

[Consulta de Póliza](#)[Consulta de SOAT](#)

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

30-44-101069254

Fecha de expedición:

jueves, 12 de marzo de 2026

Asegurado:INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA D
ELA FUENTE DE LLERAS REGIONAL GUAVIARE**Inicio de vigencia:**

martes, 10 de marzo de 2026

Valor total asegurado:

\$ 7.153.500,00

[Consultar de nuevo](#)**Número de anexo:**

1

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Tomador:

MEDINA GORDILLO YULY OMAIRA

Fin vigencia:

martes, 13 de octubre de 2026

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@segurosdelestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- Teléfono: [310 327 9980](tel:3103279980)
- Correo electrónico: verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- Teléfono: [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)
- Correo electrónico: operacionsoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

- Correo electrónico: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).

