



NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 45-68-100009432

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION						VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO
	DESD E LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			DESD E LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			
	DIA	ME S	AÑO	DIA	ME S	AÑO	DIA	ME S	AÑO	DIA	ME S	AÑO	
CALI	06	02	2026	28	01	2026	28	01	2027	NEGOCIO NUEVO			

DATOS TOMADOR

NOMBRE	INSTITUTO MARIA AUXILIADORA RUTH CRUZ SAS.			DOCUMENTO:	NIT	901880576-3
DIRECCION	CL 13 38 A 15	CIUDAD	TULUA, VALLE	TELEFONO	3154183789	
ASEGURADOS:	LOS ESTUDIANTES DLE COLEGIO MARIA AUXILIADORA					
BENEFICIARIOS:	LOS DE LEY					

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
143352 CRUZ MERA LILIANA	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: 1 - UNICA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA \$	PRIMA \$	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	1,575,000,000	3,068,963	315
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	157,500,000	15,750	315
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	157,500,000	15,750	315
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	1,008,000,000	0	315
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	100,800,000	10,080	315
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	100,800,000	10,080	315
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	1,008,000,000	1,496,536	315
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	1,575,000,000	0	315
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	1,575,000,000	157,500	315
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN	472,500,000	47,250	315
RIESGOS BIOLÓGICOS	945,000,000	0	315
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONAL ADMINISTRATIVO	157,500,000	15,750	315
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	315,000,000	0	315
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	448,402,500	44,840	315
RIESGO QUÍMICO	78,750,000	0	315
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	1,890,000,000	0	315

* Valor Asegurado Total Máximo por Evento

PRIMA ANUAL	\$4,882,500.00	IVA	\$0.00	TOTAL A PAGAR:	\$4,882,500.00
--------------------	-----------------------	------------	---------------	-----------------------	-----------------------

OBSERVACIONES

EL SIGUIENTE DOCUMENTO SE EXPIDE PARA AMPARAR A LOS ESTUDIANTES DEL CENTRO DE ESTUDIOS DE INSTITUTO MARIA AUXILIADORA CON LOS SIGUIENTES AMPAROS:

AMPAROS INDIVIDUALES

...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 CALI A LOS 6 DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com



(415) 7709998021150 (8020) 21011601761469 (3900) 00004882500 (96) 20270128

REFERENCIA PAGO:
2101160176146-9

[Handwritten Signature]

45-68-100009432

FIRMA VIDEESTADO

FIRMA DEL TOMADOR



NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

45-68-1000009432

SUCURSAL CALI	DOCUMENTO NIT 901880576-3	TOMADOR INSTITUTO MARIA AUXILIADORA RUTH CRUZ SAS.	TIPO DE DOCUMENTO NEGOCIO NUEVO
-------------------------	-------------------------------------	--	---

OBSERVACIONES

MUERTE ACCIDENTAL.....	5.000.000
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA.....	5.000.000
INEHABILITACION, INVALIDEZ, DESMEMBRACION O ITP.....	5.000.000
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE.....	600.000
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTES.....	3.200.000
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES AMPARADAS.....	3.200.000
AUXILIO FUNERARIO POR MTE ACCIDENTAL.....	500.000
AUXILIO FUNERARIO POR MTE X C/CAUSA.....	500.000
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA.....	320.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.....	320.000
GASTOS FUNERARIOS PERSONAL DOCENTE Y ADMON.....	500.000
ENFERMEDADES TROPICALES.....	1.000.000
RIESGO BIOLOGICO.....	3.000.000
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION.....	50.000 X DIA
REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL.....	1.423.500
ANEXO DE RIESGO QUIMICO.....	250.000

PRIMA ANUAL POR ESTUDIANTE..... 15.500

NOTA ACLARATORIA: NO SE REALIZARAN RETIROS TOTALES NI A PRORRATA DE ALUMNOS QUE HAYAN DEJADO DE PERTENECER A LA INSTITUCION, PUES QUE LES DAREMOS COBERTURA HASTA FINALIZAR LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

