

[Consulta de Póliza](#)[Consulta de SOAT](#)**Datos de la póliza****Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

85-46-101047640

**Número de anexo:**

2

**Fecha de expedición:**

lunes, 15 de diciembre de 2025

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

**Asegurado:**

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

**Tomador:**

MORENO OLAYA GISLAINE

**Inicio de vigencia:**

miércoles, 29 de octubre de 2025

**Fin vigencia:**

martes, 30 de junio de 2026

**Valor total asegurado:**

\$ 796.092,50

[Consultar de nuevo](#)

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA****Póliza Automóviles:****• Correo electrónico:**[verificacion.polizas.automoviles@segurosdeleestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdeleestado.com)