**APROBACIÓN DE PÓLIZA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE REVISION Y APROBACION:** | 19 de OCTUBRE de 2023 | | |
| **DATOS Y MOVIMIENTOS DEL CONTRATO** | | | |
| **NOMBRE CONTRATISTA Y NIT** | BETHEL COMUNICACIONES Y SUMINSITRO SAS<br>NIT.901.130.589-1<br>R.L. LEYDI JOHANA GUTIERREZ ARTEAGA,<br>CC No. 66.934.104 de vijes | | |
| **No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION** | 3171 del 09 de octubre de 2023 | | |
| **VALOR INICIAL CONTRATO:** | $ 395.474.961,00 | | |
| **VALOR ADICION No 1** | | | |
| **VALOR ADICION No 2** | | | |
| **VALOR TOTAL CONTRATO** | $ 395.474.961,00 | | |
| **TERMINO DE EJECUCION INICIAL:** | HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 | | |
| **FECHA DE INICIO** | SEGÚN ACTA DE INICIO | | |
| **FECHA DE TERMINACION INICIAL** | 31 DE DICIEMBRE DE 2023 | | |
| **ACTA DE PRORROGA No.1** | | | |
| **ACTA DE SUSPENSION No.** | | | |
| **FECHA ACTUAL DE TERMINACION** | 31 DE DICIEMBRE DE 2023 | | |
| **ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA** | N/A | | |
| **ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO:** | SUSCRITO | | |
| **ACTUALIZACION** | ACTUALIZACION POLIZA SEGÚN CONTRATO CTO 3171-2023 | | |
| **ASEGURADORA:** | SEGUROS DEL ESTADO S.A NIT. 860.009.578-6 | | |
| **No. POLIZA DE CUMPLIMIENTO/CERTIFICACION POLIZA DE CUMPL.** | 51-44-101024861 | **FECHA** | 12/10/2023 |
| **ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICACION POLIZA DE R.C.E.** | 0 | | |
| **No. POLIZA DE R.C.E.:** | 51-40-101008481 | **FECHA** | 12/10/2023 |
| **ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICACION POLIZA DE R.C.E.** | 0 | | |
| **ASUNTO** | OBJETO CONTRACTUAL | | |
| APROBAR LOS AMPAROS, VIGENCIAS, INICIOS, REINCIOS, CUANTIAS Y/O PRORROGAS DE LA GARANTIA QUE RESPALDA LAS ADICIONES DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES: | INTEGRACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE 50 CAMARAS DE VIDEOVIGILANCIA CONECTADAS AL CENTRO DE MANDO Y CONTROL CIUDADANO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META. | | |

| **GARANTIA Y/O AMPAROS** | **%** | **VIGENCIA** | | **VALOR ASEGURADO** |
|---|---|---|---|---|
| | | **DESDE** | **HASTA** | |
| **BUEN MANEJO Y CORRECTO INVERSION DEL ANTICIPO** | **0%** | N/A | N/A | $ - |
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **20%** | 9/10/2023 | 1/05/2024 | $ 79.094.992,20 |
| **CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES A SUMINISTRAR** | **20%** | 9/10/2023 | 31/12/2024 | $ 79.094.992,20 |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | **20%** | 9/10/2023 | 1/05/2024 | $ 79.094.992,20 |
| **PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES** | **5%** | 9/10/2023 | 31/12/2026 | $ 19.773.748,05 |
| **ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA*** | **0%** | N/A | N/A | $ - |
| **RESPONSABILIDA CIVIL EXTRACONTRACTUAL** | **200** | 9/10/2023 | 31/12/2023 | $ 232.000.000,00 |

| |
|---|
| **NOTA 1:** EL CONTRATISTA DEBERÁ AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA EN EL EVENTO EN QUE SE AUMENTE EL VALOR DEL CONTRATO O SE PRORROGUE SU VIGENCIA AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA, EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1082 DEL 26 DE MAYO DE 2015. |



| |
|---|
| **NOTA 2:** EN CASO DE QUE EL ACTA DE INICIO MODIFIQUE LAS FECHAS DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL SE DEBERÁN ACTUALIZAR LAS GARANTÍAS DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL **CONTRATO Nº. 3171-2023 (SAMC-019-2023)** |
| **NOTA 3:** CUANDO SE ACTUALICE **LA TERMINACIÓN** DE UN CONTRATO DE OBRA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZAR LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD DE OBRA DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA. |
| **NOTA 4:** CUANDO SE ACTUALICE **LA TERMINACIÓN** DE UN CONTRATO DE INTERVENTORÍA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZA LA GARANTIDA DE CALIDAD DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DEL OBRA OBJETO DE LA INTERVENTORÍA. |
| **Con el presente documento se aprueba la póliza referida con los amparos, vigencias y valores indicados del contrato en referencia aprobados de acuerdo a la facultad delegada mediante Resolución No. 067 del 16 de mayo de 2022 expedida por el Alcalde Municipal de Villavicencio.**<br><br>**MARILEXANDRA AMAYA MARTINEZ**<br>Jefe Oficina de Contratación |
| Revisó y aprobó: Javier Francisco Olarte- Profesional Universitario |
| Elaborò: Carolina Baquero-CPS |