LIMITE CATASTROPICO 481.500.000

CLAUSULA ADICIONAL

CONDICIONES PARTICULARES

ESTA CONDICION PARTICULAR HACE PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL ARRIBA INDICADA Y ESTA SUJETA A SUS CONDICIONES GENERALES Y A LAS SIGUIENTES CONDICIONES PARTICULARES:

1.COBERTURA DE MUERTE ACCIDENTAL CON IGUAL VALOR ASEGURADO PARA LOS HIJOS DE LOS ALUMNOS ASEGURADOS NACIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

2.COBERTURA DE ACCIDENTE EN BICICLETA.
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR: \$4,882,500.00

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 CALI A LOS 6 DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026

45-68-1000009432

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR



NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

45-68-1000009432

SUCURSAL CALI	DOCUMENTO NIT 901880576-3	TOMADOR INSTITUTO MARIA AUXILIADORA RUTH CRUZ SAS.	TIPO DE DOCUMENTO NEGOCIO NUEVO
------------------	------------------------------	---	------------------------------------

OBSERVACIONES

3.COBERTURA POR AHOGAMIENTO ACCIDENTAL.

4.SE EXTIENDE LA COBERTURA DE GASTOS DE TRASLADO PARA LOS DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE EN LAS INSTALACIONES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SUPRAN ACCIDENTE AMPARADO POR LA POLIZA.

5.SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO REEMBOLSARAN LOS COOPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS QUE LA EPS COBRA POR LA ATENCION DE UN ACCIDENTE AMPARADO POR LA POLIZA, CUANDO LA ATENCION MEDICA SE HACE A TRAVES DE LA EPS Y NO UTILIZANDO LOS SERVICIOS QUE POR CONVENIO ATIENDE A NUESTROS ASEGURADOS.

6.INTOXICACION ACCIDENTAL POR ALIMENTOS.

7.COBERTURA COMO CONDUCTOR O ACOMPAÑANTE DE MOTO O BICIMOTO.

NO OBSTANTE LO ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, SUS ANEXOS Y CONDICIONES PARTICULARES POR CONVENIO ENTRE LAS PARTES PARA LOS ALUMNOS DE EDUCACION FORMAL DE JARDINES INFANTILES, PRIMARIA Y BACHILLERATO SE CONSIDERA ACCIDENTE EL FALLECIMIENTO POR SUICIDIO.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO.S.ATOMADOR

NO OBSTANTE, LO ESTABLECIDO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL FORMA 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DRO 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:

\$4,882,500.00

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 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 CALI A LOS 6 DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026

45-68-1000009432

FIRMA VIDEESTADO

FIRMA DEL TOMADOR



NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL CALI	CERTIFICADO DE NEGOCIO NUEVO	POLIZA No: 1000009432	ANEXO No: 0
TOMADOR DIRECCION	INSTITUTO MARIA AUXILIADORA RUTH CRUZ SAS. CL 13 38 A 15	CUIDAD TULUA, VALLE	NIT 901880576-3 TELEFONO 3154183789
ASEGURADOS: LOS ESTUDIANTES DLE COLEGIO MARIA AUXILIADORA			
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

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 45-68-100009432



NIT. 860.009.174-4

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO
	DIA	MESES	AÑO	DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			
CALI	06	02	2026	28	01	2026	28	01	2027	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE INSTITUTO MARIA AUXILIADORA RUTH CRUZ SAS. **DOCUMENTO:** NIT 901880576-3
DIRECCION CL 13 38 A 15 **CIUDAD** TULUA, VALLE **TELEFONO** 3154183789
ASEGURADOS: LOS ESTUDIANTES DLE COLEGIO MARIA AUXILIADORA
BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
143352 CRUZ MERA LILIANA	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

PÁGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros de Vida del Estado
Cuenta Convenio 47190

Banco de Bogotá Seguros de Vida del Estado
Cuenta Convenio 008465452

PRIMA	ANUAL	\$4,882,500.00	IVA	\$0.00	TOTAL A PAGAR:	\$4,882,500.00
-------	-------	----------------	-----	--------	----------------	----------------

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

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE CALI A LOS 6 DIAS DEL MES DE FEBRERO 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) 21011601761469 (3900) 00004882500 (96) 20270128

REFERENCIA PAGO:
2101160176146-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE