáñez	Auxiliar Pedagógica	Cormidi	Nany Ocampo
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
Colaborador que elabora el acta:	Derly Ximena Gutierrez Paloma		

PUBLICA

REGISTRO FOTOGRAFICO



¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
GESTIÓN E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Socializar Política al usuario nuevo

FECHA: 12/11/2025

HORA INICIAL: 1:00 PM

HORA FINAL: 2:00 PM

LUGAR: PARROQUIA MEDALLA MILAGROSA

DEPENDENCIA LUGAR: CECA 1

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			SÍ	NO
1	Adriana Lucia Cabrera B.	1085	Mamá						3143		Adriana Cabrera	
2	Sharyth Nikol Sabala		mamá						3266		Sharyth	
3	[illegible]		abuela						3104		[illegible]	
4	Carol Jimena Bonilla		mamá						3160		Carol Jimena	
5	Matilde Lozada	36181	abuela								Matilde	
6	Kelly Milena Cabrera	1015	mamá						3108		Kelly Cabrera	
7	Lida Paola Cabrera	36304	abuela						3025		Lida Cabrera	
8	Karen Yulieth cedeño	1020	mamá						3108		Karen Yulieth	
9	Yulieth Barrera Herrera	1095	Mamá						3208		Yulieth	
10	Maria José Baez	1007	mamá						3104		Maria	
11	Dionnis Rodriguez	36	Abuela						3147		[illegible]	
12	Sara Yuliana Daza	1081	Mamá						3185		Sara Y. Daza	
13	Diana Montenegro	26	Mamá						3197		Diana	
14	Bianca Vega	1	mamá						3157		[illegible]	
15	Lucy Herrera Cal	63	Abuela						3164		Lucy Herrera	
16	Angie Bibiana Soto	10	Mamá						3213		Angie Soto	
17	Yuliet Gonzalez		Mamá						3258		Yuliet Gonzalez	
18	Rafael Enrique	1003	Mamá						5219		Rafael	
19	Shaneiva	1	mamá						3031		Shaneiva	
20	Tatiana Barrero M	1152	Mamá						3144		Tatiana B.	

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ Nº	
Hora: 3:10 PM	Fecha: 02/11 /2025
Lugar:	LOS JUANCHOS MOSCOVIA
Dependencia que Convoca:	ADMINISTRATIVO Y DE GESTION
Proceso:	PROMOCION Y PREVENCION PRIMERA INFANCIA
Objetivo:	• Socializar con las familias las pólizas de los usuarios.

Agenda

1. Saludo.
2. Socialización de las pólizas.
3. Compromisos

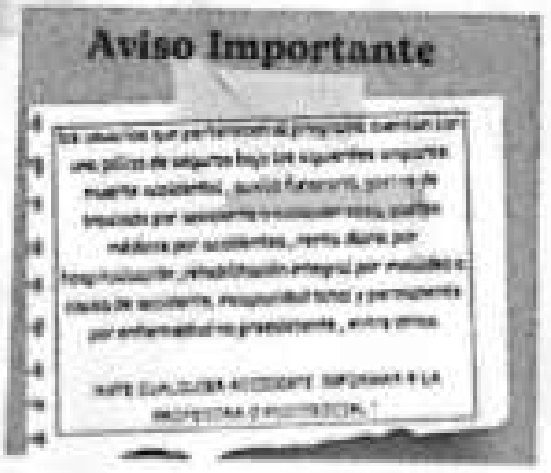
DESARROLLO:

1. Con las familias se realiza un conversatorio sobre los riesgos que se encuentran presente en los entornos donde permanecen los niños y niñas y la mitigación de los mismos.

2. Se socializa con las familias nuevas participantes la afiliación y activación de la póliza de seguro recordando que los usuarios que pertenecen a la UDS cuentan con una póliza todo riesgo que cubre accidentes que se presentan el la UDS y fuera de esta , ante cualquier emergencia o accidente en el puesto de salud mas cercano realiza su activación en el momento del ingreso , se enfatiza a las familias en reportar al equipo de profesionales de la UDS cualquier novedad entorno a la salud e integridad de los niños y niñas para su debido acompañamiento.

   Se le informa a las familias el amparo de la póliza en cuanto a muerte accidental, auxilio funerario por muerte accidental, auxilio funerario por muerte de cualquier causa, gastos de traslado por accidente, gastos médicos por enfermedades tropicales, rehabilitación integral por invalidez a causa de accidente, renta diaria por hospitalización, incapacidad total y permanente por accidente entre otras.

   NOTA INFORMATIVA: se le comparte a través de WhatsApp la siguiente nota informativa:



Powered by CamScanner

3. se establece con las familias los siguientes compromisos:

- Identificar los lugares que no son seguros para los niños y tomar acciones para prevenir accidentes.
- Permanecer con los niños y niñas en todo momento del día.
- Garantizar a los niños y niñas el derecho a la salud en caso de que se llegue a presentar un accidente.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Contribuir con la prevención y mitigación de los riesgos de la UDS.	PADRES DE FAMILIA	Vigencia del contrato
Emplear acciones para Mitigar y prevenir los riesgos y accidentes dentro de la UDS y en casa.	Equipo Interdisciplinario- Brigadistas	Vigencia del contrato

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Maria Camila Hernandez Ramirez	Pedagoga	CORMIDI	
Paula Ramirez Trujillo	Auxiliar Pedagógica	CORMIDI	
Yudis Yosmira Angulo	Acudiente Leiden LLamas Hinestroza	EIH	Yudis Yosmira Angulo
Yeimy Katherine Martinez	Acudiente Angel David Salcedo Martinez	EIH	Yeimy Katherine Martinez
Próxima reunión *(en caso de que no se programe próxima reunión diligenciar con N/A)*	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	MARIA CAMILA HERNANDEZ RAMIREZ		

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 9	
Hora: 1:30 pm	**Fecha:** *05 de noviembre del 2025*
Lugar:	*UDS Construyendo futuro con amor 5 -UA 2*
Dependencia que Convoca:	*EIH Construyendo futuro con amor 5*
Proceso:	*Promoción y prevención/ Primera Infancia*
Objetivo:	Socializar a familias de la unidad de servicio las condiciones generales de la póliza de seguro de los niños, niñas, mujeres gestantes y lactantes, con el fin de conocer el procedimiento para la activación de la póliza de seguro contra accidentes y los amparos otorgados por la misma. Póliza de seguro para la presente ejecución del contrato de aportes No.410025122025.

Agenda:

1.Saludo de bienvenida
2. Socialización de la póliza de seguro.
3. Conclusiones y compromisos.

Desarrollo:

1.Saludo:

Siendo la 1:30 pm del día 5 de noviembre participantes de la UA 2 y talento humano nos reunimos en la UDS Construyendo futuro con amor 5, con los participantes para socializar las condiciones generales de la póliza de seguro de los niños, niñas, mujeres gestantes y lactantes vinculados al programa educación inicial en el hogar con el fin de conocer el procedimiento para la activación de la póliza de seguros contra accidentes y los amparos otorgados por la misma.

2. Según el estándar No. 44 del componente de ambientes educativos y protectores del Manual Operativo "adelanta las gestiones necesarias para que las niñas los niños y las mujeres gestantes cuenten con una póliza de seguro contra accidentes".

La póliza de seguro es un contrato convenio que se hace entre un cliente llamado tomador del seguro, en este caso sería la EAS y una compañía de seguros, en donde la compañía se compromete a pagar un monto de dinero convenido de antemano en la póliza de seguros su pago se hace a los beneficiarios de la asegurado cuando el beneficiario (a) sufra lesiones corporales o pérdida funcional de una o varias partes del cuerpo.

La EAS debe garantizar que cada participante que está vinculado al servicio de atención cuente con póliza donde especifique el nombre y número de identificación de los usuarios que están cubiertos con la póliza del seguro contra accidentes de acuerdo con la vigencia del contrato o convenio suscrito entre la EAS y el ICBF, así mismo el agente educativo y o auxiliar pedagógica debe informar a la EAS sobre los ingresos de usuarios nuevos y estar pendiente de que sean asegurados por la EAS adicionalmente en la UDS se

Powered by CamScanner

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Merly Reinoso Ortiz	*Agente Educativo*	CORMIDI	
Amelia Sotelo	*Auxiliar Pedagógica*	CORMIDI	
Maria Emilsen Garcia Garcia	Acudiente	CORMIDI	
Lina Gorethi Silva Pastrana	Acudiente	CORMIDI	
Magnolia Perez Perdomo	MADRE	CORMIDI	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	/	/	/
Colaborador que elabora el acta:	*Agente Educativo: Merly Reinoso Ortiz*		

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *9*		
Hora: 9am- 1PM-3:30 PM		**Fecha:06/11/2025**
Lugar:	Caseta comunal NR 1	
Dependencia que Convoca:	Ambientes educativos y protectores	
Proceso:	Promoción y prevención.	
Objetivo:	Socializar de la póliza contra accidentes, muerte y desmembración con la que cuentan los nuevos participantes de las UDS Neiva rural 1.	

Agenda:

1. Saludo a los presentes

2. Intervención

3. Cierre

Desarrollo:

1. Saludo a los presentes: En la caseta comunal de la unidad Neiva Rural 1, ¿se brinda un saludo de bienvenida con la canción “UN SAPO BAILARIN” se agradece la asistencia y a su vez informándoles cual es el motivo del presente encuentro, el cual consiste en socializarles la póliza de accidentes con la que cuenta cada participante. Esto se realiza para socializar a 2 usuarios y recordarles a las antiguas familias que es necesario el uso de la póliza.

2. Intervenciones: Presentación de la póliza:

Se realizó una presentación detallada sobre los aspectos principales de la póliza de accidentes personales, incluyendo las coberturas, límites de indemnización, plazos de vigencia, procedimientos para solicitar una indemnización, entre otros.

Posterior a esto se realiza la socialización de la póliza a los asistentes informado sus coberturas las cuales consisten en:

3. Cierre: Se aclaran todas las dudas por parte de los participantes y familias. Agotada la etapa de la socialización de la póliza se agradece por la atención prestada y se da por concluido

PUBLICA

Decisiones:

Informar ante cualquier eventualidad que represente la utilización de la póliza entendiendo sus coberturas

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Informar ante cualquier eventualidad que represente la utilización de la póliza entendiendo sus coberturas	Participantes, familiares y talento humano	continuamente

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Lina Cediel	Agente Educativo	CORMIDI	
Odette Johanna Motta Portilla	Auxiliar Pedagógica	CORMIDI	

Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar

Colaborador que elabora el acta:	Odette Johanna Motta Portilla

__Nota 1:__ las instrucciones de diligenciamiento deben ser __borradas__ luego de la elaboración del acta.
*__Nota 2:__ si es necesario, el **F8.P1.MI Formato Listado de Asistentes**, puede ser anexado a este documento, diligenciado con el registro de todos los participantes a la reunión; para reuniones virtuales; dicho formato (F8.P1.MI) puede ser reemplazado parcial o totalmente por el registro tomado de la asistencia a la reunión virtual, de acuerdo con el **P1.MI Procedimiento Elaboración y Control de Documentos.***
*__Nota 3:__ la tabla **"Firma Asistentes"** y demás campos y apartes de este formato __no se modifican__ ni se eliminan en ningún caso.*

PÚBLICA

EVIDENCIAS FOTOGRAFIAS

UA1



UA 2



UA 3



PÚBLICA





¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.



PUB

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°	
Hora: *9:00 AM* – 2:00PM Y 4:00PM	**Fecha: 05- 11-2025**
Lugar:	***UDS Neiva Rural 3 ludoteca centro – corregimiento el Caguán***
Dependencia que Convoca:	**EIH – GA NEIVA RURAL 3**
Proceso:	**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**
Objetivo:	Brindar protección óptima e integral a todos nuestros asegurados y sus familias, durante la vigencia del contrato 41002512025 del operador cormidi al servicio educación inicial en el hogar 2025.

Agenda:

Saludo

El agente educativo en cooperación con la auxiliar pedagógica, dieron un cordial saludo de bienvenida a los usuario y padres de familia.

Desarrollo: Una vez desarrollada las temáticas planeadas del encuentro pedagógico, La agente educativa, procedió a la socialización

Asunto: SOCIALIZACIÓN DE PÓLIZAS SEGURO DE VIDA DEL ESTADO S.A EN CASO DE ACCIDENTE, ENFERMEDAD O MUERTE.

La agente educativa en cooperación con la auxiliar pedagógica, por medio de un conversatorio les socializo a los participantes acudientes, que los usuarios que están inscritos en el programa EIH del ICBF (niñ@s y mujeres gestantes). Cuentan con una póliza.

La póliza de seguros es un contrato que se hace entre un cliente, llamado tomador del seguro en este caso sería la EAS o el PDS y una compañía de seguros, en donde la compañía se compromete a pagar un monto de dinero convenido de antemano, en la póliza de seguros. Su pago se hace a los beneficiarios del asegurado cuando éste muera o al asegurado cuando éste sufra lesiones corporales o pérdida funcional de una o varias partes del cuerpo.

La EAS o el PDS deben garantizar que cada participante vinculado al servicio de atención cuente con la póliza de seguro contra accidentes para la vigencia del contrato. En la UA se debe contar con el documento físico o digital anexo, donde se especifique el cubrimiento de la póliza, que debe describir como mínimo los siguientes amparos:

a. Muerte accidental.
b. Muerte por cualquier causa.
c. Invalidez accidental y/o desmembración.
d. Rehabilitación integral por invalidez.
e. Gastos médicos derivados de accidentes.
f. Riesgo bilógico.
g. Auxilio funerario por cualquier causa de muerte.
h. Auxilio funerario en caso de fallecimiento del recién nacido.
i. Enfermedades tropicales infecciosas.
j. Enfermedades amparadas.

PÚBLICA

k. Gastos de traslado por evento no accidental.
l. Gastos de traslado por accidente.
m. Renta diaria por hospitalización.
n. Rehabilitación psicológica por abuso sexual.

Para los literales k y l se debe tener en cuenta que el amparo garantice el traslado al centro asistencial por cualquier medio de transporte que se requiera, de acuerdo con las condiciones territoriales.
Es responsabilidad de la EAS o el PDS verificar en el momento de la adquisición de la póliza de seguro contra accidentes que la seguradora cubra como mínimo los amparos mencionados y que aplique, tanto para la población atendida, como para la zona en la que se encuentra ubicada la UA, así mismo, su cobertura deberá ser 24 horas los 7 días de la semana.



Conclusión: a los padres y acudientes les quedo claro los beneficios que brinda la empresa aseguradora seguro de vida del estado S.A en la protección de la integridad personal de los beneficiarios en caso de accidente o enfermedad o muerte la póliza cubre dentro y fuera de la unidad de servicio la cobertura es las 24 horas los 7 días de la semana.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Compromisos / tareas	1. Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Entregar los documentos Actualizados de los usuarios.	Familias usuarias	Durante la ejecución del contrato
Cumplir con la asistencia programada por unidades de Atención.	Familias usuarias y equipo profesional.	Durante la ejecución del contrato
Conservar la carne y dar buen uso en caso de presentarse cualquier accidente con el usuario	Familias usuarias	Durante la ejecución del contrato
Tomar medidas de precaución con la niña o niño frente a escaleras, planchas ventanas balcones o lugares de juego en alturas y sin barandas u otra protección	Familias usuarias	Durante la ejecución del contrato

Evidencias fotográficas Neiva Rural 3 – UA1- UA 2







PÚBLICA







ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°	
Hora: 9:00 A.M. 1:00 P.M, 3:15 P.M.	**Fecha: 13/11/2025**
Lugar:	Ludoteca Caguán Calle 1 4-06 Centro Caguán
Dependencia que Convoca:	Ambientes educativos y protectores
Proceso:	Promoción y prevención.
Objetivo:	Socializar la póliza contra accidentes, muerte y desmembración con la que cuentan los usuarios de las UDS Neiva rural 5

Agenda:

1. Saludo a los presentes
2. Intervención
3. Cierre

Desarrollo:

1. Saludo a los presentes:

En las instalaciones de la unidad Neiva Rural 5, se da un caluroso saludo a los presentes con la canción “Hola, hola cómo estás...” también de antemano agradece la asistencia y a su vez informándoles cual es el motivo del presente encuentro, el cual consiste en socializarles la póliza de accidentes con la que cuenta cada participante.

2. Intervenciones

Presentación de la póliza:
Se realizó una presentación detallada sobre los aspectos principales de la póliza de accidentes personales, incluyendo las coberturas, límites de indemnización, plazos de vigencia, procedimientos para solicitar una indemnización, entre otros.
Posterior a esto se realiza la socialización de la póliza a los asistentes informado sus coberturas las cuales consisten en:

PÚBLICA

MUERTE ACCIDENTAL $ 6,837,648
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN
RIESGOS BIOLÓGICOS

3. Cierre

Se aclaran todas las dudas por parte de los usuarios y familias. Agotada la etapa de la socialización de la póliza se agradece por la atención prestada y se da por concluido

Decisiones:

Informar ante cualquier eventualidad que represente la utilización de la póliza entendiendo sus coberturas

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Informar ante cualquier eventualidad que represente la utilización de la póliza entendiendo sus coberturas	Participantes, familiares y talento humano	continuamente

PÚBLICA

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
ALIX INES PENAGOS ROJAS	Agente Educativo	CORMIDI	
MARTHA LILIANA BRAVO	Auxiliar Pedagógica	CORMIDI	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
Colaborador que elabora el acta:	Alix Inés Penagos Rojas		

__Nota 1:__ las instrucciones de diligenciamiento deben ser __borradas__ luego de la elaboración del acta.
*__Nota 2:__ si es necesario, el **F8.P1.MI Formato Listado de Asistentes**, puede ser anexado a este documento, diligenciado con el registro de todos los participantes a la reunión; para reuniones virtuales; dicho formato (F8.P1.MI) puede ser reemplazado parcial o totalmente por el registro tomado de la asistencia a la reunión virtual, de acuerdo con el **P1.MI Procedimiento Elaboración y Control de Documentos.***
*__Nota 3:__ la tabla **"Firma Asistentes"** y demás campos y apartes de este formato __no se modifican__ ni se eliminan en ningún caso.*

PÚBLICA

EVIDENCIAS FOTOGRAFIAS













PÚBLICA

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 6		
Hora: 7:45 10:00 2:30	**Fecha:** 05/11/2025	
Lugar:	Agrupación III – IV Centenario Torres Naranjas	
Dependencia que Convoca:	Área de Talento Humano	
Proceso:	Promoción y Prevención	
Objetivo:	Socialización de la póliza de seguro a nuevos y antiguos	

Agenda

1. Apertura del encuentro
2. Exposición del servicio de pólizas para familias
3. Espacio de interacción: preguntas, sugerencias y comentarios
4. Definición de compromisos

Desarrollo:

El pasado **06 de agosto de 2025**, en el contexto de los encuentros del programa Educación Inicial en el Hogar (EIH), se realizó una jornada informativa dirigida a las familias adscritas a las Unidades de Atención UA1, UA2 y UA3 del servicio Semillas Sabias de Amor 3.

