

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |              |      |               |     |              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------|------|---------------|-----|--------------|--|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA<br>GESTIÓN CONTRACTUAL                                                                                                                                            | SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS<br>(SISTEDA, SGC y MECI)<br><br><b>APROBACION DE GARANTIAS</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MAJA01.04.03.18.P01.F10      |              |      |               |     |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VERSIÓN                      |              |      | 2             |     |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA |              |      | 26/mar/2020   |     |              |  |
| 1. ORGANISMO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                         | DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTION DEL MEDIO AMBIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |              |      |               |     |              |  |
| 2. CONTRATO No.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         | 4133.010.26.1.1607-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              | VALOR TOTAL: |      | \$ 83.591.272 |     |              |  |
| 3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              | DÍA          |      | MES           |     | AÑO          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              | 13           |      | 8             |     | 2025         |  |
| 4. OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                         | ADQUIRIR INSUMOS, CONSUMIBLES, SENSORES Y REPUESTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS ESTACIONES DE LA RED DE MONITOREO DE CALIDAD DE AGUA SUPERFICIAL (ECAS) DEL LABORATORIO AMBIENTAL DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN DEL MEDIO AMBIENTE.                                                                                                                                                  |                              |              |      |               |     |              |  |
| 5. CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         | HACH COLOMBIA SAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |              |      |               |     |              |  |
| 6. NIT N°:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         | 860.000.100-9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |              |      |               |     |              |  |
| 7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.:                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                         | 11-44-101262426                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |              |      |               |     | ANEXO No.: 0 |  |
| 8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No.:                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |              |      |               |     | ANEXO No.:   |  |
| ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |              |      |               |     |              |  |
| Ciudad y fecha de expedición de la póliza:                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         | Cali, 19 de agosto de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |              |      |               |     |              |  |
| 9. TIPO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA:                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales<br><input type="checkbox"/> Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual<br><input type="checkbox"/> Certificado de Modificación de Poliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales<br><input type="checkbox"/> Certificado de Modificación de Poliza de Responsabilidad Civil Extracontractual |                              |              |      |               |     |              |  |
| TIPO DE AMPARO                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | COBERTURA (% ó SMMLV)                                                                                   | VALOR ASEGURADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VIGENCIA                     |              |      |               |     |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FECHA INICIAL                |              |      | FECHA FINAL   |     |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DÍA                          | MES          | AÑO  | DÍA           | MES | AÑO          |  |
| Cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 10%                                                                                                     | \$ 8.359.127                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 13                           | 8            | 2025 | 30            | 4   | 2026         |  |
| Calidad del Bien                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 10%                                                                                                     | \$ 8.359.127                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 13                           | 8            | 2025 | 31            | 10  | 2026         |  |
| Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones                                                                                                                                                                                                                                                                 | 5%                                                                                                      | \$ 4.179.563                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 13                           | 8            | 2025 | 31            | 10  | 2028         |  |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                         | Se verificaron las polizas en la pagina web de la Entidad aseguradora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |              |      |               |     |              |  |
| De acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.3.1.1 y siguientes del Decreto 1082 de 2015, se firma la presente Acta de aprobación, en Santiago de Cali, en la fecha y hora señalada en la plataforma del SECOP II                                                                                                 |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |              |      |               |     |              |  |
| <br>MAURICIO JOSÉ MIRA PONTÓN<br>Director DAGMA                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |              |      |               |     |              |  |
| Elaboró: Lady Lorena Riascos Ortiz - Contratista Grupo Estructuración procesos  Revisó: Alejandra Londoño Parra - Contratista Grupo Contratación  |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |              |      |               |     |              |  |



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                    |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-44-101262426 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| 19 08 2025                           |  |  | 13 08 2025                    |  |  | 00:00              | 31 10 2028                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                            |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                   |  |  |
|--------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>HACH COLOMBIA SAS |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.000.100-9 |                   |  |  |
| DIRECCIÓN: CRA 53 128 B 54                 |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 2351574 |  |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |                     |  |                                   |          |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------|--|-----------------------------------|----------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTION DEL MEDIO AMBIENTE - DAGMA |  |  |  |  |  |                     |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.399.011-3 |          |  |  |
| DIRECCIÓN: AV 5 A NOR NRO. 20 N - 08 EDF FUENTE VERSALLES PISO 10                                                                   |  |  |  |  |  | CIUDAD: CALI, VALLE |  |                                   | TELÉFONO |  |  |

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No 4133.010.26.1.1607-2025 CUYO OBJETO ES ADQUIRIR INSUMOS, CONSUMIBLES, SENSORES Y REPUESTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS ESTACIONES DE LA RED DE MONITOREO DE CALIDAD DE AGUA SUPERFICIAL (ECAS) DEL LABORATORIO AMBIENTAL DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTION DEL MEDIO AMBIENTE

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 13/08/2025     | 30/04/2026     | \$8,359,127.20   |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS                                                    | 13/08/2025     | 31/10/2026     | \$8,359,127.20   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 13/08/2025     | 31/10/2028     | \$4,179,563.60   |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA          | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|---------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****79,057.00         | \$ *****8,000.00  | \$ *****16,540.00 | \$ *****103,598.00     | \$ *****20,897,818.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO             |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                    | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| FERNANDO PIÑEROS MARTINEZ | 195130            | 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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101262426

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                    |                               |  |  |               |                  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------|--|--|---------------|------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTA |                               |  |  | COD.SUC<br>11 |                  | NO.PÓLIZA<br>11-44-101262426 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO  |                              |  |            |  |
| 19 08 2025                           |  |  | 13 08 2025                    |  |  | 00:00              | 31 10 2028                    |  |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                            |                                                          |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>HACH COLOMBIA SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.000.100-9                        |
| DIRECCIÓN: CRA 53 128 B 54                 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 2351574 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                                     |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTION DEL MEDIO AMBIENTE - DAGMA | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.399.011-3 |
| DIRECCIÓN: AV 5 A NOR NRO. 20 N - 08 EDF FUENTE VERSALLES PISO 10                                                                   | CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO:     |

ADICIONAL:

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

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

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

## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias

**Bancolombia** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

**Banco de Bogotá** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                       |                                       |                          |                                     |                                                |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****79,057.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****16,540.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****103,598.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****20,897,818.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO              |                                                |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑIA                     | % PART.                                        | VALOR ASEGURADO         |
| FERNANDO PIÑEROS MARTINEZ             | 195130                                | 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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

## FORMA DE PAGO

|           |            |       |
|-----------|------------|-------|
| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11000630355934 (3900) 000000103598 (96) 20260813

REFERENCIA  
PAGO:  
1100063035593-4

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101262426, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 19 días del mes de AGOSTO de 2025

11-44-101262426

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

| Datos de la póliza                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Estado:</b><br>Vigente                                                                                                   |
| <b>Número de póliza:</b><br>11-44-101262426                                                                                 |
| <b>Número de anexo:</b><br>0                                                                                                |
| <b>Fecha de expedición:</b><br>martes, 19 de agosto de 2025                                                                 |
| <b>Ramo:</b><br>CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL                                                                                |
| <b>Asegurado:</b><br>SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE GESTION DEL MEDIO AMBIENTE - DAGMA |
| <b>Tomador:</b><br>HACH COLOMBIA SAS                                                                                        |
| <b>Inicio de vigencia:</b><br>miércoles, 13 de agosto de 2025                                                               |
| <b>Fin vigencia:</b><br>martes, 31 de octubre de 2028                                                                       |
| <b>Valor total asegurado:</b><br>\$ 20.897.818,00                                                                           |
|  Consultar de nuevo                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Para mayor información y validación final de su consulta puede:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p><b>Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA</b></p> <p><b>Póliza Automóviles:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Correo electrónico: <a href="mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com</a></li></ul> <p><b>Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Correo electrónico: <a href="mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com</a></li></ul> <p><b>Póliza de Seguros Generales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Correo electrónico: <a href="mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com</a></li></ul> <p><b>Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Teléfono: <a href="tel:3103279980">310 327 9980</a></li><li>• Correo electrónico: <a href="mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com</a></li></ul> <p><b>Póliza de SOAT:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Teléfono: <a href="tel:6014324102">(601) 4324102</a> (a nivel nacional)</li><li>• Correo electrónico: <a href="mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com">operacionsoat@segurosdelestado.com</a></li></ul> <p><b>Póliza de Vida:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Correo electrónico: <a href="mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com">verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com</a></li></ul> <p>Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de <a href="#">nuestras oficinas</a> a nivel nacional.</p> |
| <p><b>Nota:</b> Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.<br/>Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. (<a href="https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/">https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/</a>)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

