

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 33-68-1000006622

SUCURSAL CALLE 100	FECHA DE EXPEDICION DIA MES AÑO 08 01 2026	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 26 01 2026 HASTA LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 26 01 2027	TIPO DE DOCUMENTO NEGOCIO NUEVO
DATOS TOMADOR			
NOMBRE INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR	DOCUMENTO: NIT 900050054-6		
DIRECCION VEREDA FARACIA RETAMO	CIUDAD LENGUAZQUE, CUNDINAMARCA	TELEFONO 3103260896	
ASEGURADOS: ALUMNOS DE INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR LENGUAZQUE			
BENEFICIARIOS: LOS DE LEY			
INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO	
INTERMEDIARIO 18500 AGENCIA DE SEGUROS DIANA CIA LTDA	PARTICIPACION 100 %	NOMBRE COMPAÑIA	% PART VALOR ASEG. PRIMA
INFORMACION DEL RIESGO			
CATEGORIA: 1 - UNICA			
AMPAROS			
MUERTE ACCIDENTAL	3,376,000,000	122,086	211
AUXILIO EDUCATIVO	94,950,000	0	211
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	1,793,500,000	265,876	211
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	1,793,500,000	64,859	211
GASTOS MEDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	2,004,500,000	0	211
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	211,000,000	7,629	211
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	211,000,000	11,820	211
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	2,004,500,000	1,242,771	211
INHABILITACION, INVALIDEZ, DESMEMBRACION O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	3,376,000,000	0	211
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	3,376,000,000	810,531	211
REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	5,275,000,000	6,424	211
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION	10,550,000	0	211
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONAL ADMINISTRATIVO	147,700,000	0	211
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	211,000,000	0	211
AUXILIO DE MATRICULA O PENSION POR ACCIDENTE	52,750,000	0	211
REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL	211,000,000	0	211
RIESGO QUIMICO	52,750,000	0	211
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	633,000,000	0	211
AUXILIO POR DESEMPLEO DE LOS PADRES	200,450,000	0	211
* Valor Asegurado Total Máximo por Evento			
PRIMA ANUAL	\$2,532,000.00	IVA	\$0.00
TOTAL A PAGAR:		\$2,532,000.00	
OBSERVACIONES			
TOMADOR : INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR LENGUAZQUE.			
NIT : 900.050.054-6			
ASEGURADOS : ALUMNOS DE INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR LENGUAZQUE.			
BENEFICIARIOS : LOS DE LEY			
VIGENCIA : DESDE : 26 DE ENERO DE 2.026.			
FACTURACION : HASTA : 26 DE ENERO DE 2.027.			
...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 exigir las.			
EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 8 DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2026			
Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdeleestado.com			
REFERENCIA PAGO: 2100660165046-6			
(415) 7709998021150 (8020) 21006601650466 (3900) 000002532000 (96) 20270126			
FIRMA VIDEESTADO			
FIRMA DEL TOMADOR			