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| SOGAMOSO | AGENCIA SOGAMOSO | 51 | 51-44-101024861 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 10 | 2023 | 09 | 10 | 2023 | 00:00 | 31 | 12 | 2026 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| BETHEL COMUNICACIONES Y SUMINISTROS SAS | NIT: 901.130.589-1 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 37 H 17 41 BRR OCTAVA ETAPA DE LA ESPERANZA | VILLAVICENCIO, META | 3102333880 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | NIT: 892.099.324-3 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 40 NRO. 33 - 64 P. 10 | VILLAVICENCIO, META | 6603228 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CONTRATO No. 3171-2023 CUYO OBJETO ES: INTEGRACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE 50 CAMARAS DE VIDEOVIGILANCIA CONECTADAS AL CENTRO DE MANDO Y CONTROL CIUDADANO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META.

### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CALIDAD DEL SERVICIO | 09/10/2023 | 01/05/2024 | $79,094,992.20 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 09/10/2023 | 01/05/2024 | $79,094,992.20 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 09/10/2023 | 31/12/2024 | $79,094,992.20 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 09/10/2023 | 31/12/2026 | $19,773,748.05 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICION | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****625,040.00 | $ ******20,000.00 | $ *****122,557.00 | $ **********767,597.00 | $ ******257,058,724.65 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| NELCY JANETH VALCARCEL BALLESTEROS | 200068 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO*

51-44-101024861

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Datos de la póliza

**Estado:**
Vigente

**Número de póliza:**
51-44-101024861

**Fecha de expedición:**
jueves, 12 de octubre de 2023

**Asegurado:**
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

**Inicio de vigencia:**
lunes, 9 de octubre de 2023

**Valor total asegurado:**
$ 257.058.725

**Número de anexo:**
0

**Ramo:**
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Tomador:**
BETHEL COMUNICACIONES Y SUMINISTROS SAS

**Fin vigencia:**
jueves, 31 de diciembre de 2026

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles:** (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales:** (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento:** 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros:** (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Vida:** (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **SOAT:** (601) 650 0856 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com

• Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Regresar

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| SOGAMOSO | AGENCIA SOGAMOSO | 51 | 51-40-101008481 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 10 | 2023 | 09 | 10 | 2023 | 00:00 | 31 | 12 | 2023 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| BETHEL COMUNICACIONES Y SUMINISTROS SAS | NIT: 901.130.589-1 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 37 H 17 41 BRR OCTAVA ETAPA DE LA ESPERANZA | VILLAVICENCIO, META | 3102333880 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | NIT: 892.099.324-3 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 40 NRO. 33 - 64 P. 10 | VILLAVICENCIO, META | 6603228 |

BENEFICIARIO: 892099324 - MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 - 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-0001, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR LA RCE DERIVADA DEL CONTRATO No. 3171-2023 CUYO OBJETO ES: INTEGRACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE 50 CAMARAS DE VIDEOVIGILANCIA CONECTADAS AL CENTRO DE MANDO Y CONTROL CIUDADANO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META.

### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|---|---|---|---|---|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 09/10/2023 | 31/12/2023 | $232,000,000.00 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICION | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****131,890.00 | $ *******3,000.00 | $ ******25,629.00 | $ **********160,519.00 | $ ******232,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| NELCY JANETH VALCARCEL BALLESTEROS | 200068 | 100.00 |

| DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| | | |

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

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO*

51-40-101008481

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670050743330

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

**RECIBO DE PAGO Nº:** 10000050743308

**CERTIFICAMOS QUE:**

| **FECHA** | |
|---|---|
| 18/10/2023 04:48p.m. | |

**RECIBIMOS DE:** BETHEL COMUNICACIONES Y SUMINISTROS SAS — NIT. 901.130.589

**LA SUMA DE:** Novecientos veintiocho mil ciento dieciseis pesos .**********

**POR CONCEPTO DE:** PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000050743308

| SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA | PRIMA | GASTO | IVA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| AGENCIA SOGAMOSO-40-101008481-0-1 | $134,890.00 | | $25,629.00 | $160,519.00 |
| AGENCIA SOGAMOSO-44-101024861-0-1 | $645,039.00 | | $122,558.00 | $767,597.00 |