Durante esta jornada, se presentó en detalle la póliza de accidentes personales e integral estudiantil, la cual ofrece protección desde el momento en que el usuario se vincula al programa y hasta su retiro. Esta póliza, con número 61-68-1000001537, fue contratada por CORMIDI con la aseguradora Seguro de Vida del Estado, dentro del marco del contrato 41002512025 suscrito con el ICBF.

Se enfatizó en la responsabilidad de CORMIDI de garantizar que cada niño, niña y gestante cuente con una póliza activa, correctamente diligenciada con sus datos personales.

También se explicó que la Unidad de Servicio mantendrá el documento, en formato físico o digital, con las coberturas detalladas. Entre ellas se incluyen:

- Fallecimiento por accidente o causas naturales
- Enfermedades cubiertas por la póliza
- Auxilio funerario
- Traslados por causa médica
- Gastos médicos (por accidentes y enfermedades incluidas)
- Invalidez permanente por causas no preexistentes
- Apoyo psicológico en casos de abuso sexual
- Rehabilitación integral

Powered by CamScanner

- Renta diaria por hospitalización

Adicionalmente, se distribuyeron infografías informativas por medio del grupo de WhatsApp "Semillas Sabias de Amor 3", para asegurar que todas las familias tengan acceso a la información.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Informar de inmediato cualquier situación que afecte a los usuarios dentro del hogar o en el programa.	Familias y equipo profesional	Durante la vigencia del contrato
Crear espacios de orientación que faciliten la comprensión de la póliza y sus beneficios.	Agentes Educativas	Durante la vigencia del contrato

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Maria Fernanda Vanegas Gomez	Docente	Cormidi	
Maria Jose Trujillo Ortega	Auxiliar Pedagogica	Cormidi	

Próxima reunión *(en caso de que no se programe próxima reunión diligenciar con N/A)*	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
Colaborador que elabora el acta:	MARÍA FERNANDA VANEGAS GÓMEZ		

Nota 1: las instrucciones de diligenciamiento deben ser borradas luego de la elaboración del acta
*Nota 2: si es necesario, el **F8.P1.MI Formato Listado de Asistentes**, puede ser anexado a este documento, diligenciado con el registro de todos los participantes a la reunión; para reuniones virtuales, dicho formato (F8.P1.MI) puede ser reemplazado parcial o totalmente por el registro tomado de la asistencia a la reunión virtual, de acuerdo con el **P1.MI Procedimiento Elaboración y Control de Documentos**.*
*Nota 3: la tabla **"Firma Asistentes"** y demás campos y apartes de este formato no se modifican ni se eliminan en ningún caso.*

Powered by CamScanner

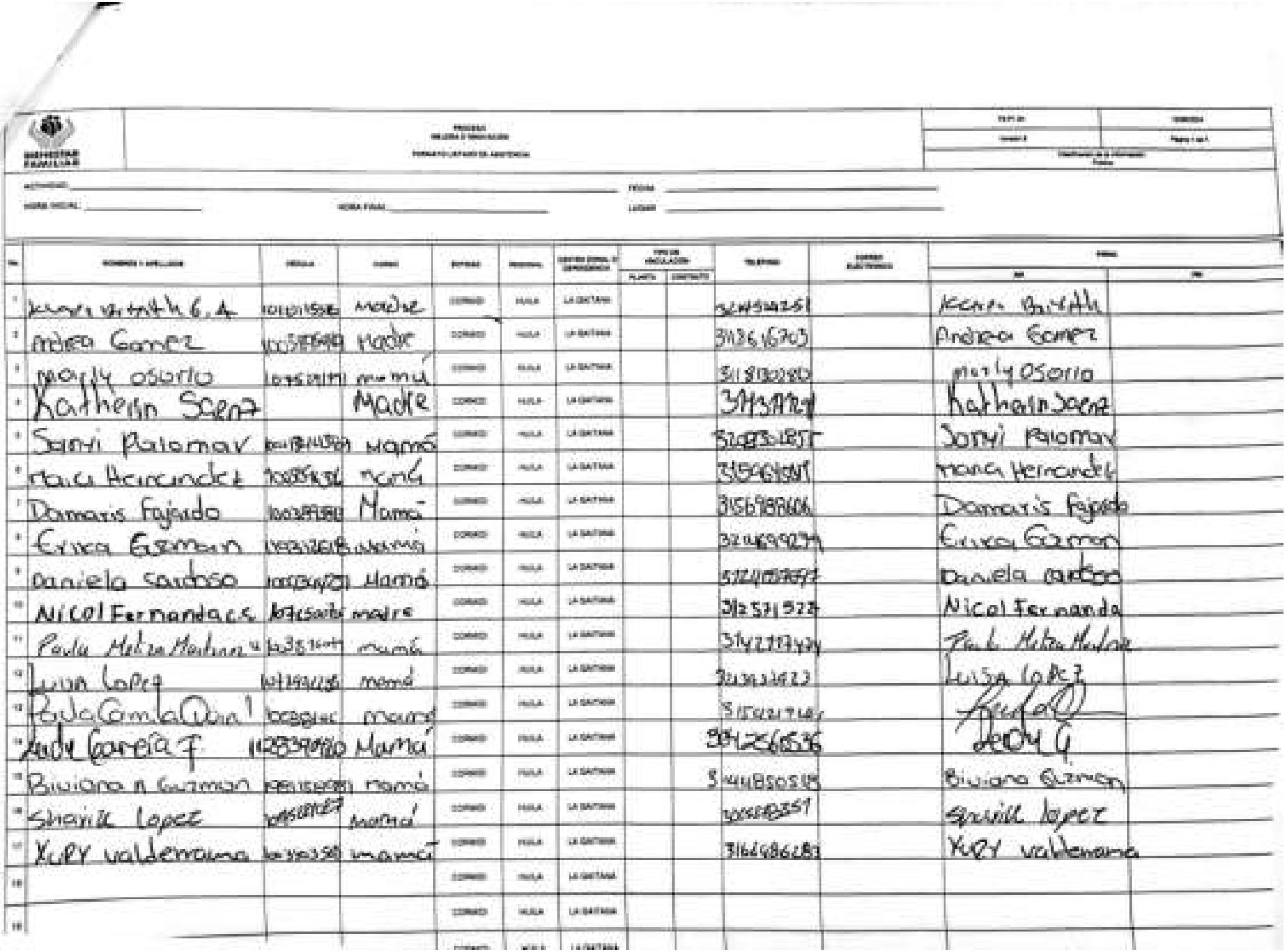
BIENESTAR FAMILIAR

ACTIVIDAD: _____ FECHA: _____

HORA INICIAL: _____ HORA FINAL: _____ LUGAR: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	SEXO DE VINCULACIÓN PLANTA	SEXO DE VINCULACIÓN CONTRATO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	
											SI	NO
1	Angelica Johanna G. G.	1075275561185	Participante	CORREO	HUILA	LA GAITANA			3104647892		Angelica Johanna G. G.	
2	Yenny Valencia Ch.	1026575881168	Participante	CORREO	HUILA	LA GAITANA			3118253302		Yenny Valencia Ch.	
3	Marcela Ruiz C	1075259744158	Participante	CORREO	HUILA	LA GAITANA			3148339649	mruizc6@gmail.com	Marcela Ruiz C.	
4	Nadia emiliana mosquera cuenca	1018894129	Participante	CORREO	HUILA	LA GAITANA			3147355153		Shirly Garcia	
5	Kylian Camilo mosquera cuenca	1018894125	Participante	CORREO	HUILA	LA GAITANA			3147355153		Shirly Garcia	
6	Karen Fabiana Lerato	1083805141	Gestante	CORREO	HUILA	LA GAITANA			3102995868		Karen Lerato	
7	Valentina Anacona	1083896828	Participante	CORREO	HUILA	LA GAITANA			3208914669		Valentina Anacona	
8	Yuliana Ocampo G.	1083900149	Participante	CORREO	HUILA	LA GAITANA			3208914669		Yuliana Ocampo	
9	Angie Maritza G. G.	1077222811	Acudiente	CORREO	HUILA	LA GAITANA			3133539113		Angie Maritza G. G.	
10	Ramos Argueta	1083902	Participante	CORREO	HUILA	LA GAITANA			3133660147		Ramos Argueta	
11	Damaris Fajardo	1083881885	Acudiente	CORREO	HUILA	LA GAITANA			3167886106		Damaris Fajardo	
12	JADE ALEJANDRA	1083886884	Participante	CORREO	HUILA	LA GAITANA			3148946887		JADE ALEJANDRA	
13	Kimberly Mayo	1083881883	Participante	CORREO	HUILA	LA GAITANA			3112476374		Kimberly Mayo	
14	Daniela Lopez S.	1077224411	Participante	CORREO	HUILA	LA GAITANA			3134100240		Daniela Lopez S.	
15				CORREO	HUILA	LA GAITANA						
16				CORREO	HUILA	LA GAITANA						
17				CORREO	HUILA	LA GAITANA						
18				CORREO	HUILA	LA GAITANA						
19				CORREO	HUILA	LA GAITANA						
20				CORREO	HUILA	LA GAITANA						

Powered by CamScanner



ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°	
Hora: Miércoles de 4:00pm a 6:00pm jueves 1:30 pm a 3:30pm y de 3:40 a 5:40 PM	**Fecha:** 12 Y 13 DE NOVIEMBRE DE 2025
Lugar:	Caseta comunal las margaritas comuna 6
Dependencia que Convoca:	EIH - GA Semillas Sabias De Amor 1 – AGENTE EDUCATIVO – AUXILIAR PEDAGOGICA
Proceso:	Promoción y Prevención – Primera Infancia
Objetivo:	Informar a las familias que ingresan en junio a la modalidad familiar (EIH) sobre el Protocolo de activación de la póliza de seguros contra accidentes, así como los alcances de su cobertura.

Agenda:

1. Saludo
2. Socialización del protocolo póliza de accidentes
3. Decisiones
4. Registro fotográfico

Desarrollo:

5 . Saludo:

Se da la bienvenida a las familias de la modalidad EIH de la Corporación el Minuto de Dios de Garzón, agradeciendo por su disposición y asistencia para realizar la socialización del protocolo de póliza, proceso que es fundamental para la ejecución del contrato de aportes 41002512025 a las cuatro familias que ingresan en el mes de junio.

6. Socialización del protocolo póliza de accidentes

Se dio inicio con la presentación de imágenes alusivas a la póliza donde se dio la información del protocolo de póliza donde se expusieron los aspectos generales de la póliza:

7. El nombre de la aseguradora que brindara los servicios a los niños y niñas del programa durante la vigencia 2025 (seguros del estado S.A).

8. Tomador: es la Corporación el Minuto de Dios de Garzón a cuyo nombre se expide la presente póliza para Asegurar los usuarios vinculados al contrato de aportes 41002512025, que se encuentren vinculados y hayan sido reportados a seguros del estado S.A.

9. Vigencia: Esta póliza tendrá una vigencia de diez meses: 25/02/2025 al 30/09/2025 lo cual podrán verificar en las caratula de la póliza que se les entrega.

PÚBLICA

11. Muerte accidental: con este amparo positiva, pagará al beneficiario o beneficiarios en caso de Fallecimiento del asegurado la suma contratada indicada en la carátula de la Póliza. Siempre que la muerte se haya producido con ocasión de un accidente Amparado y dentro de tiempo establecido de la póliza siguientes a la ocurrencia de este que clínicamente compruebe el nexo de causalidad. El presente amparo es excluyente con los amparos de muerte por hecho no Accidental y homicidio.

12. Muerte por hecho no accidental: en caso de fallecimiento del asegurado por un hecho no accidental, positiva pagará el valor asegurado contratado por este amparo, con excepción de la muerte ocasionada por enfermedades diagnosticadas con anterioridad al inicio de la cobertura de la póliza. El presente amparo es excluyente con los amparos de muerte accidental y homicidio. Para su reconocimiento se requiere que el presente amparo haya sido contratado y aparezca en la carátula de la póliza.

13. Invalidez accidental y/o desmembración: positiva pagará al beneficiario la suma contratada por invalidez accidental, cuando a consecuencia de un accidente amparado, se produzca la pérdida de capacidad laboral igual o superior al 50%, calificado por autoridad competente, tal como entidad promotora de salud (eps), administradora de fondos de pensiones (afp), administradora de riesgos laborales (arl), junta regional de calificación de invalidez y/o junta nacional de calificación de invalidez. En todos los casos se ampara la invalidez accidental, cuando la estructuración de la invalidez, se produzcan dentro de la vigencia de la póliza, así como el accidente que da origen a la misma. Una vez indemnizada la suma asegurada contratada para esta cobertura de invalidez termina la responsabilidad de seguros del estado S.A.

14. Rehabilitación integral por invalidez: si el asegurado sufre una invalidez a consecuencia de un accidente cubierto por esta póliza, y al ser calificada de acuerdo con la ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, dicha invalidez es superior al 60% positiva reconocerá por reembolso y hasta por el valor asegurado contratado los gastos asistenciales tendientes a su rehabilitación como: CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA. - VALORACIÓN NUTRICIONAL. - VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA Y APOYO FAMILIAR. - MANEJO DE TERAPIA FÍSICA, OCUPACIONAL. - EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO. - ORIENTACIÓN FAMILIAR. - CURACIONES EN EXCESO DE LA COBERTURA DE GASTOS MÉDICOS.

La presente cobertura se reconocerá siempre y cuando la estructuración de la invalidez y el accidente que dio origen a la misma, se produzcan dentro de la vigencia de la póliza, y el mismo se haya contratado y aparezca en la carátula.

15. Gastos médicos derivados de accidentes amparados: si como consecuencia de un evento amparado, ocurrido dentro de la vigencia de la póliza, el asegurado, se viera precisado a recibir atención médica, someterse a intervención quirúrgica o tratamiento médico hospitalario o ambulatorio, positiva, indemnizará el valor de los gastos médicos en que se incurra, sin exceder la suma asegurada, siempre y cuando tengan la pertinencia médica con el evento amparado.

16. Riesgo biológico: si como consecuencia de un accidente amparado de acuerdo con la definición descrita en este condicionado, el asegurado se viera afectado por un riesgo biológico, positiva reconocerá hasta el 100% del valor asegurado contratado para el amparo de gastos médicos a medida que se vayan generando los mismos únicamente para la atención inicial de la urgencia. No se considera un hecho accidental, la trasmisión por contagio entre humanos de alguna enfermedad de cualquier naturaleza. Para su reconocimiento se requiere que

PUBLICA

el presente amparo haya sido contratado y aparezca en la carátula de la póliza, que el accidente que genera el riesgo biológico ocurra dentro de la vigencia, se haya aplicado el respectivo protocolo y el valor asegurado de gastos médicos no se haya agotado.

17. Enfermedades amparadas: adicionalmente, para efectos de la presente póliza, se entenderá por accidente, el evento por el cual se llegare a diagnosticar por primera vez durante la vigencia de la póliza alguna enfermedad, siempre y cuando le sobrevengan al asegurado después de treinta (30) días calendario de haber sido aceptado por positiva dentro del grupo asegurado a través del contrato de seguro.

18. Enfermedades tropicales infecciosas: positiva amplía la cobertura de gastos médicos para amparar al asegurado que, durante la vigencia de la póliza, después de transcurridos 30 días de haber ingresado a la misma y por causa de un evento accidental se viera afectado por un proceso infeccioso o contagioso y como consecuencia de este hecho, adquiera alguna de las siguientes enfermedades exclusivamente: malaria, fiebre amarilla, leishmaniasis, lepra, tuberculosis, cólera y/o pénfigo.

19. Auxilio funerario por muerte accidental: si como consecuencia de un accidente amparado por esta póliza se produce el fallecimiento del asegurado, positiva pagará el valor indicado en la carátula de la póliza. Este pago es efectuado sin facturas. Para su reconocimiento se requiere que el presente amparo haya sido contratado y aparezca en la carátula de la póliza. El presente amparo es excluyente con el auxilio funerario por muerte no accidental.

20. Auxilio funerario por muerte no accidental: si como consecuencia de un hecho no accidental con excepción de la muerte causada por enfermedades preexistentes al inicio de la vigencia de la póliza, fallece el asegurado, positiva pagará el valor indicado en la carátula de la póliza. Este pago es efectuado sin facturas. Para su reconocimiento se requiere que el presente amparo haya sido contratado y aparezca en la carátula de la póliza, así como el amparo de muerte no accidental. Si como consecuencia de homicidio fallece el asegurado, positiva conocerá el auxilio funerario por muerte por homicidio siempre y cuando este amparo haya sido contratado, así como el amparo de homicidio. El presente amparo es excluyente con el auxilio funerario por muerte accidental.

21. Gastos de traslado por accidente: en caso de presentarse un accidente cubierto por la póliza y que sea necesario trasladar al asegurado accidentado a algún centro asistencial para la atención de urgencia, se reconocen los gastos de transporte hasta la suma pactada. 22. Gastos de traslado por eventos no accidentales: este amparo cubre los gastos de traslado, desde el sitio del evento hasta la IPS, cuando sea necesaria la atención prioritaria de la urgencia del asegurado por dolencias o hechos ocurridos dentro y fuera de las instalaciones.

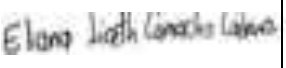
Decisiones: Aplicar de manera adecuada las directrices establecidas en el protocolo de la póliza, garantizando su cumplimiento en caso de una eventualidad. Es fundamental que las familias y el equipo responsable comuniquen de forma oportuna cualquier situación que pueda estar amparada por la póliza, permitiendo así la activación efectiva de los procedimientos correspondientes. Asimismo, se debe seguir el debido proceso para gestionar correctamente cada caso, conforme a lo estipulado en los términos y condiciones del seguro.

PÚBLICA

Anexa firma de asistencia

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Presentar el carnet ante cualquier eventualidad dando utilidad al servicio de la póliza	Acudiente, madre o padre	Una vez se presente el caso
Informar al personal docente ante cualquier eventualidad que se presente	Acudiente, madre o padre	Una vez se presente el caso

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
ELIANA LICETH CAMACHO CADENA	AGENTE EDUCATIVO	CORMIDI	
YISELA CRUZ RIVERA	AUXILIAR PEDAGOGICA	CORMIDI	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
Colaborador que elabora el acta:	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	ELIANA LICETH CAMACHO CADENA		

PÚBLICA











ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *9*		
Hora: 8.00 AM *10.30 AM 2.30 PM*	**Fecha:** *13/11/2025*	
Lugar:	Agrupación HI – IV Centenario Torres Naranjas	
Dependencia que Convoca:	Área de Talento Humano	
Proceso:	Promoción y Prevención	
Objetivo:	Socialización de la póliza de seguro a nuevos y antiguos	

Agenda:

1. Apertura del encuentro
2. Exposición del servicio de pólizas para familias
3. Espacio de interacción: preguntas, sugerencias y comentarios
4. Definición de compromisos

Desarrollo:

El pasado **18 de septiembre de 2025**, en el contexto de los encuentros del programa **Educación Inicial en el Hogar (EIH)**, se realizó una jornada informativa dirigida a las familias adscritas a las Unidades de Atención UA1, UA2 y UA3 del servicio **Semillas Sabias de Amor 2**.

Durante esta jornada, se presentó en detalle la **póliza de accidentes personales e integral estudiantil**, la cual ofrece protección desde el momento en que el usuario se vincula al programa y hasta su retiro. Esta póliza, con número **61-68-1000001537**, fue contratada por CORMIDI con la aseguradora **Seguro de Vida del Estado**, dentro del marco del contrato **41002512025** suscrito con el **ICBF**.

Se enfatizó en la responsabilidad de CORMIDI de garantizar que cada niño, niña y gestante cuente con una póliza activa, correctamente diligenciada con sus datos personales.

También se explicó que la Unidad de Servicio mantendrá el documento, en formato físico o digital, con las coberturas detalladas. Entre ellas se incluyen:

- Fallecimiento por accidente o causas naturales
- Enfermedades cubiertas por la póliza
- Auxilio funerario
- Traslados por causa médica
- Gastos médicos (por accidentes y enfermedades incluidas)
- Invalidez permanente por causas no preexistentes
- Apoyo psicológico en casos de abuso sexual
- Rehabilitación integral

PUBLICA

- Renta diaria por hospitalización

Adicionalmente, se distribuyeron infografías informativas por medio del grupo de WhatsApp "**Semillas Sabias de Amor 2 -** para asegurar que todas las familias tengan acceso a la información.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Informar de inmediato cualquier situación que afecte a los usuarios dentro del hogar o en el programa.	Familias y equipo profesional	Durante la vigencia del contrato
Crear espacios de orientación que faciliten la comprensión de la póliza y sus beneficios.	Agentes Educativas	Durante la vigencia del contrato

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
MARIA DEL PILAR RAMIREZ NOVOA	Docente	Cormidi	
DANIELA ORTIZ SUAREZ	Auxiliar Pedagogica	Cormidi	

Próxima reunión *(en caso de que no se programe próxima reunión diligenciar con N/A)*	Fecha	Hora	Lugar
Colaborador que elabora el acta:	MARÍA DEL PILRA RAMIREZ NOVOA		

PÚBLICA





ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *8*		
Hora: **8:30**	**Fecha:** 6 /11 /2025	
Lugar:	CARRERA 20 15ª 06 SUR TIMANCO	
Dependencia que Convoca:	**CORMDI SAN VICENTED E PAUL 5**	
Proceso:	Ambientes educativos y protectores	
Objetivo:	Socializar con las familias que ingresan en el mes de Noviembre de la modalidad familiar (**EIH)** el Protocolo para la activación de póliza de seguros contra accidentes y su Cobertura.	

Agenda:

- *Saludo y bienvenida*
- *socialización pólizas participantes nuevos*

Desarrollo:

La agente educativa y la auxiliar pedagógica dieron a conocer a los participantes nuevos durante los encuentros educativos grupales y en el hogar que al estar vinculados al programa EIH cuentan con una póliza de seguro vigente al contrato 41002512025 desde su ingreso hasta el momento que se desvincule del programa posteriormente se da a conocer el documento y las rutas de atención en caso de accidentes y los beneficios de la póliza:

- **Protección económica inmediata:** En caso de accidente, los gastos médicos pueden ser elevados. La póliza actúa como un apoyo económico que cubre parcialmente los costos de atención médica, evitando que la familia se vea sobrecargada por las deudas en momentos de emergencia.
- **Seguridad para la familia:** Al contar con este seguro, las familias tienen la certeza de que, en caso de un accidente, podrán acceder rápidamente a la atención médica sin necesidad de preocuparse por los gastos inmediatos.
- **Acceso a atención médica especializada:** La póliza garantiza que los niños y niñas recibirán atención médica especializada de forma rápida y eficiente, lo cual es esencial para una pronta recuperación y para evitar complicaciones de salud.

PUBLICA

Cobertura amplia: Muchas pólizas no solo cubren accidentes dentro del hogar, sino también aquellos que puedan ocurrir en el entorno escolar, en actividades recreativas ode transporte, ofreciendo así una cobertura integral para el bienestar de los niños.

Decisiones:

Hacer uso responsable de este documento solo en caso de ser necesario

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Compromiso 1 ***Uso responsable de la póliza***	*Participante*	Durante la permanencia en el programa
Compromiso 2 *informar al talento humano cualquier novedad que se presente*	*Participante*	Durante la permanencia en el programa

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
MONICA ARANGO	USUARIA	CORMIDI	
MARA ANGELCA GUTERREZ	AGENTE EDUCATVA	CORMIDI	
MIREYA ALVAREZ	AUXLAR PEDAGOGCA	CORMDI	

	Fecha	Hora	Lugar
Próxima reunión	NOVIEMBRE		
Colaborador que elabora el acta:	Agente Educativa Mara Angélica Gutiérrez		

PÚBLICA

EVDENCAS FOTOGRAFCAS



PÚBLICA

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 9	
Hora: 1:00 pm	Fecha: 5 Noviembre 2025
Lugar:	Casetta comunal barrio centro- Cll 6a 3w # 36-30
Dependencia que Convoca:	San Vicente de Paul 2 Sandra
Proceso:	Prevención y protección en la primera infancia Condiciones ambientes educativos y protectores
Objetivo:	Socialización de la póliza a los participantes que ingresaron en el mes de Noviembre a la unidad de Servicio.

Agenda:

Saludo.
Socialización de pólizas
Categorías, firma y despedida.

Desarrollo:

De forma Presencial en el encuentro educativo del día 5 de noviembre, la agente educativa Sandra a las participantes que tienen derecho por estar vinculadas al programa educación inicial en el hogar en la unidad de servicio Ricomun 6 San Vicente de Paul 2' la cual Cuenta opera la operación el minuto de Dios de Cartón Colombia que cuentan con una póliza de accidentes personales integral estudiantil, vigente por el contrato 4100851 2025, de Seguros de vida del estado SA.
Se comunica a los participantes:
- Amparo.
- Documento de compra.
- Ruta de atención
- Conocimiento al equipo interdisciplinario de la unidad, y se realiza su uso para solicitar activación y seguimiento.
- Se reserve novedades.

Despedida cordial.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

Decisiones:

Tener en cuenta la información suministrada durante la permanencia en el programa.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Informar al equipo si se realiza activación de la Ruta.	- Participantes - Equipo	Constante
Uso adecuado de la Ruta	- Participante	Constante

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Wendy Dayana Tovar	M. GESTANTE	CEMIOI	
Laura valentina mosquera	M. GESTANTE	CEMIOI	Laura
Diana Morales	A educativo	CEMIOI	

	Fecha	Hora	Lugar
Próxima reunión	A definir	A definir	A definir
Colaborador que elabora el acta:	Agente educativo.		

Powered by CamScanner

Evidencias
EIH -San Vicente de paúl 2



¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°10	
Hora: 8:00 AM - 1:00 pm -3:30pm	**Fecha: jueves 6 DE NOVIEMBRE de 2025**
Lugar:	Caseta comunal Oasis UA1-UA2-UA3
Dependencia que Convoca:	EIH - GA “san Vicente de Paul 3
Proceso:	Promoción y prevención primera infancia
Objetivo:	Socializar a los padres de familia, la importancia que tiene la póliza con la que cuentan los usuarios al servicio de atención “Educación Inicial en el Hogar”.

Agenda:

1. Saludo y bienvenida
2. Socialización de póliza
3. Registro de asistencia
4. Compromisos

Desarrollo:

Siendo las 8:00am en la caseta comunal barrio Oasis de la comuna 6, se realiza reunión con los padres de familia del grupo de atención “san Vicente de Paul 3 de las unidades de atención UA, UA2, UA3, con el fin de socializar las pólizas de seguro donde los niños, niñas y mujeres gestantes de nuevo ingreso al programa educación inicial en el hogar hacen parte dándoles a conocer la importancia que tiene esta póliza en caso de accidentes y cuál es el procedimiento para activar la póliza en caso que se requiera.

Socialización Póliza y procedimiento

Se inicia dando a conocer la fecha de vigencia de la póliza del 25/02/2025 hasta el 30-09-2025, No de Póliza___#61-68-1000001537_

La EA Corporación Minuto de Dios de Garzón, debe garantizar que cada niña, niño y mujer gestante que esté vinculado al servicio de atención “Educación Inicial en el Hogar” cuente con la póliza en la que se especifique el nombre y el número de identificación del usuario que está cubierto con la póliza de seguro contra accidentes de acuerdo con la vigencia del contrato de servicios. En la unidad se debe contar con el documento físico o digital donde especifique el cubrimiento de la póliza que debe ser como mínimo:

Amparo básico: Muerte accidental
Amparo adicionales: enfermedades amparadas
Muerte por cualquier causa
Auxilio funerario por muerte accidental
Auxilio funerario por muerte por cualquier causa
Gastos de traslado por accidente
Gastos de traslado por cualquier causa

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
Se cuenta con el compromiso de los padres de familia informar cualquier novedad que se presente con los usuarios.	Familias usuarias y equipo profesional.	Durante la vigencia del contrato
Estar pendiente de los nuevos beneficiarios que van ingresando para reportarlos y activarlos en la Póliza.	Familias usuarias y equipo profesional.	Durante la vigencia del contrato

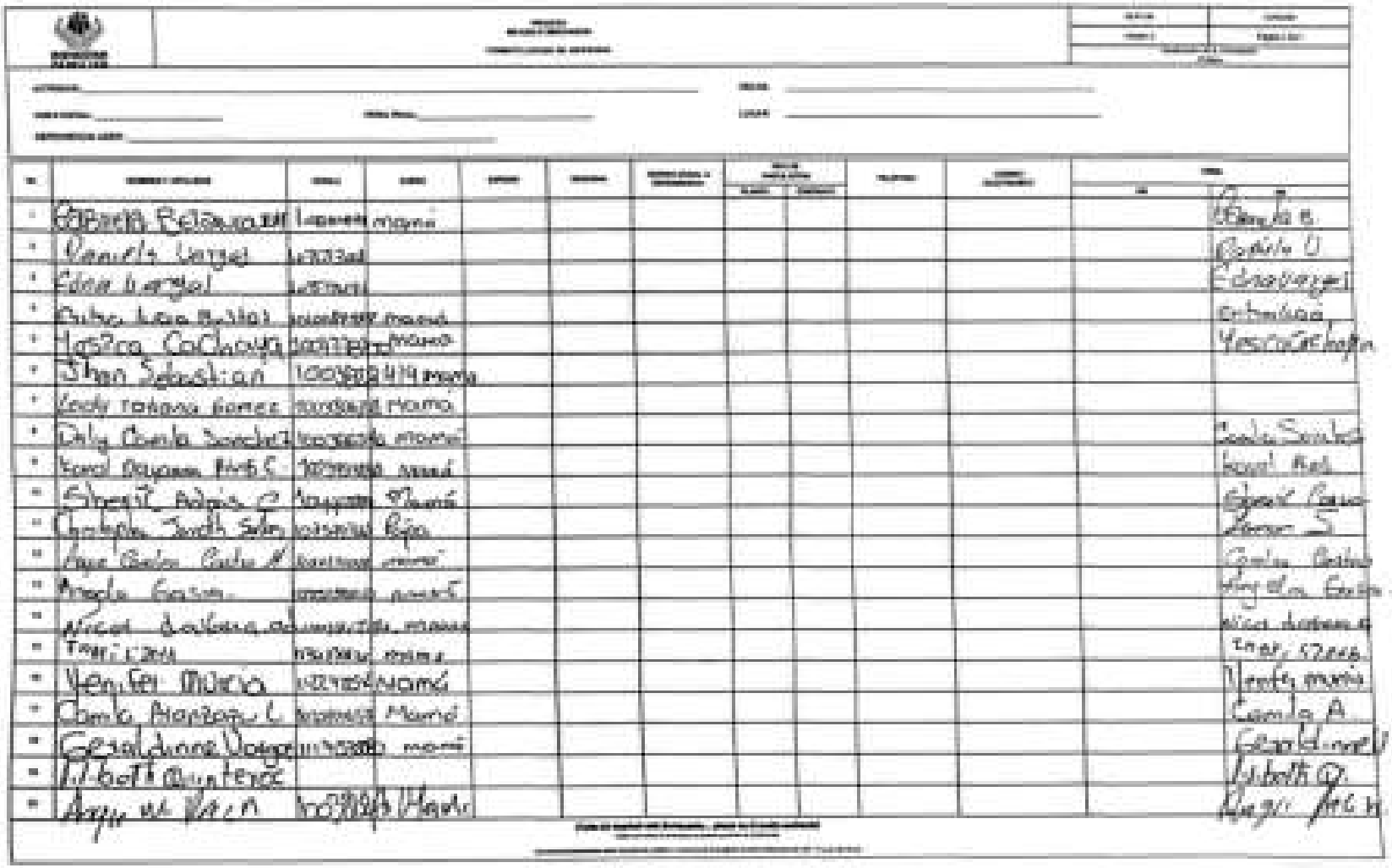
FIRMA ASISTENTES

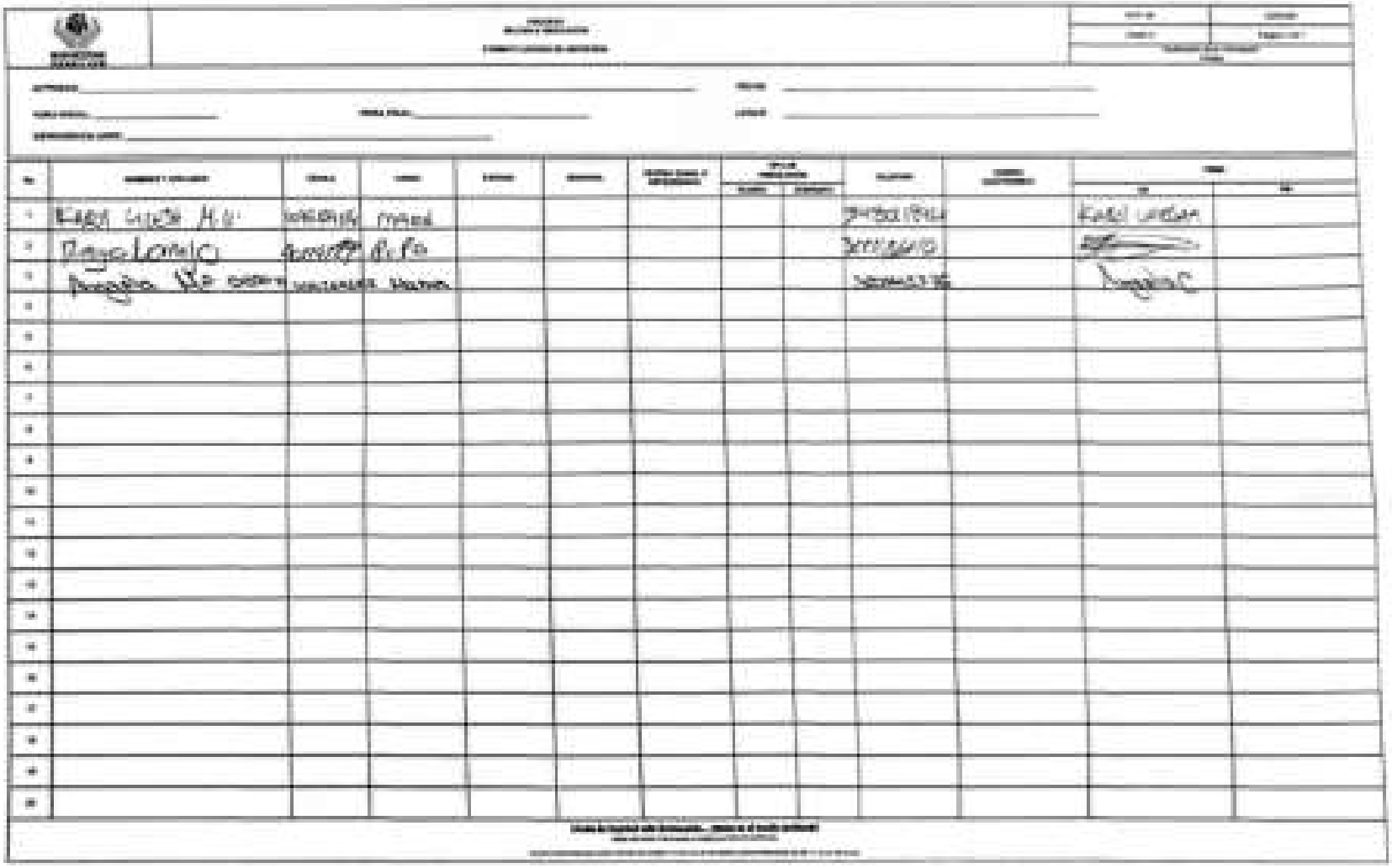
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Diana Carolina Franco	Agente educativa	Cormidi	Diana Carolina Franco
Sofia Ramírez	Auxiliar Pedagógico	Cormidi	Sofia Ramírez

Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**

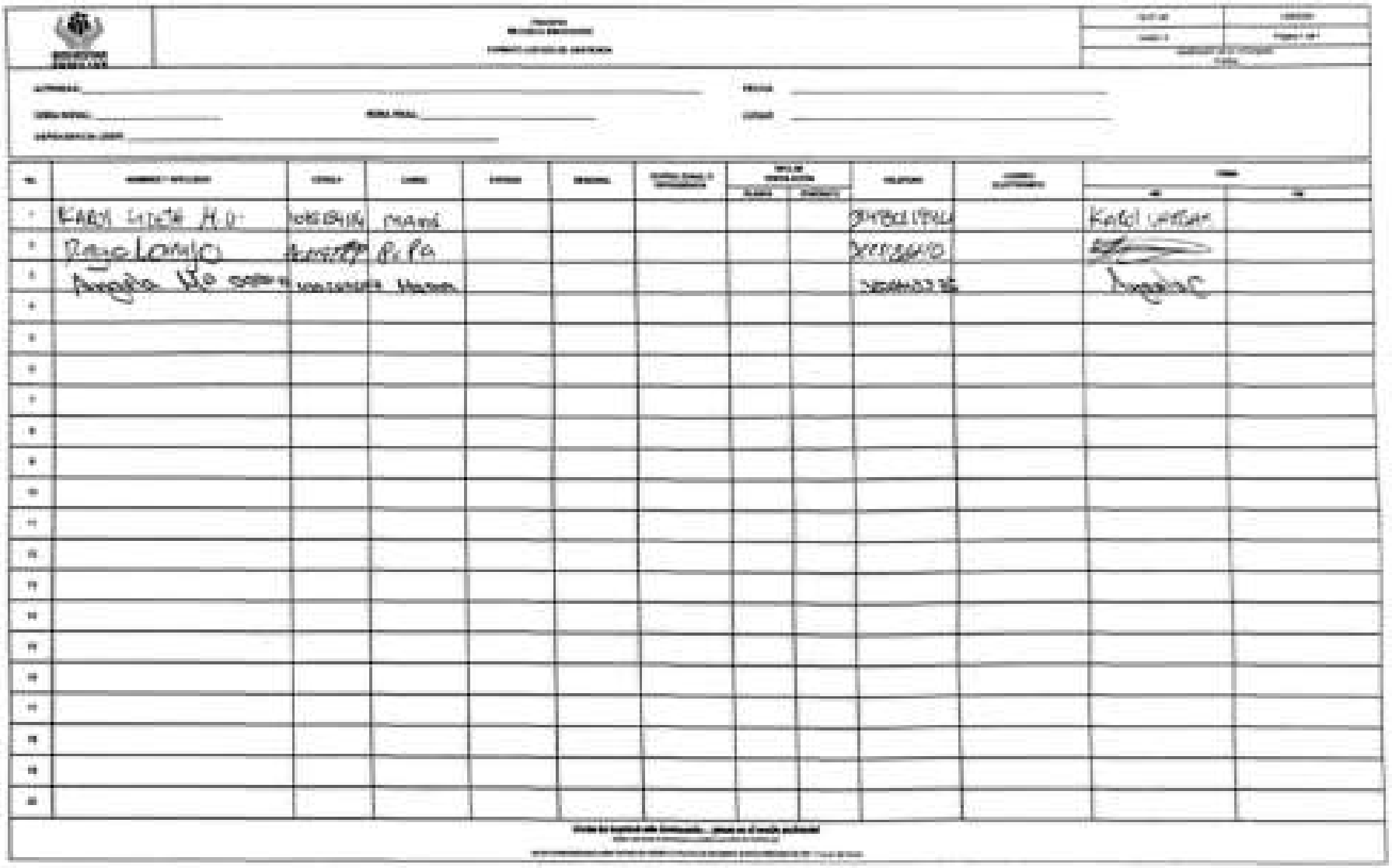








Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	FORMACIÓN PROFESIONAL Y ESPECIALIDAD	HORA DE ASISTENCIA: ENTRADA	HORA DE ASISTENCIA: SALIDA	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]									
2	[illegible]										
3	[illegible]	[illegible]									
4	[illegible]	[illegible]									
5	[illegible]	[illegible]									
6	[illegible]	[illegible]									
7	[illegible]	[illegible]									
8	[illegible]	[illegible]									
9	[illegible]	[illegible]									
10	[illegible]	[illegible]									
11	[illegible]	[illegible]									
12	[illegible]	[illegible]									
13	[illegible]	[illegible]									
14	[illegible]	[illegible]									
15	[illegible]	[illegible]									
16	[illegible]	[illegible]									
17	[illegible]	[illegible]									
18	[illegible]	[illegible]									
19	[illegible]	[illegible]									
20	[illegible]	[illegible]									
21	[illegible]	[illegible]									
22	[illegible]	[illegible]									
23	[illegible]	[illegible]									
24	[illegible]	[illegible]									
25	[illegible]	[illegible]									

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 9		
Hora: 8:00 10 00	**Fecha 12/11** /2025	
Lugar:	CARRERA 20 15ª 06 SUR TIMANCO	
Dependencia que Convoca:	CORMIDI	
Proceso:	PEDAGOGICO	
Objetivo:	**Dar a conocer a las participantes nuevas la póliza .**	

AGENDA

1. Saludo y bienvenida
2. socialización pólizas participantes nuevos

DESARROLLO:

Durante el encuentro con la UA1, la Agente Educativo EDILMA ORTIZ MENESES, Y la Auxiliar pedagógica dieron a conocer a los participantes nuevos que entran a partir de Noviembre que son los siguientes:

LUISA MARIA CASALLAS EPIA C.C 1003916576
DARIANA ANDREINA VARGAS SILVA PPT 6088519

Se les informa que la póliza de accidentes personales e integral estudiantil, se inicia desde la fecha de vigencia de la póliza 01/08/2025 al 30/10/2025 y numero de póliza 61-68-1000001537 de Seguro de Vida del Estado de acuerdo con la vigencia del contrato N° 41002512025 suscrito entre la CORMIDI y el ICBF. En la UDS San Vicente de Paul se contará con el documento físico o digital anexo donde se especifique el cubrimiento de la póliza, que debe ser como mínimo: a

Muerte accidental.
Muerte por cualquier causa.
Invalidez accidental y/o desmembración.
Rehabilitación integral por invalidez

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

COMPROMISOS	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
Saber responder lo que significa la póliza, y utilizarla en caso de que la necesiten	PARTICIPANTE	TODO EL TIEMPO
NOMBRES	CARGO	FIRMA
EDILMA ORTIZ MENESES	AGENTE EDUCATIVO	
MARIA SIRLY SORA FLOR	AUX. PEDFAGOGICA	

Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	
	POR DEFINIR	POR DEFINIR	
Colaborador que elabora el acta:	Edilma Ortiz Meneses		

EVIDEMNCIAS FOTOGRAFICAS

UA1

PÚBLICA



PÚBLICA

PÚBLICA

BIENESTAR FAMILIAR

ACTIVIDAD: _____ FECHA: _____

HORA INICIAL: _____ HORA FINAL: _____ LUGAR: _____

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	ENTIDAD	MODALIDAD	CORREO ELECTRONICO	GRUPO DE VULNERACION		TELEFONO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			
1	ANA SILVIA LOPEZ GOMEZ	40680181	PARTICIPANTE	COMMEB	HUILA	LA GAITANA					
2	MARCELA ESCOBAR MENDEZ	1075040009	PARTICIPANTE	COMMEB	HUILA	LA GAITANA					
3	LUZ ADRIANA PACUNDO VOLVERAS	1082402457	PARTICIPANTE	COMMEB	HUILA	LA GAITANA					
4	LUZ ANGELICA DUCUARA PERDOMO	1022417992	PARTICIPANTE	COMMEB	HUILA	LA GAITANA					
5	LEIDY VANESSA PEÑALOZA CHAVARRO	1075680178	PARTICIPANTE	COMMEB	HUILA	LA GAITANA					
6	PAULA ANDREA ROJAS CARRASCO	1075214021	PARTICIPANTE	COMMEB	HUILA	LA GAITANA					
7	ANGIE KATHERINE MEDINA ZUÑIGA	1002884459	PARTICIPANTE	COMMEB	HUILA	LA GAITANA					
8	ANGUELLY YULIANA SANCHEZ DEVIA	1002883086	PARTICIPANTE	COMMEB	HUILA	LA GAITANA					
9	MANUELA HERNANDEZ SOSSA	1005378810	PARTICIPANTE	COMMEB	HUILA	LA GAITANA					
10	YESID DAYANA DELGADO CARRASCO	1075552956	PARTICIPANTE	COMMEB	HUILA	LA GAITANA					
11	BRIYITH LUZ DARY SANCHEZ LOSADA	1075234847	PARTICIPANTE	COMMEB	HUILA	LA GAITANA					
12	KAREN DAYANA MENESES AMELINE	1015218000	ACUDIENTE	COMMEB	HUILA	LA GAITANA					
13	ANA MARIA AGUIRRE CELIS	1026852610	ACUDIENTE	COMMEB	HUILA	LA GAITANA					
14	ANGELA JIRLENI LOPEZ VASQUEZ	1006508783	ACUDIENTE	COMMEB	HUILA	LA GAITANA					
15	ROSMERY CONDES	5060372	ACUDIENTE	COMMEB	HUILA	LA GAITANA					
16	MICHAEL JULIANA OSSA TOVAR	1015507300	PARTICIPANTE	COMMEB	HUILA	LA GAITANA					
17	DAYANNA ANDREINA VARGAS SILVA	1006515050	PARTICIPANTE	COMMEB	HUILA	LA GAITANA					
18	LUISA MARIA CASALLAS EPIA	1002015678	PARTICIPANTE	COMMEB	HUILA	LA GAITANA					
19											
20											

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR

ACTIVIDAD: _____ FECHA: _____

HORA INICIAL: _____ HORA FINAL: _____ LUGAR: _____

REPRESENTACION LIDER: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	REGIONAL	CENTRO ZONAL O REPRESENTACION	FIRMA DE PARTICIPANTE		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
1	JESSICA FERNANDA RIVERA	1075320350	ADJUDICANTE	CONTRATO	HUILA	LA GAITANA					
2	MARIA SALY CELIS ORTEGA	1075275384	ADJUDICANTE	CONTRATO	HUILA	LA GAITANA					
3	DANIELA MACIAS ARAUJO	1075331281	ADJUDICANTE	CONTRATO	HUILA	LA GAITANA					
4	MADREA FULIDA CONVERSERY CEVALLOS	1726251350	ADJUDICANTE	CONTRATO	HUILA	LA GAITANA					
5	MARINA PAOLA SANDOVAL GURROLA	1075333952	ADJUDICANTE	CONTRATO	HUILA	LA GAITANA					
6	JEIDY KATHERINE ESCALANTE MACHADO	1002858714	ADJUDICANTE	CONTRATO	HUILA	LA GAITANA					
7	NANCY TIGUSI MADRIGAL	36313332	ADJUDICANTE	CONTRATO	HUILA	LA GAITANA					
8	BRIGIDY YULIETH ORIQUE DIAZ	1006515158	ADJUDICANTE	CONTRATO	HUILA	LA GAITANA					
9	LEIDY STEFANIA GARCIA PERTIA	1026286016	ADJUDICANTE	CONTRATO	HUILA	LA GAITANA					
10	HIDALGY TATIANA ACOSTA HERNANDEZ	1075317269	ADJUDICANTE	CONTRATO	HUILA	LA GAITANA					
11	CRISTINA CUELLAR SALAS	1075328819	ADJUDICANTE	CONTRATO	HUILA	LA GAITANA					
12	HILLARY INES LOPEZ SUAREZ	6694474	ADJUDICANTE	CONTRATO	HUILA	LA GAITANA					
13	DAYANA AURORA MERCADO PEÑA	6726535	ADJUDICANTE	CONTRATO	HUILA	LA GAITANA					
14	MAYLEHY GUILDARDO FIERRO	51553215	ADJUDICANTE	CONTRATO	HUILA	LA GAITANA					
15	MAYERLY RIVERA GOMEZ	1192716970	ADJUDICANTE	CONTRATO	HUILA	LA GAITANA					
16	JESSICA LYANNA SAMBRIA RESTREPO	1075330515	ADJUDICANTE	CONTRATO	HUILA	LA GAITANA					
17	ESTEFANIA VALDERRAMA TIGUA	1075552131	ADJUDICANTE	CONTRATO	HUILA	LA GAITANA					
18	ANGIE ALEJANDRA DELGADO CARDOZO	1075316726	ADJUDICANTE	CONTRATO	HUILA	LA GAITANA					
19											
20											

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR

ACTIVIDAD: _____ FECHA: _____

HORA INICIAL: _____ HORA FINAL: _____ LUGAR: _____

DEPENDENCIA LIDER: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	SECTOR SOCIAL O DEPENDENCIA	HORA DE PARTICIPACION		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO				
1	MARIA JOSE RODRIGUEZ [illegible]	1007258131	ACUDIENTE	CDI MIDI	HUILA	LA GAITANA			3204633509			Hamburguesa
2	LUZ DARY CABRERA CARRICHO	1075662283	ACUDIENTE	CDI MIDI	HUILA	LA GAITANA			3202181777			Lyfe Soy y Cabbage
3	HELLEN GAYANE SORA VARGAS	1012488186	ACUDIENTE	CDI MIDI	HUILA	LA GAITANA			3216186849			Helen Sora
4	LEIDY CAROLINA RODRIGUEZ MANRIQUES	1007665852	ACUDIENTE	CDI MIDI	HUILA	LA GAITANA			3102115673			LEIDY CAROLINA R
5	KIMBERLYN JOSSELY CHARRIAGO MEDINA	1075630887	ACUDIENTE	CDI MIDI	HUILA	LA GAITANA			3138978000 3133728404			Kimberlyn Charriago
6	LINA MARIA LUGO GONZALES	1075638852	ACUDIENTE	CDI MIDI	HUILA	LA GAITANA			3158042365			Lina Lugo
7	MARIA KATALINA QUEVEDO VANEGAS	1077721675	ACUDIENTE	CDI MIDI	HUILA	LA GAITANA			3114130380			MARIA KATALINA Q.
8	SONIA ANGELA FLOREZ TIQUE	55178071	ACUDIENTE	CDI MIDI	HUILA	LA GAITANA			3164530669			Sonia Florez
9	LILIANA VICTORIA CARVAJAL RODRIGUEZ	1075202832	ACUDIENTE	CDI MIDI	HUILA	LA GAITANA			3203367168			Liliana Carvajal
10	DORIS PERDOMO MORALES	1082830203	ACUDIENTE	CDI MIDI	HUILA	LA GAITANA			3138910322			Doris Perdomo
11	JESSICA TRIANA MATIZ	1014241177	ACUDIENTE	CDI MIDI	HUILA	LA GAITANA			3118032511			Jessica Triana
12	LEIDY TATIANA NUÑEZ DURAN	1075281268	ACUDIENTE	CDI MIDI	HUILA	LA GAITANA			3102080118			Leidy Tatiana Nuñez
13	MARIA EUGENIA PEREZ SANCHEZ	1075215802	ACUDIENTE	CDI MIDI	HUILA	LA GAITANA			3102080800			Maria Eugenia Perez
14	INGRI TATIANA SILTRAN PEREZ	1002891153	ACUDIENTE	CDI MIDI	HUILA	LA GAITANA			3102081820			Ingri Tatiana S.
15	MAYERLY RIVERA GOMEZ	1152716975	ACUDIENTE	CDI MIDI	HUILA	LA GAITANA			3142241CCO			
16	JESSICA JOHANA SANABRIA AGUDELO	1075302378	ACUDIENTE	CDI MIDI	HUILA	LA GAITANA			3134420099			-
17	ESTEFANIA VALDERRAMA TOVAR	1026882181	ACUDIENTE	CDI MIDI	HUILA	LA GAITANA			3102080800			
18	ANGELIN ALEJANDRA GALEANO CARDOZO	1026147736	ACUDIENTE	CDI MIDI	HUILA	LA GAITANA			3171982547			
19												
20												

(Anexe la siguiente hoja si requiere mas espacio)

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°		
Hora: 8:00 am	Fecha: 5 de Noviembre de 2025	
Lugar:	Caseta comunal las margaritas	
Dependencia que Convoca:	EIH - GA SAN VICENTE DE PAUL 6	
Proceso:	Promoción y prevención primera infancia	
Objetivo:	Socializar la póliza de la aseguradora SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO , a los participantes de la UDS SVP6 que ingresaron en el mes de Noviembre , a la modalidad "Educación Inicial en el Hogar" vigencia 2025.	

Agenda:

1. Saludo y bienvenida
2. Socialización de póliza
3. Registro de asistencia
4. Compromisos

Desarrollo:

Siendo las 8:00am ,en la caseta comunal las margaritas de la UDS SVP6, durante el encuentro educativo con los padres de familia vinculados en el mes de Noviembre socialización de las pólizas de seguro del contrato 41002512025 de la corporación Minuto de Dios de Garzón; con la aseguradora SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO en el cual las personas gestantes , niños y niñas del programa educación inicial en el hogar.

Se les da a conocer que debemos de hacer si se presentara alguna novedad y que los ampara con la póliza.

Cada Póliza especifica el nombre y el número de identificación del usuario que está cubierto contra accidentes de acuerdo con la vigencia del contrato de servicios. En la unidad se debe contar con el documento físico o digital donde especifique el cubrimiento de la póliza que debe ser como mínimo:

Amparo básico:

AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE

INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE
MUERTE ACCIDENTAL
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN
RIESGOS BIOLÓGICOS
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALA MINISTRATIVO
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE

Igualmente se pide a los padre de familia informar siempre sobre las eventualidades que se puedan presentar con los usuarios en casa, para estar atentos a garantizar la atención inmediata en salud y/o activar ruta si se requiere.

Finalmente se responde a preguntas e inquietudes y se da por terminada la socialización.

Decisiones:

Se realiza el registro de asistencia y se aprovecha la oportunidad del encuentro para recibir algunos documentos pendientes de los usuarios.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Informar si se llegara el caso de presentarse alguna novedad .	Familias usuarias y equipo profesional.	Durante la vigencia del contrato
.		

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
LUZ ANDREA PINO CABRERA	Agente educativa	Cormidi	Lz Andrea Pino Cabrera
LINA XIOMARA GARCIA	Auxiliar pedagógica	Cormidi	Lina Xiomara Garcia

Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







CorMIDI de Garzón

RR. 3911102024-1

FORMATO DE SEGURIDAD DE LOS USUARIOS
FICHA DE INGRESO DEL PERSONAL AJENO AL GA/EIH

FECHA	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN INGRESA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MOTIVO DE LA VISITA	SI INGRESA EQUIPOS: CLASE MARCA No. Serial	FIRMA DEL VISITANTE	FIRMA DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD
05-4-25	8:00Am	5:40p	Luis Carlos Osorio Hernandez	CC 80087353	Visitante Puesto Peron Retardo	N/A		
12-4-25	8:32Am	5:40p	Hernan Blanco	1075328582	Visitante Puesto Recordando	N/A		

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón

NIt. 891101024-3

FORMATO DE SEGURIDAD DE LOS USUARIOS
FICHA DE INGRESO DEL PERSONAL AJENO AL GA/EIH

FECHA	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN INGRESA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MOTIVO DE LA VISITA	SI INGRESA EQUIPOS: CLASE MARCA No. Serial	FIRMA DEL VISITANTE	FIRMA DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD
5-12-25	7:00Pm	3:7 m	E Samano Suarez Gonzalez	1077149817	Motivo acompañamiento a la Madre del Usuario.			
5-12-25	7:00Pm	3:Pm	Luciano Santiago Gonzalez	1096252929	Motivo acompañamiento ala Madre del Usuario.			
12-12-25	8:00Pm	5:Pm	Carlo Daniela Rojas	1076319779	Acompañamiento de su Madre gestante		Shirley Daniela Rojas	

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón

NIt. 891102024-3

FORMATO DE SEGURIDAD DE LOS USUARIOS
FICHA DE INGRESO DEL PERSONAL AJENO AL GA/EIH

FECHA	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN INGRESA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MOTIVO DE LA VISITA	SI INGRESA EQUIPOS: CLASE MARCA No. Serial	FIRMA DEL VISITANTE	FIRMA DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD
02 Octubre 2025	08:00 AM	08:15 AM	Yeferson Hoyos	1003909930	Entrega de refrigerios			
16 Octubre 2025	07:20 AM	07:35 AM	Yeferson Hoyos	1003909930	Entrega de refrigerios			
16 Octubre 2025	08:00 AM		Laura Vanessa Vega Lopez	1004411331	Asesoria Ambiental		Laura Vega	

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón

Nit. 891301024-3

FORMATO DE SEGURIDAD DE LOS USUARIOS
FICHA DE INGRESO DEL PERSONAL AJENO AL GA/EIH

FECHA	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN INGRESA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MOTIVO DE LA VISITA	SI INGRESA EQUIPOS: CLASE MARCA No. Serial	FIRMA DEL VISITANTE	FIRMA DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD
16-10 2025	10:08 AM	10:30 AM	Ana Sofia	Ramirez	visita de seguridad			
23-10 2025	07:20 AM	07:40 AM	Yeferson Monin	1003804930	Entrega de refrigerios			

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner

CorMiDi de Garzón

Nit. 891103024-3

FORMATO DE SEGURIDAD DE LOS USUARIOS
FICHA DE INGRESO DEL PERSONAL AJENO AL GA/EIH

FECHA	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN INGRESA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MOTIVO DE LA VISITA	SI INGRESA EQUIPOS: CLASE MARCA No. Serial	FIRMA DEL VISITANTE	FIRMA DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD
06-11-2025	07:20 AM	07:35 AM	Yeferson Marin	1003904930	Entrega de refrigerio			
13-11-2025	07:30 AM	07:48 AM	Yeferson Marin	1003904930	Entrega de Refrigerio			

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner

FORMATO DE SEGURIDAD DE LOS USUARIOS
FICHA DE INGRESO DEL PERSONAL AJENO AL GA/EIH

FECHA	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN INGRESA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MOTIVO DE LA VISITA	SI INGRESA EQUIPOS: CLASE MARCA No. Serial	FIRMA DEL VISITANTE	FIRMA DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD
23/Abril/25	8:30 AM	9:30 AM	Mirle Karina Lopez Ramirez	1045 096 230	Actualización Recarga de FIFA S.P.R	N/a	Mirle Karina Lopez	
31/03/2025	2:30 PM.	3:00 PM.	Karla Chavarria Vanegas.	36158427	Acompañamiento.	N/a	Karla C. Vanegas	
8/abril/2025	8:00 A.M.	5:00 PM.	Karla Clara Vanegas	36158427	Acompañamiento	N/A	Karla C. Vanegas	

Powered by CamScanner

CorMiDi de Corazón

FORMATO DE SEGURIDAD DE LOS USUARIOS
FICHA DE INGRESO DEL PERSONAL AJENO AL GA/CIH

FECHA	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN INGRESA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MOTIVO DE LA VISITA	SI INGRESA EQUIPOS CLASE MARCA No. Serie	FIRMA DEL VISITANTE	FIRMA DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD
9 Julio 2015	9:00 AM	5:00 PM	Nancy Ponce	52794707	PyP Aplicación de fluor. ESE Carmen Emilia (A. sin)	N/A.	Nancy Ponce.	
13 Julio 2015	8:45 AM	10:00 AM	Adriana Moreno	1013581949	Jornada de vacunación	ESE Carmen Emilia Oficina	Adriana Moreno	
	8:45 AM		Laura Pinto	1018491365	Jornada de vacunación		Laura Pinto	

administrativo@corpmidi.com
www.corpmidi.com

Powered by CamScanner

FORMATO DE SEGURIDAD DE LOS USUARIOS
FICHA DE INGRESO DEL PERSONAL AJENO AL GA/EIH

FECHA	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN INGRESA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MOTIVO DE LA VISITA	SI INGRESA EQUIPOS: CLASE MARCA No. Serial	FIRMA DEL VISITANTE	FIRMA DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD
9-Julio 2015	9:00 AM	5:00 PM	Nancy Penuela	52794707	PyP Aplicación de Flour. Ese Carmen Emilia (A. S/N)	N/A.	Nancy Penuela.	
23 julio 2015	8:45 AM 8:45 AM	10:00 AM	Adriana Mendez Laura Pierro	1067881999 1084923365	Jornada de vacunacion Jornada de vacunacion	ESE carmen emilia espinal	Adriana Mendez Laura Pierro	

Powered by CamScanner

FORMATO DE SEGURIDAD DE LOS USUARIOS
FICHA DE INGRESO DEL PERSONAL AJENO AL GA/EIH

FECHA	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN INGRESA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MOTIVO DE LA VISITA	SI INGRESA EQUIPOS: CLASE MARCA No. Serial	FIRMA DEL VISITANTE	FIRMA DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD
23/Abril/20	8:30 AM	9:30 AM	Mike Rein Lyon Ramirez	1075 291 230	Articulación Receptor espira S.P.R	N/A	Mike Rein Lyon	
3/oct/2020	2:30 PM.	3:00 PM.	Yamilacha Vanegas.	36138927	Acompañamiento.	N/A	Yamilla E Vanegas	
6/octubre	8:00 AM.	5:00 PM.	Yamilla Clara Vanegas	36138927	Acompañamiento	N/A	Yamilla E Vanegas	

Powered by CamScanner

FORMATO DE SEGURIDAD DE LOS USUARIOS
FICHA DE INGRESO DEL PERSONAL AJENO AL GA/EIH

FECHA	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN INGRESA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	MOTIVO DE LA VISITA	SI INGRESA EQUIPOS CLASE MARCA No. Serial	FIRMA DEL VISITANTE	FIRMA DEL ENCARGADO DE SEGURIDAD
23 octubre 2025	8:00am	4:30pm	Diego Alejandro Gonzalez Salazar	1075290282	Taller de lo Fundación Appachai			
13/11 2025	8:00am	4:30pm	Diego Alejandro Gonzale	1075290282	Taller agropecuario			

Powered by CamScanner

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

Nro. 61-68-1000001537

ANEXO DE POLIZA No 22

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	ACLARACIONES
	24 11 2025	23 11 2025	30 11 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 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: USUARIOS

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**1,000,000.00**
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	**1,000,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	**3,500,000.00**
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	**700,000.00**
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	**700,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	**3,500,000.00**
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	**8,000,000.00**
MUERTE ACCIDENTAL	**8,000,000.00**
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**8,000,000.00**
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	**35,587,500.00**
***RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN**	**50,000.00**
RIESGOS BIOLÓGICOS	**250,000.00**
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	**500,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	**1,000,000.00**
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	**1,423,500.00**
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	**600,000.00**

Valor Asegurado Total Máximo por Evento

PRIMA		IVA	TOTAL A PAGAR
ANUAL	**0.00**	**0.00**	**0.00**

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 24 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001537

FIRMA REPRESENTANTE — FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001537 ANEXO DE POLIZA No 22

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

OBSERVACIONES

CUPOS USUARIOS 853

LISTADO DE ASEGURADOS

1 MIA ISABELLA CRISTOBAL VALBUENA 1029893813
2 MARIAN ANTONELLA CORDOBA RINCON 1075329302
3 JUAN PABLO CORREDOR BOHORQUEZ 1076928386
4 NAHIA JULIETA SOSSA SANCHEZ 1075811930
5 AILANY SOFIA CACHAYA SANCHEZ 1075329072
6 MIA ISABELLA VARGAS ALVARADO 1076928345
7 DULCE MARIA VARGAS CHARRY 1075328900
8 JAIRANA RAMIREZ UNI 1076519908
9 JEFFREY AMAURY TOVAR VARGAS 1077740727
10 EILEENE NAHIARA ZULUAGA FONSECA 1029893940
11 JUAN SEBASTIAN DIAZ GUEVARA 1076927914
12 DILAN SMITH TOVAR QUINTERO 1029893167
13 IAN CAMILO SUNCE ESCOBAR 1029893088
14 JOHAN EMMANUEL FIGUEROA MANRIQUE 1029893195
15 MAXIMILIANO SOTO APACHE 1076519790
16 IAN MATHIAS MARTNEZ CARDONA 1076520215
17 MILAN ADRIAN RESTREPO CORTES 1075328122
18 KYLIAN DAEL CORTES CALDERON 1075812472
19 JANNA CELESTE RAMIREZ MARIN 1078758795
20 JUAN SEBASTIAN TOVAR VAQUIRO 1075328868
21 MAXIMILIANO GONZALES ORJUELA 1076928138
22 YARIT MARCELA CUELLAR GOMEZ 1077256894
23 LIAM FELIPE GARZON QUINTANA 1029893341
24 MAXIMILIANO MINU DIAZ 1075811975
25 ERICK SAMUEL MARTINEZ MONTAÑA 1075812052
26 IAN GAEL GOMEZ ISAIRIAS 1075329210
27 JERONIMO POSADA URREA 1075812159
28 CAROL ARISBETH MARROQUIN OJEDA 1250698994
29 ASHLEY SANEM QUINTERO GUZMAN 1075328272
30 CELESTE RIVERA ZEA 1029893445
31 SARA MISHEL MORALES ESCOBAR 1075327843
32 JOEL STEVEN ROJAS GASPAR 1076520064
33 ALANNA PUENTES BAQUERO 1076927911
34 JERONIMO GAEL IPUZ TERAN 1075328576
35 MIA SALOME POLO ZAPATA 1075812502
36 GISELLE ALEXANDRA ESQUIVEL TOVAR 1077740893
37 EITHAN MATHEO PEREZ GALVIS 1093317398
38 ISABELLA MORENO JIMENEZ 1076520360
39 MIA ANTHONELLA SANCHEZ MENDEZ 1076928713
40 MIA ISABELLA BARREIRO BENITEZ 1029892683
41 ANGELINE VICTORIA TRILLERAS CALDERON 1076928458
42 MIA ANTHONELLA BARRIOS CRUZ 1075812049
43 VALERI CELESTE NUÑEZ ZULUAGA 1076519377
44 MACARENA CADENA BONILLA 1076926920
45 EMILIANO GARZON CAMACHO 1250698193
46 KATHERIN MARIELL ALVARADO FORI 1075812584
47 STEBAN CHANTRE CIFUENTES 1076928563
48 EMILIANO GARZON CAMACHO 1077257197
49 DOMINIC MARTINEZ FLOREZ 1077256858
50 ANNYA JULIANA MACHADO TOLE 1077256567
51 ALAHIA ANTONELLA BLANDON SANDOVAL 1237138536
52 ELIANETH STERLING REYES 1076520433
53 ADHARA LUCIA MURCIA LOPEZ 1077257419
54 THIAGO DAVID HERNANDEZ MEDINA 1076928177
55 JERONIMO ARISTIZABAL PUENTES 1076519362
56 HAYLEY CHARLOTTE CONDE PALOMINO 1076927951
57 ISABELLA NAVEROS SANDOVAL 1076928707
58 JULIETA MAÑOSCA LUNA 1076520220
59 GENESIS JULIETH PERDOMO BAUTISTA 1075812279
60 LUIS MIGUEL HURTADO BORRERO 1029892995
61 MIA ISABELLA TOVAR GASCA 1076928597
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR **0.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE SUS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON POSTERIORIDAD A ELLA, DARÁ LUGAR A LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y PARA EFECTOS A VENCIMIENTO PARA EFECTO EL PAGO DE LA PRIMA ATRASADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR COBRO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 24 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001537

FIRMA ASEGURADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001537 ANEXO DE POLIZA No 22

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

OBSERVACIONES

62 DIANA MARCELA SIERRA RIVERA 1117812087
63 SARA LUCIA OCAMPO CUELLAR 1250698622
64 MAHILYN XIOMARA LOPEZ VAQUIRO 1075329968
65 LIAM GIOVANNI PERDOMO MENDEZ 1250698833
66 MARIA SALOME AZUAJE MATTA 1075812556
67 EMMA CELESTE REINA MONDRAGON 1075812487
68 DOMENIC JAVIER MARTINEZ LOSADA 1077256813
69 MELODY MACIEL PEDREROS TOVAR 1250699515
70 THIAGO GIOVANNI PERDOMO MENDEZ 1250698834
71 EMMA VIOLET VARGAS ARTUNDUAGA 1076520121
72 SANDRA MILENA ALVARADO MOSQUERA 36312778
73 ERIKA TATIANA PEÑA NIETO 1075265444
74 LISSA VICTORIA PINTO RIVERA 1029893862
75 RAFAEL PERDOMO SANCHEZ 1076928656
76 MIA ISABELLA VARGAS ARTUNDUAGA 1076520122
77 KENIA SELEN DIAZ VANEGAS 1076989699
78 IAN SAMUEL HERNANDEZ MARIÑO 1077257639
79 LAURA SOFIA MORENO SANCHEZ 1077230947
80 SEBASTIAN MORALES JARA 1077256362
81 SARA MILETH AMAYA POBRE 1077256803
82 LIAN MATIAS VERGARA CHVEZ 1033834825
83 YUDY FERNANDA QUESADA GAITAN 1029893830
84 ANTONELA RODRIGUEZ ESPAÑA 1029893072
85 DAVID SANTIAGO CEDEÑO ORTIZ 1029892886
86 DARWIN DAMIAN MONTAÑA DUCUARA 1075329064
87 EMILY SOFIA GOMEZ SANABRIA 120698519
88 ERICK MATEO QUIROGA BARBOSA 1029893773
89 ETHAN DAVID MUÑOZ NAVARRO 1076928046
90 HANNA ELIZABETH RAMIREZ GASCA 1077740506
91 HAALAND DANIEL DURAN CAMACHO 1076519454
92 IAN MATHIAS LOZANO HUEPE 1076519913
93 IAN MATIAS SIERRA SANCHEZ 1075327537
94 JHON FREDY MELGAR CHILATRA 1029892485
95 KALETH NARVAEZ POLANIA 1076519772
96 LIAM ALEJANDRO MOLINA DURAN 1076927984
97 MICHELLE CELESTE PASCUAS SALAMANCA 1076928489
98 THIAGO DAVID GONZALEZ CUETOCUE 1075811991
99 NAZLY VALENCIA MORENO 1029894282
100 MAGALI SALINAS RAMIREZ 1133149139
101 SAMARA QUINTERO ARISTIZABAL 1075812875
102 EMILIANO HERNANDEZ SUNCE 1250699937
103 IANA MURIEL CORTEZ BARRIOS 1250699768
104 IKER CALDERON SILVA 1076928907
105 GAEL SANTIAGO TAMAYO MALDONADO 1029894115
106 YULIMAR TERESA RUMBO BRACHO 4857040
107 MATEO AGUJA DIAZ 1077741205
108 NICOLAS RINCON LOPERA 1075812613
109 DOMINIC TORRES GARZON 1250698894
110 ANGEL DAVID BONILLA TOVAR 1075812626
111 HANNA LUCIA PERDOMO TOVAR 1077741138
112 SAMUEL PELAEZ PULECIO 1250698757
113 MARIAN JULIETA MENDOZA CRUZ 1077741085
114 ANA LUCIA SALAZAR SUNCE 1250698646
115 EMILY AILANY RAMIREZ SOLIS 1075812194
116 MARIA FERNANDA RIVERA ICOPO 1079181661
117 GABRIELA GAMBOA FARFAN 1077256890
118 THIAGO ANDRES RENZA CARREÑO 1075328442
119 MARISOL OSORIO RIVERA 1003811134
120 ALANNA MOTTA ARIAS 1075329975
121 EMILY GABRIELA GUZMAN ROMERO 1029894686
122 EIMMY JULIANA BARRIOS MEDINA 1250699683
123 ANTONELLA SILVA PASTRANA 1077257772
124 MAILETH TAMARA ACOSTA CORDOBA 1075812763
125 AILANY NAHOMY GONZALEZ GONZALEZ 1250699159
126 LIAM SMITH DIAZ VARGAS 1075812682
127 THIAGO FLOREZ MACHADO 1076928534
128 MARTIN JOSE GONGORA AVILES 1029894314
129 XAVI JOEL ROJAS RAMIREZ 1029893624
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR **0.00**

LA VIGENCIA DE EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON POSTERIORIDAD EN ELLA, INDICADA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y PARA CUBRIRSE A VENCIMIENTO PARA DESDE EL DIA DE LA PRIMA ANTERIORES Y DE LOS CUALES CONSTARA CON CARGO DE LA EXISTENCIA DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 24 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001537

FIRMA ASEGURADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001537 ANEXO DE POLIZA No 22

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

OBSERVACIONES

130 MELANIE ALAIA OCHOA AVILA 1077741056
131 ANGEL DAVID RODRIGUEZ MACIAS 1075812088
132 IAN MATHEO QUIROGA CARDOZO 1082807748
133 ALANNA LLANOS OSORIO 1075329159
134 JULIANA HERMOSA GUZMAN 1077256113
135 NEITHAN AZIEL PETEVI CHAVARRO 1075329989
136 KAREN LORENA BUSTAMANTE GONZALEZ 1075241963
137 MILEIDY HORTA ESQUIVEL 1075314495
138 ANGELICA CANDIL BELTRAN 1013636673
139 VAIOLET CRISTINA DURAN PERDOMO 1029894595
140 JUAN GAEL MOSQUERA CHALA 1075329832
141 JOSEPH MATHIAS ANZOLA CAVIEDES 1250699487
142 KILYAN EMANUEL GONZALEZ AVILEZ 1250699365
143 DORA INES RODRIGUEZ GONZALEZ 1006459150
144 CHRISTOPHER BAUTISTA PERALTA 1077257820
145 JHOAN DANIEL NUÑEZ ALARCON 1077257579
146 MARIA DE LOS ANGELES BONILLA NARVAEZ 1077257226
147 ELIANA TRUJILLO MONTERO 1029893328
148 LAURA ISABELLA SUAREZ NARVAEZ 1075328653
149 SAMUEL RODRIGUEZ CALEÑO 1077256822
150 MARIA CELESTE RAMIREZ RODRIGUEZ 1029893034
151 BRIANNA ANTONELLA PEDREROS CARRILLO 1075812228
152 CESAR AUGUSTO LIS TRUJILLO 1075328308
153 PABLO UBAQUE BECERRA 1075812485
154 AYLEEN ADARA MURCIA BONILLA 1075238947
155 EDUARD ESTEBAN GUZMAN BARON 1075328654
156 MILAGROS MARTINEZ SABALA 1077740814
157 CALEB LOZANO PASTRANA 1076519869
158 JOSERTH GAEL BECERRA CEDEÑO 1076928099
159 LIAH GABRIELA BONILLA CACERES 1075328202
160 BRIANNA CHARLOTTE LEYVA VEGA 1076927116
161 ARANZA SANCHEZ APACHE 1076927247
162 THAILY SAMARA CABRERA RODRIGUEZ 1029893381
163 MARIAM ISABELLA FIGUEROA CAMACHO 1077257128
164 KEIDY VICTORIA CARDENAS CACERES 1029893279
165 SALOME MENDOZA RIVERA 1076520318
166 THIAGO EMMANUEL MEDINA CAPERA 1076927344
167 LESLY MARIANA MONJE CAVIEDES 1076927083
168 ALAHIA ORDOÑEZ SABOGAL 1061836306
169 EITHAN MATHIAS QUINTERO RAMOS 1029893601
170 KILLYAM DARECK LLANOS MARTINEZ 1076927781
171 GABRIELA BECERRA SABOGAL 1029894050
172 MATHEW PERDOMO MORENO 1075812434
173 GABRIEL ALEJANDRO CULLAR RAMREZ 1075812310
174 CHARLOTTE TOVAR IBARRA 1077741146
175 ENZO ALEJANDRO DIAZ TRUJILLO 1075812043
176 ERICK SANTIAGO MOSQUERA TOVAR 1076927617
177 JOEL MATHIAS VANEGAS GONZALEZ 1250698940
178 MIA DAHIANA CARDONA VARGAS 1075812631
179 JACOBO MEDINA MOLINA 1029893528
180 MAXIMILIANO MARTINEZ ARANGO 1076928131
181 DYLAN NICOLAS BAHAMON ALAPE 1029892670
182 VALERIN TATIANA FLORES BARRERO 1075328798
183 LIAM DAVID ARTUNDUAGA CORTES 1076928380
184 JALY KALETH MORALES CUITIVA 1075812409
185 MARTIN ANDRES MUÑOZ GARCIA 1075812374
186 JEREMY SANCHEZ MARTINEZ 1075812422
187 LAHIAM EMMANUEL ADAMES GONZALEZ 1076928367
188 EMMANUEL RIOS BAUTISTA 1075812331
189 THIAGO CARDOZO RAMIREZ 1029893715
190 GABRIELA PARRA CORTES 1075811798
191 JOSE EMILIANO SANABRIA TOVAR 1077256720
192 ARIANA CASTRO LOZADA 1076520029
193 JOSHIN DAVID ESPINOSA MORALES 1076927947
194 ADHARA OLAYA RAMIREZ 1075328715
195 MARIA ANGEL ESPINOSA DAZA 1078267892
196 DAVID SUREZ PILLIMUE 1075328211
197 EMANUEL MONTAÑA FIRIGUA 1076519815
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR **0.00**

LA VIGENCIA DE EL SEGURO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON POSTERIORIDAD EN ELLA, INDICADA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y PARA CUBRIRSE A VENCIMIENTO PARA DESDE EL DIA DE LA PRIMA ANTERIORES Y DE LOS CUALES CONSTARA CON CONSTAR DE LA EXISTENCIA DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 24 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001537

FIRMA ASEGURADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001537 ANEXO DE POLIZA No 22

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

OBSERVACIONES

198 CELESTE CANIZALES LUNA 1075811860
199 MIGUEL ANGEL CUITIVA GOMEZ 1075328474
200 MARIA C CAMILA AGUIRRE MARTINEZ 1250698548
201 FABIAN ZAMAEL SERRANO TELLO 1075811472
202 LAHIA ANTONELLA PERILLA RAMOS 1029892443
203 Leiden Yamall Hinestroza Sinisterra 1144005606
204 Liam Zamora Godoy 1250699643
205 Martin Jose Camacho Morales 1076520497
206 Elian santiago Marin Cerquera 1250699170
207 Alahya Esmeralda Oviedo Perdomo 1029894249
208 Melanie Esmeidy Veru Montaño 1076928610
209 Adrian Jeronimo Penagos Artunduaga 1075328930
210 Ashly Valeria Gutierres Medina 1029893443
211 Celeste Castro Perdomo 1075812397
212 Maximiliano Arteaga Cardoso 1075328642
213 Eva Adalahia Jimenez Cano 1075329247
214 Ian Nikolas Pimentel Estrada 1075328488
215 Martin Jaramillo Garcia 1076520019
216 Jhoan Sebastian Arias Castillo 1076927305
217 Zoe Antonella Losada Londoño 1075812426
218 Jesus David Gomez Guarnizo 1075812498
219 Cattleya Vargas Sanchez 1029892901
220 Mariangel Galviz Alvarez 1117949151
221 Dilan Matheo Aguiar Quesada 1075328013
222 Ana Paula Castañeda Duran 1079189530
223 Liam Alejandro Hernandez Peralta 1076927816
224 Samara Burbano Cerdera 1248568010
225 Juan Jose Galviz Alvarez 1118383724
226 Liam Mathias Aguiar Quesada 1081161985
227 Luis Angel Gutierres Mendez 1077254811
228 Jatniel Harim Vanegas Puentes 1075810524
229 Ashly Antonella Motta Perez 1076518269
230 Zaith Emiliano Escobar Achipiz 1077254896
231 Angel David Salcedo Martinez 1014321328
232 Juan Sebastian Reyes Tovar 1076520366
233 Nahomy Gutierrez Chala 1029894801
234 Elieel Ossa Ospina 1076928927
235 Alana Paulett Sunce Ocampo 1075812716
236 Ariadna Charlotte Vidarte Vargas 1075329367
237 Mahia Kataleya Perez Diaz 1075329182
238 Jesus Adrian Romero Quimbayo 1076928706
239 Fabian Estiven Andrade Obregon 1029893905
240 Ronney Alexander Moreno Rodriguez 1077741181
241 Joseph Ninco Ospina 1075812500
242 Liam Camilo Mendoza Serna 1075812616
243 Jeronimo Narvaez Rubiano 1077257262
244 Ashey Cattleya Montaña Serrato 1075329161
245 Jeanpool santiago Gonzalez Marin 1029893667
246 Jesus Sneyder Aguilar Romero 1076519924
247 Alahia Salome Paredes Paredes 1029893497
248 Zlatan Eliel Figueroa Toro 1075812662
249 Alma Helena Garcia Hernandez 1250698753
250 Iam Santiago Andrade Vaquiro 1076928041
251 Dilan Joel Chala Trujillo 1076927721
252 Neythan Stick Andrade Rojas 1077741096
253 Zoe Sharlotte Santanilla Ruiz 1076927146
254 GUADALUPE BONILLA OSORIO 1,075,812,766
255 IAN ADRIAN PIMENTEL DURAN 1,250,700,177
256 LIAM DAVID HERNANDEZ POLANIA 1,250,699,274
257 SARA YULIANA TORRES OTALORA 1,077,257,342
258 SAMUEL DAVID SUAREZ TORRIJO 1,250,698,818
259 JULIETA ORTIZ JOVEN 1,076,928,487
260 HEIDY VANESSA PLAZA TRUJILLO 1,117,932,256
261 ZOE CHARLOTTE NINCO JOVEN 1,029,893,339
262 ANGIE PAOLA QUIZA NINCO 1,075,790,850
263 ABRIL RODRIGUEZ MURCIA 1,076,927,814
264 DYLAN ALEJANDRO MEDINA CHAVES 1,076,927,708
265 HALLAND DAVID REYES MEDINA 1,076,927,289
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

	TOTAL ANUAL A PAGAR	0.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE SUS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON POSTERIORIDAD AL MISMO, DARA[illegible]

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 24 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001537

FIRMA ASEGURADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001537 ANEXO DE POLIZA No 22

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

OBSERVACIONES

266 DULCE MARIA BAQUIRO MEDINA 1,077,256,023
267 ULISES ESTEBAN SOTTO GONZALEZ 1,076,927,081
268 ANTONELLA BONILLA OSORIO 1,081,162,148
269 ZOE ALAIA RODRIGUEZ TOVAR 1,075,333,017
270 PEDRO JOSE RODRIGUEZ MURCIA 1,076,925,668
271 RONAL FELIPE MEDINA ROJAS 1,077,253,988
272 MARIA GUADALUPE DEL MAR ANDRADE BARRIO 1,081,410,632
273 OSKARDY ALEJANDRO RAMIREZ ROMERO 1,250,699,850
274 LIAM GAEL YONDA NINCO 1,076,928,892
275 EMILIANO PEREZ LOSADA 1,077,257,337
276 SAMUEL URQUIJO COVALEDA 1,076,928,351
277 MARIANA PUENTES LOSADA 1,081,162,626
278 ISABELLA MEDINA MURCIA 1,076,519,997
279 JUAN JOSE TOVAR ARDILA 1,075,812,127
280 YICETH MARIANA FUENTES MEDINA 1,077,256,784
281 LAURA KATHERINE SANCHEZ RODRIGUEZ 1,077,720,535
282 BRIANNA SOPHIA VARGAS GOMEZ 1,075,329,932
283 MARC CHAVARRO DONCEL 1,075,811,341
284 IAN MAYUNGO RIAÑOS 1,075,811,083
285 HALAN NICOLAS OME MAMIAN 1,076,929,044
286 JUANA VALENTINA NINCO OLIVEROS 1,075,794,730
287 MARIA PAULA RAMIREZ OSORIO 1,075,798,482
288 SAMAY ALARA NARVAEZ PAEZ 1,250,699,181
289 ALEJANDRO NIETO TOVAR 1,250,700,017
290 KARLY JUDITH CEDIEL SANCHEZ 1,003,965,505
291 THIAGO EMANUEL GONZALEZ TORO 1,075,812,327
292 MARIETH THALIA SANCHEZ DIAZ 1,077,741,019
293 SAMANTHA ALARCON NINCO 1,076,928,213
294 VALERY SOFIA GARZON SANCHEZ 1,075,811,896
295 VALENTINO TOVAR LORA 1,076,519,826
296 DANNA ISABELLA CARDENAS POSADA 1,077,256,468
297 BRIANA JULIETH GIL PANTOJAS 1,075,328,068
298 ASHLEY SOFIA GARZON VARGAS 1,075,811,586
299 MALORY SAMANTHA MENESES NOVOA 1,075,811,921
300 ELIAN ANDRES GUTIERREZ ACOSTA 1,075,812,856
301 XAVI DAMIAN GONZALEZ MEJIA 1,076,518,528
302 MARIA DE LOS ANGELES PASTRANA SANCHEZ 1,077,254,614
303 KENNETH ADOLFO PERDOMO ZAPATA 1,077,253,423
304 EITHAN ARTUNDUAGA RODRIGUEZ 1076520405
305 KAITLYN RIOJAS CAMPOS 1076928701
306 HEILYN SAMARA GIL MENESES 1075812518
307 MATEO OVIEDO TOVAR 1075812469
308 AILANY VICTORIA MINU RAMIREZ 1076928356
309 LEO ALEXANDER ROJAS FAJARDO 1077257154
310 ORIANA AMAYA SALGADO 1077257105
311 MARIA JOSE ALONSO POVEDA 1029893323
312 LAWREN HENAO OLAYA 1076927317
313 ALAIA CELESTE PERDOMO LOSADA 1250698535
314 AUSTIN MATEO ALMEIDA FLORES 1077256519
315 JUAN MATEO MORALES SEPULVEDA 1077257574
316 JHONATAN CUELLAR MONTOYA 1077256607
317 GUADALUPE ALMEIDA PEÑA 1076520015
318 JHORMAN SMITH LIZCANO PASTRANA 1077741238
319 ERICK SANTIAGO TIQUE VALENZUELA 1076929094
320 CARLA NOEMI CASAS PRAÑOS 1075329917
321 ALANNA SERRANO MURCIA 1076929027
322 MATHIUS ANDREY ESLAVA VEGA 1250700005
323 ANGELA ANDREA PEDROZA ROJAS 1075274823
324 PAULA ALEXANDRA BUSTOS CARDOZO 1076902272
325 LIAM CAMILO ARCE CASAS 1029894379
326 DARA ESCOBAR GONZALEZ 1250699179
327 ANGEL DAVID CASTRILLON ROMERO 1250699172
328 DAFNE ANTONELLA GUZMAN TRUJILLO 1075812721
329 ALAN ANDRES SANCHEZ MACIAS 1250699134
330 JOHAN DAMIAN BEDOYA JACOBO 1075812697
331 DANA BRIYITH CORTES PASTRANA 1076505261
332 KAROL MICHELL QUITUMBO PETECHE 1077257403
333 JHOIMER MATHIAS ANACONA PLAZA 1029893606
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

	TOTAL ANUAL A PAGAR	0.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE SUS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON POSTERIORIDAD A ELLA, DARA[illegible]

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 24 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001537

FIRMA ASEGURADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001537 ANEXO DE POLIZA No 22

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

OBSERVACIONES

334 AXEL STIVEN GONZALEZ SANDOVAL 1075812452
335 SHARYL SARAY TRUJILLO PEREZ 1077233683
336 BRITNEY ALEXANDRA GUZMAN TRUJILLO 1075811680
337 CELESTE LIZCANO PASTRANA 1077255636
338 JUAN JOSE CACHAYA QUITUMBO 1075326004
339 HEILEN THALIANA QUINTERO RAMIREZ 1029893390
340 KEIDY ALEXANDRA GIL ZUÑIGA 1075328820
341 THIAGO RAMIREZ CRUZ 1077741276
342 KYLIAN ALEXANDER QUINTERO CASTRO 1077256639
343 MARIANA SANCHEZ ROMERO 1076927454
344 CARMEN LUCIA ANGARITA PENAGOS 1077256680
345 HELLEN SALOME CABRERA AREVALO 1076518912
346 CARLOS DARIEL SALDAÑA COLORADO 1076518695
347 ARIANA CALDERON NINCO 1077254152
348 CARLOS HERNAN VIRGUEZ DUQUE 1076517818
349 DILAN SAMUEL COLORADO ROSERO 1077254292
350 DAILYN FERNANDA RIVERA PALOMA 1075326764
351 EILIN MARIANA VALDERRAMA RIVERA 1075811551
352 KAROLAY SAMARA ROJAS SANDOVAL 1076519027
353 ANDRES CAMILO MEDINA CALDERON 1250698023
354 GLORIA EUGENIA ROJAS JOVEN 1075289716
355 KAREN LIZETH GONZALEZ NINCO 1075316599
356 HEIDY VALERIA CABRERA ARCE 1250699098
357 LHIAN ANDRES PASAJE GAVIRIA 1029893876
358 EITHAN FABIAN RIOS CABRERA 1029893884
359 ABBY MAITE BONILLA LOBATON 1250698809
360 DOMENIC DANIEL MOLINA SANCHEZ 1077740854
361 LIONEL SANTIAGO NARVAEZ VALENCIA 1076927763
362 LIAM ADRIAM VILLALBA CHARRY 1076927515
363 EMILIANO ANDRES GARCIA TORRES 1077740614
364 ASLY JULIANA AGUIRRE NARVAEZ 1029892548
365 MARIAM ALEJANDRA MENDEZ LOBATON 1075811384
366 MAXIMILIANO RIVERA AGUDELO 1250699054
367 SOMER SALAZAR PERDOMO 1076928533
368 MARTINA SALAZAR TOBAR 1029893435
369 JUAN DAVID GARZON CRUZ 1075812145
370 ADHARA CELESTE SANCHEZ RODRIGUEZ 1076519986
371 EMANUEL MARULANDA SALAZAR 1077740864
372 MASSIMO ELISEO PINZON QUIMBAYA 1076519691
373 IAN JERONIMO COLORADO IPUZ 1077256253
374 HEIDY CAMILA OTAVO ESCOBAR 1081162168
375 WILLIAM STIFF HENAO MARQUIN 1075325813
376 SHARA NIKOLE COLORADO IPUZ 1077253044
377 ADHARA RAMIREZ GARCIA 1076928825
378 ALEJANDRO LOSADA SILVA 1250699040
379 CELESTE GARCIA SIMBAQUEVA 1250699009
380 EIMY CATALINA CABRERA VEGA 1250698979
381 THIAGO FABIAN MENDEZ POLOCHE 1077257043
382 JESUS DAVID ROJAS GOMEZ 1075812196
383 LUCIANA SANCHEZ MONTEALEGRE 1076520008
384 SAMY DANIELA QUINTERO LLANOS 1075812091
385 JUAN ESTEBAN QUINTERO LLANOS 1075812092
386 JUAN CAMILO CELIS MENDOZA 1075812005
387 JOSE ANGEL VARGAS PARAMERO 1075327953
388 MAICK EMILIANO LOMBANA SALAZAR 1077256101
389 MARTIN ZUÑIGA VANEGAS 1076518933
390 DULCE MARIA RAYO BENAVIDES 1029894364
391 EMMANUEL STIVEN CLEVES GUZMAN 1250699509
392 MARIA JOSE SALAZAR MOLANO 1007674681
393 MARIA FERNANDA TOVAR MOTTA 1075266170
394 MARCUZ YUSEFET NINCO ALVARADO 1250699608
395 THIAGO CHARRY OSORIO 1077741236
396 THIAGO GAEL MENDOSA SEGURA 1250699822
397 JENNY TATIANA GAITAN RAMON 1075295071
398 DANIELA PERDOMO VARGAS 1001343143
399 DANIELA NARVAEZ MONTAÑA 1075309389
400 LUISA FERNANDA CALDERON MENDEZ 1075280214
401 CLARA LUCIA RAMIREZ MARQUIN 1024565690
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

	TOTAL ANUAL A PAGAR	0.00

LA VIGENCIA DE EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON POSTERIORIDAD EN ELLA, INDICADA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y PARA CUBRIRSE A VENCIMIENTO PARA DESDE EL DIA DE LA PRIMA ANTERIORES Y DE LOS CUALES CONSTARA CON CARGO DE LA EXISTENCIA DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 24 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001537

FIRMA ASEGURADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001537 ANEXO DE POLIZA No 22

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

OBSERVACIONES

402 LIAM GAEL VIVAS RIVERA 1075330053
403 EIMMY SAMARA SANABRIA MOTTA 1075812886
404 MIA ANTONELLA ROJAS GUEVARA 1,250,698,971
405 KALETH FERNANDO MONTEALEGRE LIZARAZO 1,029,894,255
406 AYLIN ADHARA CEDEÑO PERDOMO 1,075,329,534
407 NAZLY DAHIAN FERNANDEZ JIMENEZ 1,077,257,368
408 EDUIN CAMAEL LARA CIFUENTES 1,077,257,259
409 JAZIEL HERNANDEZ VARGAS 1,076,928,343
410 EDGAR GAEL GORRON CRUZ 1,077,741,063
411 ANA VICTORIA CRUZ CARMONA 1,075,812,111
412 ALAN ANDRES SANCHEZ OVIEDO 1,075,328,579
413 JAYCOB GAEL SILVA FIGUEROA 1,029,893,130
414 ANGEL DAVID MUÑOZ SUAREZ 1,076,519,496
415 KEILY SAMARY CRUZ TOVAR 1,077,256,058
416 KEYLOR DANIEL CRUZ TOVAR 1,077,256,057
417 MAVIE VICTORIA SANCHEZ PUENTES 1,075,812,621
418 IRIS AINET MAHECHA MORALES 1,076,928,666
419 EMILY ISABELLA PUENTES ORTIZ 1,250,698,691
420 AXEL YESID OSORIO DIAZ 1,029,893,177
421 KYLIAN GABRIEL LOSADA NINCO 1,075,811,877
422 NARLI YULEIDY BONILLA BRAND 1,077,257,703
423 HELLEN ADAYA FERNANDEZ JIMENEZ 1,077,257,793
424 ABIMELEC RUEDA CARVAJAL 1,075,326,392
425 ASHLY SOFIA TOVAR BENITEZ 1,077,739,820
426 SHAIRA VALENTINA RAMIREZ PINEDA 1,077,254,368
427 YURLEY LIZETH NUÑEZ DIAZ 1,143,999,389
428 ASHLEY MARTINA RUEDA CARVAJAL 1,075,329,984
429 AARON GAEL GARCIA RIOS 1,076,928,477
430 NOAH ALEXANDER ROJAS GARCIA 1,023,995,186
431 MARIA CRISTINA LUNA HUEJE 1,075,812,364
432 DOMINIC RAUL MOSQUERA LUGO 1,075,328,712
433 MARIA DEL MAR VARGAS YAGUE 1,077,854,615
434 THIAGO CAMILO CORTES JIMENEZ 1,077,254,507
435 ANGIE PAOLA ACERO PINEDA 1,075,280,517
436 LAURENT KARINA BONILLA OSORIO 1,003,800,898
437 AILANY SOFIA MONJE JARAMILLO 1,029,894,505
438 AXEL JOSE PAEZ RUBIANO 1,076,928,974
439 SOLANGI ESTRELLA CASTAÑEDA MOZOMBITE 1,121,204,997
440 MARGARE YULITZA ESCOBAR BELTRAN 1,076,502,769
441 XIMENA ALEJANDRA MONJE LUCUARA 1,003,807,189
442 ANA MARIA CULMA PALENCIA 1,075,285,377
443 LEIDY PAOLA ORTIZ VALENCIA 1,003,804,598
444 LAURA DEL PILAR TIERRADENTRO FIERRO 1,075,309,686
445 SARA VALENTINA ACERO NARVAEZ 1,250,699,824
446 ELIAN MATHEO CAICEDO CAICEDO 1,077,257,803
447 ESTEFANY YHOJANA CACHAYA PERDOMO 1,075,209,018
448 ANGIE LUCIA ZAPATA GONZALEZ 1,116,204,149
449 JESLY CELESTE NINCO MORA 1,077,257,844
450 ANGELICA QUINTERO JACOBO 1,075,251,976
451 JULIANA BOTERO SANDOVAL 1,003,800,948
452 EMANUEL SANCHEZ ROA 1,029,894,873
453 CRISTIAN ANDRES LOPEZ CRUZ 1,075,812,903
454 MELISA TATIANA VARGAS SALDAÑA 1075280827
455 DAYLIN JULIETHA MUÑOZ VALENCIA 1076929046
456 DOMENIC ANDRESS IQUIRA CASTRO 1077257758
457 EIMY LUCIANA MANIOS RUIZ 1250699747
458 ERICK DAMIAN ROJAS GARCIA 1076929036
459 MARIA ALEJANDRA NOGUERA MEZA 1007319223
460 TALIA SALOME TABARES ESPITIA 1077257888
461 KATHERINE LUCIA SAENZ TRUJILLO 1029880934
462 ARANZA SOFIA DIAZ VELEZ 1029894865
463 THIAGO ANDRE PERDOMO AVILA 1029894895
464 MARIA ANABEIBA MOSQUERA MONTOYA 1075279533
465 ALAN SAMUEL SANTANILLA MONTEALEGRE 1075812795
466 HELLEN VICTORIA MONTOYA TORRES 1077257739
467 ALAIA VICTORIA CORDOBA ARTUNDUAGA 1075812783
468 IKER MONJE QUINTERO 1075812781
469 ZOE MADELYNE BASTO LOPEZ 1250699582
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR **0.00**

LA VIGENCIA DE EL (LOS) DE LA FECHA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON POSTERIORIDAD EN ELLA, INDICADA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y PARA CUBRIRSE A VENCIMIENTO PARA DESDE EL DIA DE LA FECHA INDICADA Y DE LOS CUPOS CONTADOS CON CARGO DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 24 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001537

FIRMA ASEGURADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001537 ANEXO DE POLIZA No 22

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

OBSERVACIONES

470 DULCE CELESTE SANTIAGO SALAZAR 1075812827
471 KEANA MILENA LARA SALAZAR 1250699336
472 IAN JESUS ESPINOSA GUTIERREZ 1250699265
473 IAN JOSE LIZCANO ANACONA 1250699169
474 MAXIMILIANO BAUTISTA GUTIERREZ 1075812679
475 NOAH EMILIANO MOSQUERA MURCIA 1029894124
476 KYLIAM CAMILO MOSQUERA MURCIA 1029894125
477 CRISTOPHER DANIEL CRUZ ZAPATA 1075329393
478 MAXIMO CASTILLO VITOVIZ 1077741274
479 MYLAN ESTEBAN OVIEDO FAJARDO 1075328568
480 MARTIN CABRERA DURAN 1076929122
481 YEICON JOSE OVIEDO CERQUERA 1075329303
482 AYLANI ANTONELLA CARDONA GOMEZ 1077257249
483 YULY XIMENA CASTAÑEDA ESQUIVEL 1075238150
484 MIA JULIETA DIAZ OCAMPO 1076929120
485 DULCE MILAGROS UNI MOSQUERA 1075329991
486 EMILIANO MOTTA HERNANDEZ 1250698726
487 AARON ALEJANDRO MONTEALEGRE GUZMAN 1077257050
488 MARIA PAULA CUELLAR GARZON 1075211196
489 ANA LUCIA GIRALDO QUINTERO 1077256721
490 KIMBERLY NATASHA RAMOS PADILLA 1076519748
491 JHOHAN ANDRES JARAMILLO OSORIO 1029893123
492 LUCIANA ROJAS MARTINEZ 1076519652
493 MAXIMILIANO SOLORZANO GARCIA 1111489496
494 LUCIANA MUÑETON MAHECHA 1076520532
495 GAEL APONZA GOMEZ 1075812277
496 DANA YULISA YACUMA MURCIA 1077722234
497 ERICK ANDRES QUINO RODRIGUEZ 1075812298
498 EILEEN VICTORIA CUELLAR ALVIRA 1076519920
499 ZOE VALERIA HERRERA MENDOZA 1029893140
500 ISAAC FELIPE BURBANO LOPEZ 1075812002
501 WENDY YULIANA GUALY GUZMAN 1075328341
502 ANA LUCIA ROJAS TUNJA 1075328419
503 MARIA VICTORIA BENITEZ MAHECHA 1076927506
504 ERIKA YULIETH QUINTERO QUINTERO 1,075,542,584
505 KAREN YULIETH CUTIVA MORA 1,003,802,273
506 ANA SOFIA GUEVARA SILVA 1,003,815,405
507 KAREN FERNANDA CUENCA VELOZA 1,006,518,171
508 MARIA ROSA PATIÑO CASTILLO 1,081,153,945
509 GLADIS MEDINA RAMIREZ 1,075,232,161
510 PAULA YULIETH CALDERON SANCHEZ 1,003,804,377
511 AILANY CATTLEYA MEDINA JIMENEZ 1,075,812,910
512 MARIA VICTORIA YAIMA GARZON 1,077,741,244
513 JUAN MANUEL TRUJILLO CORREA 1,076,520,604
514 EMILY SALOME MORA PASTRANA 1,076,929,037
515 LAHIAM ISSAC CORTES HERRERA 1,076,520,552
516 MAXIMILIANO GUTIERREZ AGUIRRE 1,029,894,206
517 DYLAN TOMAS PLAZAS OSSO 1,250,699,757
518 IKER ADRIAN MEDINA QUIZA 1,076,928,918
519 EMILY QUINTERO MORALES 1,077,257,526
520 JUAN DIEGO CASTAÑEDA MORALES 1,075,329,502
521 EMILY VALERIA CAMPUZANO MUÑOZ 1,075,329,236
522 JERONIMO ALBA LEYTON 1,076,520,191
523 LUISA ISABELLA CUELLAR GARZON 1,075,329,041
524 DEIKER SEBASTIAN HERNANDEZ CUTIVA 1,075,812,687
525 JUNIOR FABIAN GARCIA RIOS 1,077,256,489
526 LUIS MIGUEL DONADO LARA 1,075,328,282
527 ABRIL THALIA GUTIERREZ QUINTERO 1,079,189,644
528 JUAN ESTEBAN TRUJILLO CORREA 1,076,519,476
529 YEISON ESTIVEN MORAN BECERRA 1,076,927,608
530 DAVID FERNANDO LEYVA MARTINEZ 1,076,926,488
531 JUAN SEBASTIAN DONADO LARA 1,075,326,524
532 EIDAN HUILA CHILITO 1,075,329,436
533 ALAN MATIAS CAMACHO FAJARDO 1,075,812,634
534 CELESTE ARDILA TORO 1,029,894,036
535 CELESTE RODRIGUEZ ROJAS 1,077,257,332
536 MARIA DEL MAR GUTIERREZ PRIETO 1,029,893,464
537 MARLIX DARIANA DELGADO DURAN 1,077,256,497
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR **0.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE SUS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON POSTERIORIDAD A ELLA, DARÁ LUGAR A LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y PARA EFECTOS A VENCIMIENTO PARA EFECTO EL DÍA DE LA FECHA INDICADA Y DE LOS VALORES CAUSADOS POR CONCEPTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 24 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001537

FIRMA ASEGURADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001537 ANEXO DE POLIZA No 22

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

OBSERVACIONES

538 HELLEN SOPHIA TELLO FUENTES 1,029,892,982
539 AIRAM JHOSUAD CHARRY TORO 1,029,892,776
540 ASHLEY SOFIA GUEVARA PASTRANA 1,076,926,778
541 RICARDO ANDRES DELGADO DURAN 1,077,254,797
542 LAHIAM GAEL MENESES RAMIREZ 1,250,699,370
543 MARIEL AILANY CARABALLO RAMIREZ 1,075,329,778
544 ISRAEL ALEXANDER MAÑOSCA RAMIREZ 1,075,811,885
545 JOSE FERNANDO MORAN BECERRA 1,076,924,896
546 ADHARA TEJADA MEDINA 1,075,811,370
547 MARIA DEL MAR ROJAS OSSO 1,075,811,277
548 SAMUEL DIAZ CASTAÑEDA 1,077,255,535
549 JHOSELIN LISETH MEJIAS CASTILLO 1,075,326,956
550 DOMINIK STIK LLANOS ALVAREZ 1,075,810,764
551 OSTIN SANTIAGO TOBON PERDOMO 1,237,138,290
552 DULCE MARIA GUTIERREZ LUCUMI 1,075,326,371
553 ANA VICTORIA GARCIA CUMBE 1,076,925,086
554 IKER DAVID CHIMONJA MONDRAGON 1250699780
555 MAYRA ALEXANDRA PERDOMO PALACIOS 1082804082
556 ANNA LUCIA VASQUEZ FRANCO 1250699899
557 ADHARA CELESTE BUENDIA BOLAÑOS 1029894533
558 ANGEL DAVID CARDOZO ACOSTA 1029894845
559 ADHARA CELESTE ARBOLEDA GUTIERREZ 1075812742
560 EYLEEN ADHARA BONILLA PEÑUELA 1077257899
561 ALAN SANTIAGO ORTIZ GUTIERREZ 1076520449
562 GERALDINE CHARRY PERDOMO 1076906066
563 MATTHEW FELIPE CARDOZO GONZALEZ 1250699303
564 IRMA YULIETH MONTES SEGURA 1003809443
565 MAXIMILIANO TRUJILLO VARGAS 1076928772
566 THIAGO DAVID MATEUS QUESADA 1029894253
567 VIOLETTA CUENCA MOSQUERA 1029894055
568 LAHIAM JARED BALANTA PERDOMO 1075812656
569 VALENTINA ROBAYO CORTES 1106776937
570 EITHAN MATEO CUELLAR OYOLA 1075812548
571 ELIZABETH LOZANO IRIARTE 1250699581
572 LAURA SOFIA MENDOZA ARIZA 1076500534
573 MAXIMILIANO IPUZ CERQUERA 1075329221
574 LIAM ADRIAN SANCHEZ QUINTERO 1250700274
575 NAHOMI SAMARA PERDOMO ACOSTA 1105480148
576 ANNALEE MELISSA ROJAS OSSA 1075812391
577 HANNA YALILE SILVA CARDOZO 1075248110
578 MARIA DEL MAR ARDILA MUJICA 1076928297
579 LIAM DAVID MARTINEZ URREGO 1075812690
580 LIAM GABRIEL MONTENEGRO ARAGONEZ 1076520102
581 MATEO FIERRO MENA 1075812833
582 ORIANA JULISSA BAHAMON OSORIO 1077728878
583 EILEEN SAMARA AGUIRRE VARGAS 1029893418
584 JEREMIAS MEJIA GARCIA 1029893425
585 JESUS DAVID CALDERON VARGAS 1075328581
586 THOMAS EMILIANO BAHAMON SUAREZ 1077257906
587 ALAIA VALENTINA PERDOMO ORTEGA 1029893436
588 NOAH SAMANTHA PIPICANO FLOREZ 1076928889
589 EIMY ANTHONELLA MORALES ADAMES 1075812891
590 HELLEN XIOMARA MANRIQUE TOLEDO 1029893154
591 ASHLEI ANGELY GUTIERREZ LOZADA 1076927906
592 KRISTIAN JOSEPH CHANTRE ANGEL 1029894537
593 JOSE MAURICIO HERNANDEZ GARZON 1076519818
594 ABBY SALOME ESCANDON QUINIYA 1075329679
595 IKER SANTHIAGO RODRIGUEZ RONDON 1075811859
596 DERECK MATHIAS GARCIA OLAYA 1077256543
597 CELESTE PRADA PUYO 1109577390
598 LLUVIA ISABELLA RUBIANO FALLA 1077256348
599 ALAM SANTIAGO CHARRY HERRERA 1029894809
600 MARIA DE LOS ANGELES MURCIA NARVAEZ 1003807766
601 NOAH ISAAC CUELLAR OYOLA 1075811609
602 JHAIRMATIAS PLAZAS VELA 1075811491
603 CAROLINA LOZANO ESCOBAR 1075287548
604 JUAN PABLO PARRA QUINTERO 1076520598
605 DOMINIC AVELLA NARVAEZ 1076520450
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR **0.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON POSTERIORIDAD A ELLA, DARÁ LUGAR A LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y PARA EFECTOS A VENCIMIENTO PARA EFECTO EL PAGO DE LA PRIMA ATRASADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR COBRO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 24 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001537

FIRMA ASEGURADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001537 ANEXO DE POLIZA No 22

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

OBSERVACIONES

606 DULCE MARIA PLAZAS FACUNDO 1075329841
607 THIAGO IMBACHI BARRETO 1075812649
608 JESUS MATHIAS MENDEZ CASTRO 1077257499
609 ALANA MARIA NINCO FERREIRA 1075812657
610 ARIANNA SOFIA ARDILA SANCHEZ 1075812620
611 ABBY JULIETA DIAZ ROJAS 1077257479
612 MARIA BLAYNER MURILLO ZAMBRANO 1075290903
613 VALERIA AMAYA ESCOBAR 1075329446
614 JAKE ANDRES BRAVO NARVAEZ 1250698915
615 JAVIER STIVEN BRAVO NARVAEZ 1250698914
616 DULCE MILEHT BAHAMON NUÑEZ 1075329314
617 INGRID TATIANA DIAZ GUEVARA 1075295426
618 ZOE ANTONELLA DOMINGUEZ SANTOFIMIO 1029893623
619 MIA CELESTE BUSTOS SOTO 1250698664
620 ELIAM ESTEBAN ROJAS URIBE 1076520058
621 LEIDY ALEJANDRA CORDOBA LEIVA 1075284854
622 MARIA JOSE ROJAS SOPO 1030539117
623 MARIA DEL CARMEN VALENZUELA PERDOMO 1192731307
624 DIANA LUCIA CASTILLO SOTTO 1075290648
625 NIKOL YESENIA SERRANO BURBANO 1076500010
626 ASHLEY ANTONELLA PARRA SERRANO 1250699349
627 LIAM OCTAVIO PERDOMO GARCIA 1076928811
628 MAYLEN KATHERINE MANRIQUE GUAYARA 1075329241
629 CRISTINA NARVAEZ VALENCIA 1003811514
630 SAMUEL MARTINEZ TELLEZ 1075329171
631 ANGEL DAVID YAGUE MOSQUERA 1075328951
632 MAXIMILIANO RAMON RODRIGUEZ 1075328999
633 IAN MILAN ROJAS RONDON 1029893492
634 LAURA VALENTINA MOSQUERA CELIS 1075796214
635 MAILYN SOFIA QUIMBAYO ESPINOSA 1076927563
636 VANESSA YATE NIÑO 1076927646
637 WENDY DAYANA TOVAR DELGADO 1075303927
638 HANNA GABRIELA TOVAR VILLALBA 1250699803
639 THIAGO FRASSER LAGUNA 1250699800
640 SALOME PERDOMO CORRALES 1076928603
641 GABRIELA VIVAS PERDOMO 1076520293
642 ETHAN FELIPE QUIMBAYA TORO 1075812805
643 HEILYN MANCHOLA SOLARTE 1250698573
644 LUNA SAMANTHA ESTUPIÑAN DUQUE 1300003912
645 BRIANA MEDINA ALMANZA 1075812083
646 ALAN MATEO BUCURU ROJAS 1250699911
647 MARIA ISABEL VALERO PERDOMO 1075328388
648 GABRIELA GUTIERREZ TORRES 1075328306
649 ASHLEY THALIANA CUENCA ANDRADE 1250699856
650 MARIA VALENTINA PEREZ CARDOZO 1077230416
651 CIELO ROCIO FACUNDO PALADINEZ 1075244435
652 THIAGO ANDRES GARCIA RODRIGUEZ 1076519636
653 MARTHIN JETSUE CABRERA MANIOS 1076927284
654 DANIELA VARGAS LOSADA 1075317008
655 JEIMY ALEXANDRA ALVAREZ TOVAR 1075208009
656 SAMAY NAHIARA QUESADA VARGAS 1250699860
657 DERED GAEL ROBLES CLAROS 1076928812
658 MARIA VICTORIA RAMOS CAMACHO 1077257442
659 IKER MATEO DAZA AVILA 1077741135
660 MIA KATIA LARA SANCHEZ 1250698698
661 EMMANUEL BELTRAN GOMEZ 1075812333
662 DANIA ISABELLA ALMANZA GOMEZ 1075812315
663 EMILY ANTONELLA GOMEZ BUSTOS 1075328828
664 EMILY SARAY TORRES UMAÑA 1076928275
665 MARTIN EMILIO NARANJO MONGUI 1023994501
666 MAILY ZULAY PLAZAS SALINAS 1075328537
667 GENESIS PERDOMO VARGAS 1029893134
668 DANNA VALERIA CRUZ MONTEALEGRE 1029893063
669 VALERIE VALENCIA QUINTERO 1077256646
670 EMILIANO RAMIREZ BETANCOURT 1029893008
671 JUAN MIGUEL CASTRO CHILA 1076929026
672 NOAH ALEXANDER MELO DELGADO 1250699818
673 THIAGO GAEL TRUJILLO LOSADA 1076928894
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR **0.00**

LA VIGENCIA DE EL (LAS) DE LA FECHA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON POSTERIORIDAD EN ELLA, INDICADA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL MISMO(S) EN ANEXOS Y PARA CUBRIRSE A VENCIMIENTO PARA DESDE EL DIA DE LA FECHA INDICADA Y DE LOS CUALES CONSTAN CON CARGO DE LA EXISTENCIA DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 24 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001537

FIRMA ASEGURADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001537 ANEXO DE POLIZA No 22

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

OBSERVACIONES

674 ZOE CUELLAR QUINO 1250699356
675 GABRIELA CUELLAR QUINO 1250699357
676 SERGIO DAVID DAZA DUARTE 1029894280
677 ERICK JOSUE CASTIBLANCO MORA 1018523852
678 CHRISTOPHER JARETH SALAS ACEVEDO 1250698987
679 EILYN ANDREA MOSQUERA RESTREPO 1075329542
680 ZOE JULIETA SANDOVAL GONZALEZ 1077257401
681 LIAM ESTEBAN JOVEN MANCHOLA 1076928601
682 THIAGO DAVID FIGUEROA OSORIO 1077741015
683 GABRIEL LOPEZ ARANZAZU 1250698585
684 LEIDY PAOLA FACUNDO SANCHEZ 1075240538
685 NICOL DAYANA ADAMES TORRECILLAS 1003812181
686 KAROL DAYANNA RIVAS CALEÑO 1003953188
687 YEIMY KATHERINE TORRES ESCOBAR 1003807098
688 ANGIE CAROLINA CASTRO MORENO 1086222048
689 VALENTINA GUTIERREZ TORRECILLAS 1075208138
690 KYARA VALERY VALENCIA ROBLES 1075238987
691 SAMUEL CUSCUE NUÑEZ 10769299106
692 LIAM ALEJANDRO CLAROS MURCIA 1250700078
693 SARA VICTORIA ESPINOSA CACHAYA 1250700129
694 THIAGO ANDRES GUTIERREZ CASTRO 1075812850
695 ALAIA ISABELLA DUQUE SANCHEZ 1250699931
696 BRIHANNA GISELL GARCIA VILLAREAL 1075329931
697 JHON ALEJANDRO MARTINEZ GASCA 1077257789
698 LIAN DAVID CANACUE MORA 1075329805
699 ALAHIA SOPHIA CARVAJAL MANRIQUE 1250699652
700 KEUDY MATEO VALDERRAMA HERNANDEZ 1075329899
701 EILEEN DAHIANNA HERRERA MUÑOZ 1075812784
702 ALAIA CARVAJAL CORRALES 1250699566
703 DULCE MARIA BOLAÑOS GONZALEZ 1250699488
704 HIAM KALETH LOPEZ GOMEZ 1029894568
705 LLEICOOL KAEEL MOREA ESCOBAR 1250700281
706 JADE VICTORIA VILLEGAS CONDES 1029894382
707 ANGIE KATERINE MEDINA ZUÑIGA 1003864459
708 LIA CELESTE BARRERA LOPEZ 1250699595
709 ERIK FELIPE GUTIERREZ GUTIERREZ 1250700208
710 MICHAEL JULIANA OSSA TOVAR 1076501930
711 LUZ ADRIANA FACUNDO VOLVERAS 1003804557
712 CRISTHOFER ESTIVEN TORRES MENESES 1250699572
713 DOMENICK FERNANDO RAMIREZ DELGADO 1250699839
714 LIAN ANDRES MOTTA AGUIRRE 1250699507
715 ALYA NICOL LOZANO VALDERRAMA 10753295236
716 LAHIAM DAVID ORTEGA DELGADO 1250699350
717 THIAGO EMMANUEL RESTREPO SANABRIA 1075812696
718 MILAN ARIAN CAMPOS MACIAS 1077257561
719 YARELYS FERNANDA GUTIERREZ RIVERA 1076520350
720 MANUELA HERNANDEZ SOSSA 1000378510
721 ANGUELY YULIANA DEVIA SANCHEZ 1003865546
722 YOUSET SANTIAGO RODRIGUEZ CELIS 1077257288
723 ANGEL FABIAN ARANDA SANDOVAL 1029893738
724 DEVIN STITH FACUNDO ESQUIVEL 1029893652
725 THOMAS GAEL CUENCA TIQUE 1233525442
726 DAVID SANTIAGO MENDEZ CHICUE 1075328879
727 LIAM ALEXANDER SANCHEZ GARCIA 1075328780
728 MIA VALENTINA HERNANDEZ ACOSTA 1075812217
729 PAULA ANDREA ROJAS CARRASCO 1075314021
730 MIA CATALEYA HINESTROZA CUELLAR 1076928155
731 ESDRAS ELIAN CARDOZO LOPEZ 1029893391
732 ELBANYS SALOME CUBILLOS MERCADO 1075328761
733 THIAGO ISMAEL MOYA MANQUILLO 1075812095
734 ETHAN ANDREY SIERRA RIVERA 1075329396
735 ASHER NUÑEZ DURAN 1075812073
736 ALANA ISABELLA LOAIZA PEREZ 1077740984
737 ORIANA CHARRY RODRIGUEZ 1075812048
738 EILEEN VICTORIA MENZA CABRERA 1076927941
739 NOHA FELIPE RODRIGUEZ SORA 1076927913
740 IAN SAMUEL OLAYA RODRIGUEZ 1075812059
741 MADELEIN VICTORIA RIVERA ZAMBRANO 1029893149
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR **0.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE SUS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON POSTERIORIDAD A ELLA, DARA LUGAR A LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y PARA EFECTOS A VENCIMIENTO PARA EFECTO EL PAGO DE LA PRIMA ATRASADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR COBRO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 24 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001537

FIRMA ASEGURADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001537 ANEXO DE POLIZA No 22

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

OBSERVACIONES

742 NAHEL ESTEEVEN TOVAR GUERRA 1106643055
743 JUSTIN MATIAS QUINTERO QUEVEDO 1003807623
744 DARLING ABRIL CHARRY ECHEVERRY 1029893889
745 ELIAN TRUJILLO LUGO 1075328327
746 DARIANA ANDREINA VARGAS SILVA 6088519
747 BRIYITH LUZ DARY SANCHEZ LOSADA 1075224047
748 AARON ALEXANDER PRADO PERDOMO 1076927522
749 VICTORIA AVILA CARVAJAL 1076927421
750 THIAGO ANDRES PERDOMO MORALES 1077256323
751 THOMAS ANTUAN MARTINEZ PEÑALOZA 1250699870
752 DANIEL JACOBO MANIOS TRIANA 1075811716
753 LUISA MARIA CASALLAS EPIA 1003916576
754 ETHAN DAVID MANCILLA OCAMPOS 1076520575
755 NAOMI CELIS ORTIZ 1075812797
756 DIEGO DHARELL CAVIEDES VARGAS 1075812849
757 ANYELIN SOFIA TOVAR TRUJILLO 1250699387
758 MONICA JULITZA ARANGO BARRERA 1003808184
759 THALIANA GOMEZ CLAROS 1076929002
760 DARINEL JOSE POSADA COLINA 1077257379
761 ISIS NAZARETH YAIMA APONTE 1029894246
762 ASHLEY SAMANTHA AGUDELO DIAZ 1250700110
763 MARIA PAULA MONTALVO CALDERON 1192720014
764 JOSHUA JOEL PERDOMO GARCIA 1250698828
765 MARIA DEL MAR MORALES OSSA 1077226213
766 LUCIANA CRIOLLO CASTRO 1250699529
767 DARA ISABELLA FLOREZ MEDINA 1252408004
768 ALAN MAEL PERDOMO OME 1075812909
769 ANGELA VIVIANA MORA MANRIQUE 1082803032
770 WILDER GEOVANNI ANDRADE CORTES 1029893582
771 EMMA VICTORIA CORTES CALDERON 1075812274
772 LUIS ANGEL MANCILLA OCAMPOS 1076519647
773 AINARA VALENTINA RODRIGUEZ VARGAS 1077257909
774 MAIA CELESTE ZULUAGA CHACON 1250699773
775 MATHIAS ALEJANDRO OTALORA CEQUERA 1250699210
776 LAURA VALENTINA HERRERA CAVIEDES 1029883615
777 IAN DAVID ALVAREZ LOSADA 1075812670
778 ARANZA VICTORIA ESCOBAR TAFUR 1076927915
779 CRISTIAN STIVEN NORENO NAVARRO 1075811647
780 EVELYN ZARAY OME LOSADA 1076927446
781 ANTONELLA RODRIGUEZ GONZALEZ 1077257779
782 LIAN GAEL GUTIERREZ URUEÑA 1076928181
783 ISABELLA OSPINA OSSA 1075811918
784 JESUS DANIEL MANCILLA CUELLAR 1077256702
785 THIAGO ANDRES QUINTERO TRUJILLO 1077256963
786 ETHAN XAVIER YARA RIVERA 1076520430
787 VALERY ANTONELLA VILLALBA COTRINO 1077740813
788 LAURA SOFIA GAHONA GALINDO 1003916568
789 MIA VICTORIA SEQUERA TRUJILLO 1075812430
790 ANTONELLA LOSADA MARTINEZ 1075329358
791 KYLIAN YAMAL PEÑA MONTERO 1029894209
792 DHALAN EMILIANO DIAZ CORTES 1075812266
793 MARIA ALEJANDRA PLAZAS GARCIA 1075598321
794 MATTHIAS HOYOS CRIOLLO 1076928658
795 DULCE ADHARA MEDINA GOMEZ 1250699178
796 IAN MANUEL TORRES QUIROGA 1077740988
797 VICTORIA FLOREZ MONTEALEGRE 1075328464
798 CINDY LORENA QUIROGA RIVERA 1075275664
799 VIOLETA TOVAR CHACON 1077257250
800 HELLEN ARYANNA MORENO CALDERON 1076928512
801 IAN GABRIEL RONDON RUBIANO 1029894465
802 JULIETA ALVARADO LAGUNA 1077740924
803 ADRIAN JOEL PERDOMO PERTUZ 1075811891
804 VALENTINA ALDANA GUTIERREZ 1003865712
805 VANESSA MOSQUERA CORTES 1075306208
806 BELKY LIZETH FLOREZ TRIANA 1075322475
807 EMMA LUCIA CIFUENTES CONRRADO 1077257851
808 ADHARA SANCHEZ VARGAS 1075330026
809 EITHAN BECERRA VARGAS 1077257831
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR **0.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE SUS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON POSTERIORIDAD A ELLA, DARÁ LUGAR A LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y PARA EFECTOS A VENCIMIENTO PARA EFECTO EL PAGO DE LA PRIMA ATRASADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR COBRO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 24 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001537

FIRMA ASEGURADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001537 ANEXO DE POLIZA No 22

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

OBSERVACIONES

810	MATHIAS	MARTINEZ	CARDOZO	1252408008
811	ZALMA	VICTORIA	NASAYO	NARVAEZ	1250699719
812	KYLIAN	FELIPE	NARVAEZ	FIRIGUA	1250699708
813	EREN	CAMILO	BUITRAGO	SUAREZ	1029894508
814	ANAMAR	PINO	BARRERA	1075812668
815	DAILA	SOFIA	VASQUEZ	MUÑOZ	1075329755
816	MARIA	VICTORIA	BURBANO	UNAS	1250699558
817	ANA	LUCIA	ZEA	CUBILLOS	1250700104
818	SAMANTHA	VALBUENA	REYES	1075812715
819	JESUS	DAVID	SAAVEDRA	LOZANO	1029894098
820	HELEN	SHARITH	GASCA	MONTENEGRO	1075812591
821	ANTHONY	JARAMILLO	NARVAEZ	1076520279
822	MARLIO	GUTIERREZ	VIDARTE	1077257292
823	MARLYHUNS	GAHELL	GONZALEZ	ORJUELA	1076928475
824	DAYAN	COLETH	DIAZ	GARCIA	1075811996
825	SERGIO	ANDRES	CINFUENTES	CONRRADO	1075328108
826	MILAN	CASTRO	MORA	1250698804
827	MARIA	VICTORIA	PERDOMO	YAGUNA	1076928429
828	GABRIELA	LOZANO	ALMANZA	1250699577
829	THIAGO	MANUEL	FERIA	RAMIREZ	1076520113
830	MARIANO	ROJAS	NIÑO	1076520009
831	ASLEY	THALIANA	LOPEZ	MACIAS	1077256830
832	EMILY	ELIZABETH	DIAZ	PAEZ	1075812045
833	KAILYN	OHANA	HERNANDEZ	VALENCIA	1076927683
834	ADHARA	YULIANA	AMEZQUITA	RIOS	1076927672
835	AINHOA	ISIDRO	ESPINOSA	1075329734
836	ASHLY	SAMARA	CAVIEDES	RAMIREZ	1077741202
837	DICXON	DAMIAN	PEREZ	JOVEN	1075328957
838	EMILIANO	GARCIA	DELGADO	1075327671
839	ELEN	LUCIANA	HERRERA	CARO	1075811552
840	NOAH	BAHAMON	SUAREZ	1077740311
841	ARNOLD	DARELL	RIVERA	MORENO	1077740258
842	JUAN	JOSE	ROJAS	NAVAS	1075811124
843	JESUS	DAVID	AUDOR	CAICEDO	1029893001
844	SALOME	TOVAR	SANCHEZ	1075326370
845	GABBY	ANTONELLA	MEDINA	GASCA	1075329308
846	ARTHUR	GAEL	GALVIS	CARDOZO	1250700198
847	YEIKO	JHOEL	CAVIEDES	RAMIREZ	1077254489
848	DEREK	DAVID	MEDINA	PASCUAS	1077257180
849	MILAN	DAVID	RODRIGUEZ	PULIDO	1075329101
850	ELIAM	JOSE	GONZALEZ	SOTELO	1076929064
851	CRISTIAN	ANDRES	ADAMES	JIMENEZ	1075812708
852	EMMA	CELESTE	PISSO	TEJADA	1250700083
853	GABRIEL	RODRIGUEZ	ORJUELA	1075329982

TOTAL ANUAL A PAGAR **0.00**

LA VIGENCIA DE EL SEGURO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON POSTERIORIDAD EN ELLA, INDICADA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL PERIODO DE SEGURO Y PARA TERCEROS A MEDIANOCHE PARA DESDE EL DIA DE LA FECHA INDICADA Y DE LOS CASOS CONTADOS CON CARGO DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 24 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001537

FIRMA ASEGURADO

FIRMA DEL TOMADOR