33-68-1000006622

FIRMA VIDEESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

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

ASEGURADO

1



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000006622

SUCURSAL CALLE 100	DOCUMENTO NIT 900050054-6	TOMADOR INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR	TIPO DE DOCUMENTO NEGOCIO NUEVO
OBSERVACIONES			
<p>- OBJETO DEL SEGURO</p> <p>Amparar al asegurado durante la vigencia del contrato, cuando este sufra alguna lesion organica o perturbacion funcional permanente o temporal causada por accidente, que se entiende como hecho exterior, imprevisto, repentino, violento e independiente de la voluntad, que no haya sido provocado deliberadamente por el asegurado.</p> <p>La cobertura se extiende a:</p> <ul style="list-style-type: none">Durante la jornada estudiantilEn actividades extracurricularesEn torneos inter colegiados e InteruniversitariosDurante los fines de semanaEn viajesEn vacaciones <p>AMPAROS:</p> <p>- MUERTE ACCIDENTAL : Si el alumno asegurado fallece como consecuencia directa de un accidente durante la vigencia del contrato, VIDAESTADO reconocera a los beneficiarios la suma asegurada contratada.</p> <p>Para los alumnos de Jardines Infantiles, Primaria y Secundaria se considera accidente el fallecimiento por suicidio y no se otorga este amparo para las Instituciones de Educacion Superior.</p> <p>- MUERTE POR CUALQUIER CAUSA : Si el alumno asegurado fallece por cualquier causa, con excepcion de la Muerte Accidental, el Suicidio y la muerte que sea consecuencia de enfermedades diagnosticadas con anterioridad a la fecha de ingreso a la póliza sin importar la causa VIDAESTADO pagara el valor asegurado.</p> <p>- INHABILITACION, INVALIDEZ, DESMEMBRACION O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE: Vidaestado bajo el presente amparo reconocera hasta la suma asegurada fijada en la caratula de la póliza y/o sus condiciones particulares, previa deduccion de cualquier suma que haya sido pagada o deba ser pagada de acuerdo con lo establecido en la clausula decimo sexta (reglas para el pago de las indemnizaciones), cuando el asegurado sufra lesion corporal por accidente ocurrido dentro de la vigencia de la póliza, que cause una perdida funcional o anatomica de uno de sus miembros u organos, que tenga como consecuencia cualquiera de las perdidas enumeradas en la tabla de indemnizaciones porcentual por perdida, estipulada en la clausula segunda definiciones de la presente póliza</p> <p>- GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE : Si como consecuencia directa de un accidente, el alumno requiere asistencia medica, quirurgica, odontologica, de fisioterapia, hospitalaria o farmaceutica o hacer uso de los servicios de enfermerias, VIDAESTADO, pagara los gastos causados hasta el valor contratado, los valores asegurados en este Amparo se restableceran automaticamente al valor original para nuevos eventos.</p> <p>En la asistencia medica no se aplica deducible sobre las indemnizaciones y el pago se efectua de la siguiente manera:</p> <p>Por Reembolso : El asegurado puede acudir al centro asistencial que elija y los gastos causados seran reembolsados al afectado, hasta el monto contratado, previa presentacion de los originales de las cuentas de gastos con sus respectivas formulas medicas y los formularios de reclamacion que suministra la Compañia debidamente diligenciados.</p> <p>Por Convenio : Con el carne que lo acredita como asegurado bajo la póliza tomada por la Institucion Educativa, podra ...CONTINUA PAG. SIGUIENTE</p>			
TOTAL ANUAL A PAGAR:			\$2,532,000.00
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDAESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*			
EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 8 DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2026			
FIRMA VIDAESTADO		FIRMA DEL TOMADOR	

33-68-1000006622



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000006622

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 900050054-6	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

remitirse a cualquiera de las Instituciones Hospitalarias con las que tenemos convenio, en las que prestan la asistencia medica necesaria sin ningun costo hasta el tope del valor contratado en el Amparo de Gastos Medicos.

EL RESTRABLECIMIENTO AUTOMATICO DEL VALOR ASEGURADO EN EL AMPARO DE GASTOS MEDICOS HASTA EL 100% PARA NUEVOS EVENTOS ES SIN COBRO DE PRIMA ADICIONAL.

- GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDAD : Si durante la vigencia de la poliza, a cualquiera de los alumnos asegurados se le llegare a diagnosticar por primera vez alguna de las enfermedades que se detallan a continuacion, siempre y cuando la enfermedad sobrevenga al alumno despues de 30 dias de haber ingresado como asegurado a la poliza, se consideraran como accidentes amparados y por lo tanto, las indemnizaciones estipuladas en la caratula de la poliza seran reconocidas por VIDESTADO, con sujecion a las especificaciones y limites señalados en la cobertura de Gastos Medicos por Accidente.

Cancer
Poliomielitis
Afeccion Renal Cronica
Leucemia
Accidente Cerebro Vascular
Infarto Agudo al Miocardio
Escarlatina
Tetano
Sida

- REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ : Se cubre los gastos correspondientes a la rehabilitacion del alumno asegurado, a quien se le haya calificado, segun la Ley 100 y sus decretos reglamentarios, una invalidez superior al 66%, en cuyo caso se reconocera hasta el valor asegurado contratado, por reembolso o mediante atencion directa en las IPS con convenio, las siguientes asistencias tendientes a su rehabilitacion.

Consulta medica especializada
Valoracion Nutricional
Valoracion por Psicologia, apoyo familiar
Manejo por terapia fisica, ocupacional, del lenguaje y respiratoria
Exámenes de diagnostico neuroelectrofisiologicos invasivos y no invasivos
Atencion grupal de apoyo
Orientacion familiar
Servicio de orientacion y ubicacion laboral
Curaciones
Suministros para curaciones y terapias respiratorias

- AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL : Se indemnizara a causa de la muerte accidental amparada por la poliza el valor asegurado contratado, sin presentacion de facturas.

- AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA : Se indemnizara a causa de la muerte por cualquier causa el valor asegurado contratado, sin presentacion de facturas.

- GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE : En caso que sea necesario trasladar al Asegurado accidentado a algun centro asistencial para tratamiento medico o curacion, durante las 24 horas siguientes a la presentacion de un accidente amparado por la poliza se reconoceran los gastos de transporte en que se haya incurrido, por dicho traslado, bien sea en ambulancia o taxi.
Este amparo no cubre los gastos de transporte que se generen con posterioridad al accidente, como por ejemplo, el transporte en que se incurra por controles medicos, terapias, examenes, etc., tampoco ampara la movilizacion ...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:

\$2,532,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 8 DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2026

33-68-1000006622

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

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

ASEGURADO



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000006622

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 900050054-6	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

que se pueda generar por la atencion medica deducida por el Amparo de Gastos Medicos por enfermedades de Poliomieltitis, Leucemia, Tetanos, escarlatina, Cancer.

- GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA : En caso que sea necesario trasladar al Asegurado desde la Institucion Educativa hasta la IPS por dolencias o desmayos se cubriran los gastos de transporte bien sea en ambulancia o taxi.

- GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES : Cobertura especial para gastos derivados de tratamientos medicos por cualquiera de las siguientes enfermedades:

Malaria
Penfigo
Lepra
Fiebre Amarilla
Leishmaniasis
Colera
Tuberculosis

- RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CAUSA DE ACCIDENTE : Por la hospitalizacion como consecuencia de un accidente amparado por la poliza, VIDAESTADO indemnizara el valor asegurado contratado diario, cuando la hospitalizacion sea por mas de ocho (8) dias con un maximo de treinta (30) dias siempre y cuando se encuentre bajo cuidado de un medico en una Institucion legalmente reconocida. Con un maximo de un (1) evento por cada estudiante asegurado.

- ANEXO DE RIESGO QUIMICO : mediante el presente anexo se reembolsara hasta el valor asegurado contratado por la atencion medica especializada, por la exposicion involuntaria del alumno asegurado a agentes quimicos, los cuales le produzcan efectos agudos o cronicos.

- AUXILIO EDUCATIVO POR MUERTE DE UNO DE LOS PADRES : Como amparo especial y sin cobro adicional de prima, en el evento que alguno de los padres del ALUMNO ASEGURADO falleciere a causa de accidente, VIDAESTADO pagara el valor asegurado contratado por el numero de meses restante contados desde la pension siguiente al fallecimiento del padre o la madre del alumno asegurado y hasta la terminacion del año lectivo, escolar o educativo culminacion de clases.

Durante la vigencia de la poliza se pagaran CINCO (5) EVENTOS POR AUXILIOS EDUCATIVOS.

En caso de muerte de los dos padres durante la vigencia de la poliza, VIDAESTADO solamente pagara la indemnizacion a que hace referencia este anexo, por la muerte del primero de ellos dentro de la vigencia de la poliza.

- AUXILIO DE MATRICULA O PENSION POR ACCIDENTE : Si durante la vigencia de la poliza el estudiante asegurado sufre un accidente amparado por la poliza, la cual lo incapacite de forma total temporal por un periodo igual o superior a 3 meses y que le impida durante ese periodo la asistencia a sus actividades academicas; presentando la certificacion o acreditacion de la EPS, VIDAESTADO pagara una suma fija como auxilio de matricula para el siguiente periodo academico.

- INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE : VIDAESTADO mediante el presente anexo, otorga cobertura por el riesgo de incapacidad total y permanente por enfermedad no preexistente, siempre y cuando al ser calificada de acuerdo con lo estipulado por el regimen de seguridad social, tal incapacidad sea igual o superior al 50%. en tal caso, se reconocera al asegurado la suma estipulada en el cuadro de amparos descritos en la caratula de la poliza.

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:

\$2,532,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDAESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 8 DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2026

33-68-1000006622

FIRMA VIDAESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

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

ASEGURADO



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000006622

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 900050054-6	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

Los beneficios concedidos mediante el presente anexo se otorgaran, bajo la condicion que el evento generador de la incapacidad y su estructuración se presente durante la vigencia de la póliza y antes de la fecha en que el asegurado cumpla los sesenta y cinco (65) años de edad.

- AUXILIO POR DESEMPLEO DE LOS PADRES: Vidaestado reconocera al asegurado el limite de la suma asegurada indicada en la caratula de la póliza y/o sus condiciones particulares, por una sola vez por asegurado, en caso de desempleo involuntario de uno de los padres del asegurado (padre o madre, excluyente uno del otro) ocurrido por primera vez durante la vigencia de la póliza, siempre y cuando exista dependencia economica del asegurado al momento en que tal circunstancia se produzca. Se entiende por desempleo involuntario, la perdida subita y no provocada del empleo por parte de uno de los padres del asegurado, de la que se excluyen las circunstancias que aparecen en el numeral 2.7 de exclusiones

- REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL : No obstante lo estipulado en las condiciones generales de la póliza con relacion al amparo de rehabilitación integral por invalidez, se establece que si el estudiante asegurado es victima del abuso sexual durante la vigencia de la póliza, presentando las pruebas de reconocimiento por parte de medicina legal, VIDAESTADO reembolsa hasta el equivalente de 1 SMMLV, por concepto de tratamiento psicologico que haya sido realizado por un profesional debidamente autorizado para el ejercicio de la profesion y que cuente con tarjeta profesional. El asegurado debe presentar las facturas debidamente canceladas.

NOTA : No se tiene cobertura por Violencia Intrafamiliar.

- GASTOS FUNERARIOS POR MUERTE ACCIDENTAL PARA PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO : Se otorga cobertura por el fallecimiento accidental de algun docente o personal administrativo informado a VIDAESTADO hasta por la suma contratada por medio de reembolso a los beneficiarios de ley y con un sub-limite de cuatro (4) eventos por vigencia.

Como beneficio adicional se podran asegurar a los Docentes, Personal Administrativo, Asociacion de Padres de Familia, Padres y Madres del Alumno Asegurado, por el mismo valor asegurado y la misma prima de los Alumnos asegurados, gozando de los beneficios de la póliza incluyendo el carne en PVC y con las siguientes coberturas:

Muerte Accidental.
Desmembracion.
Rehabilitacion Integral por Invalidez.
Inhabilitacion por accidente.
Gastos medicos por accidente.
Auxilio Funerario por Muerte Accidental.
Gastos de traslado por accidente.

Para la suscripcion de esta póliza, es necesario que la tome por lo menos uno de los padres del alumno asegurado.

NOTA: En caso de contratarse esta póliza, queda sin validez las coberturas de Gastos de Traslado por Accidente y Auxilio Funerario para los Docentes y Personal Administrativo.

-AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS:

MUERTE ACCIDENTAL	\$ 16.000.000
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	\$ 16.000.000
INHABILITACION, INVALIDEZ, DEMEMBRACION O ITP	\$ 16.000.000
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	\$ 3.000.000
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE	

TOTAL ANUAL A PAGAR:

\$2,532,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDAESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 8 DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2026

33-68-1000006622

FIRMA VIDAESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

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

ASEGURADO

5



POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000006622

OBSERVACIONES

LISTADO DE ASEGURADOS:

- | | |
|--|---------------|
| 1. ABRIEL GONZALEZ DILAN SAMUEL - | 1.071.841.559 |
| 2. ABRIEL GONZALEZ ERICK LEONEL - | 1.071.841.615 |
| 3. BALLEEN MARTINEZ LUCIANA - | 1.077.151.742 |
| 4. CASTILLO PARRA YOLISSA - DAVID - | 1.076.672.542 |
| 5. CUEVAS ABRIEL EMILY VALENTINA - | 1.071.841.440 |
| 6. CUEVAS RINCON ALISSON SCARLETT - | 1.077.155.739 |
| 7. FERNANDEZ ABRIEL ZULY FERNANDA - | 1.077.151.681 |
| 8. GONZALEZ LOPEZ DOMINIC SAMUEL - | 1.069.268.818 |
| 9. HOLGUIN CASTIBLANCO DEISY YULIANA - | 1.077.151.605 |
| 10. MOLANO GONZALEZ ERICK MATTEO - | 1.071.841.625 |
| 11. PABON CORTES WENDY LORENA - | 1.077.151.595 |
| 12. PASCAGASA ABRIEL DIDIER SMITH - | 1.071.841.576 |
| 13. RAMIREZ MORA JUAN ESTEBAN - | 1.077.117.356 |
| 14. YEPEZ BALLEEN KAROL YULIANA - | 1.077.151.463 |
| 15. ABRIEL RODRIGUEZ EMILY LUCIANA - | 1.071.841.385 |
| 16. BALLEEN CASALLAS KEVIN ANDRES - | 1.077.151.309 |
| 17. CALDERON GUACHETA MARIANA SOPHA - | 1.077.116.732 |
| 18. CASALLAS ABRIEL KAREN DAYANA - | 1.077.151.134 |
| 19. CASALLAS MONTAÑO JULIETH STEFANY - | 1.071.841.405 |
| 20. CASALLAS RIAÑO MATTIAS - | 1.077.151.084 |
| 21. PABON BENAVIDES EVELYN NICOL - | 1.077.151.248 |
| 22. PABON CORTES LIZETH VALENTINA - | 1.077.151.247 |
| 23. PARRA RODRIGUEZ GABRIELA - | 1.077.150.985 |
| 24. PASCAGASA ABRIEL SHARIETH LIZETH - | 1.071.841.392 |
| 25. RODRIGUEZ BENAVIDES ISABELLA - | 1.071.841.485 |
| 26. GOMEZ BENAVIDES LUCIANA - | 1.071.841.375 |
| 27. GONZALEZ BALLEEN PAULA XIMENA - | 1.071.841.371 |
| 28. RIAÑO FARFAN ZAID MATEO - | 1.078.350.999 |
| 29. ABRIEL PASCAGASA HELEN DAYANA - | 1.021.692.944 |
| 30. ABRIEL PEDROZA JHONATHAN SAMUEL - | 1.014.308.760 |
| 31. CASAS BUENAS MONTAÑO MARIA ELIZABETH - | 1.076.670.938 |
| 32. CHVEZ ABRIEL KAROLL SAMARA - | 1.071.841.319 |
| 33. CUEVAS ABRIEL ERICK MATTIAS - | 1.071.841.355 |
| 34. CUEVAS AREVALO JAYDER MATEO - | 1.077.116.653 |
| 35. CUEVAS SANCHEZ LAURA SALOME - | 1.073.529.074 |
| 36. GOMEZ BENAVIDES IZAN SAMUEL - | 1.077.341.722 |
| 37. LOPEZ CUEVAS JEFFERSON STIVEN - | 1.071.841.268 |
| 38. LOPEZ CRISTIANHO DEISY JULIANA - | 1.077.150.395 |
| 39. MENDEZARA ARAN MAHTA GARCIA - | 1.188.715.642 |
| 40. RODRIGUEZ CASALLAS GABRIEL - | 1.071.151.333 |
| 41. SALGADO TRIANA IAN SOEL - | 1.076.127.129 |
| 42. SANCHEZ ABRIEL PAULA VALENTINA - | 1.071.841.301 |
| 43. TRIANA AREVALO ANDREY DAVID - | 1.069.267.362 |
| 44. YEPEZ SALINAS EYMI SALOME - | 1.071.841.221 |
| 45. ABRIEL CASALLAS YOHAN SANTIAGO - | 1.077.150.520 |
| 46. ABRIEL RODRIGUEZ KEVIN ANDREY - | 1.071.841.150 |
| 47. AREVALO ABRIEL DEIVY SAMUEL - | 1.077.116.423 |
| 48. BENAVIDES PASCAGASA ANGIE MARIANA - | 1.076.669.124 |
| ... CONTINUA PAG. SIGUIENTE | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VISTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENCADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. "

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C. A LOS 8 DÍAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2026

33-68-1000006622

FIRMA VDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

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

ASEGURADO

**POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL**

33-68-1000006622

**POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL**

33-68-1000006622

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

ASEGURADC



NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000006622

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 900050054-6	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