**FORMA DE PAGO**

Pse - $ 928,116.00

| | |
|---|---|
| **EFECTIVO:** | |
| **CHEQUE:** | |
| **TARJETA:** | |
| **BD:** | 928,116.00 |
| **OTROS:** | $928,116.00 |

**TRANSACCION:** 0005074330

**TOTAL:** $928,116.00

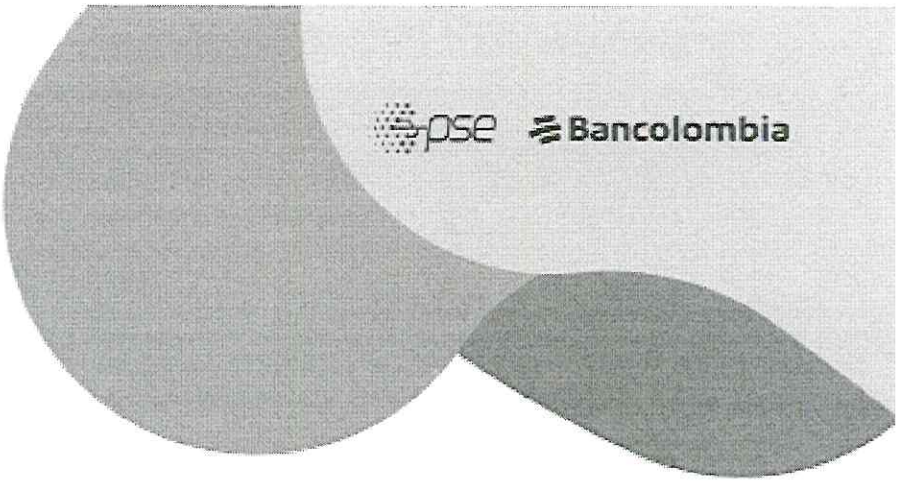
**CAJERO:** PAGUESTADO

10/18/2023 4:48:50PM

172.16.10.23

# Comprobante

de pago en línea




## SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**Pago realizado por:** BETHEL COMUNICACIONES Y SUMINISTROS SAS

**Nro. de factura:** 10000050743308

**Descripción del pago:** Pago de Seguros del Estado Generales

**Nro. de referencia:** 181.51.34.81

**Nro. de referencia 2:**

**Nro. de referencia 3:** 901130589

**Fecha y hora de la transacción:** Miércoles 18 de Octubre de 2023 04:48:39 PM

**Nro. de comprobante:** 0000022211

**Valor pagado:** $ 928,116.00

**Producto:** *******0371

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

**Pago de Pólizas Seguros de Vida del Estado S.A.**

## GENERAL

### Datos de la Transacción

| | |
|---|---|
| Descripción: | Pago de iRecaudo Seguros del Estado Generales |
| Razón Social: | Seguros del Estado |
| Nit: | 8600095786 |
| No Factura: | 10000050743308 |
| Canal: | 12952581 |
| Nro. Identificación: | 901130589 |
| Banco: | BANCOLOMBIA |
| Valor: | $928,116.00 |
| Fecha: | 18/10/2023 |
| No transacción PSE: | 226618023 |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada Si desea conocer el estado de su transaccion comuniquese con Pago de iRecaudo Seguros del Estado Generales en el Tel: NUL-SEGUROS DEL ESTADO 3078288 Opc 5 Ext 326 o 419 o PSE SOPORTE 7X24 4044773 |
| IP: | 181.51.34.81 |

Imprimir Transaccion | Fin de la Transaccion






Datos de la póliza

**Estado:**
Vigente

**Número de póliza:**
51-40-101008481

**Número de anexo:**
0

**Fecha de expedición:**
jueves, 12 de octubre de 2023

**Ramo:**
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

**Asegurado:**
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

**Tomador:**
BETHEL COMUNICACIONES Y SUMINISTROS SAS

**Inicio de vigencia:**
lunes, 9 de octubre de 2023

**Fin vigencia:**
domingo, 31 de diciembre de 2023

**Valor total asegurado:**
$ 232.000.000

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles:** (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales:** (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento:** 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros:** (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Vida:** (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **SOAT:** (601) 650 0856 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com

• Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Regresar

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**