185.GOMEZ BENAVIDES ASTRID LIZETH- 1.071.839.557
186.GRAJALES RODRIGUEZ ANDRES FELIPE- 1.013.127.654
187.GUACHETA GONZALEZ BREINER ALEXIS- 1.071.839.917
188.HERRERA HERRERA DARLY STEFANY- 1.071.839.682
189.HERRERA HERRERA VALERI YULIETH- 1.071.839.926
190. LOPEZ PINZON JEFFER ANDREY- 1.171.963.859
191.OSORIO ABRIL DANIEL ESTEBAN- 1.028.869.437
192.QUINTERO CONTRERAS DIEGO ALEJANDRO- 1.076.659.748
193.QUINTERO GORDILLO WENDY VANESA- 1.071.839.860
194.RIAÑO MARTINEZ JENNIFER DAYANA- 1.076.657.414
195.RODRIGUEZ TRIANA LUIS PERNANDO- 1.071.839.868
196.ROJAS FLOREZ JOHAN ALEXANDER- 1.071.839.748
197.YEPES LOPEZ ANDREY FELIPE- 1.077.114.495
198.BENAVIDES PASCAGASA GINETH ASTRID- 1.071.839.512
199.CASTRO ABRIL VICTOR ALEXANDER- 1.076.656.797
200.CHAVEZ ABRIL VALERY CAMILA- 1.071.839.621
201.CRISTANCHO CASTIBLANCO FRANKLIN STIVEN- 1.077.145.178
202.FLOREZ MONTAÑO ANGIE MELISA- 1.071.839.568
203.GARCIA NAVARRETE BRAYAN ALEXANDER- 1.071.839.635
204.GONZALEZ BALLEEN JUAN DAVID- 1.071.839.609
205.MOSCOSO ABRIL KEINER JAVIER- 1.077.144.535
206.QUINTERO CASALLAS JARRINTON - 1.141.121.736
207.SANCHEZ CORREDOR NIKOL JULIANA- 1.071.839.463
208.SANCHEZ QUINTERO JESUS DAVID- 1.071.839.597
209.TRIANA SACHICA JULIETH SOFIA- 1.028.493.954
210.YEPES YEPES ERICK SANTIAGO- 1.071.839.573
211.YEPES SOLER MAIRCOL STIVEN- 1.071.841.493

NO OBSTANTE, LO ESTABLECIDO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL FORMA 1419 P 31
00000E-VAPE-004A DR0 14/05/2021 CLAUSULA 1.3 EXCLUSIONES - 1.3.1 EXCLUSIONES APLICABLES A TODOS LOS AMPAROS, NUMERAL
17 SE OTORGA COBERTURA A LAS LESIONES O ALTERACIONES DE FIBRAS MUSCULARES NO ASOCIADAS A TRAUMA Y QUE SEAN DERIVADAS DE
SOBRECARGA MUSCULAR LLAMADAS COMNMENTE CONTRACTURAS, ESPASMOS, TIRONES Y/O CALAMBRES.

TOTAL ANUAL A PAGAR:

\$2,532,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEOSTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 8 DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2026

33-68-1000006622

FIRMA VIDEOSTADO

FIRMA DEL TOMADOR



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT: 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL CALLE 100		CERTIFICADO DE NEGOCIO NUEVO	POLIZA No. 1000006622	ANEXO No. 0
TOMADOR	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR		NIT	900050054-6
DIRECCION	VEREDA FARACIA RETAMO	CIUDAD LENGUAZQUE, CUNDINAMARCA	TELEFONO	3103260896
ASEGURADOS: ALUMNOS DE INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR LENGUAZQUE				
BENEFICIARIOS: LOS DE LEY				

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR01
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 33-68-1000006622

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	DIA MES AÑO 08 01 2026	DESDE LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 26 01 2026			HASTA LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 26 01 2027			NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR **DOCUMENTO:** NIT 900050054-6
DIRECCION VEREDA FARACIA RETAMO **CIUDAD** LENGUAZQUE, CUNDINAMARCA **TELEFONO** 3103260896
ASEGURADOS: ALUMNOS DE INSTITUCION EDUCATIVA SIMON BOLIVAR LENGUAZQUE
BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
18500 AGENCIA DE SEGUROS DIANA CIA LTDA	100 %				

Recuerda que puedes actualizar
tus datos de contacto conforme
a la Ley 2300, a través de
nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona
el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros de Vida del Estado
Cuenta Convenio 47190



Seguros de Vida del Estado
Cuenta Convenio 008465452

PRIMA	ANUAL	\$2,532,000.00	IVA	\$0.00	TOTAL A PAGAR:	\$2,532,000.00
-------	-------	----------------	-----	--------	----------------	----------------

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 8 DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2026

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021150 (8020) 21006601650466 (3900) 000002532000 (96) 20270126

REFERENCIA
PAGO:
2100660165046-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE