



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA VIDA GRUPO PARA SERVIDORES PUBLICOS

Nro. 11-77-1000000057

SUCURSAL BOGOTA	FECHA DE EXPEDICION DIA MES AÑO 30 03 2026	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 28 03 2026 HASTA LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 28 03 2027	TIPO DE DOCUMENTO NEGOCIO NUEVO
DATOS TOMADOR			
NOMBRE CONCEJO MUNICIPAL DE SOACHA	DOCUMENTO: NIT 832003307-8		
DIRECCION CALLE 13 NO 7-30	CIUDAD SOACHA, CUNDINAMARCA	TELEFONO 8400380	
ASEGURADOS: SEGUN RELACION ANEXA SUMINISTRADA POR EL TOMADOR			
BENEFICIARIOS: LOS DE LEY			
INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO	
INTERMEDIARIO 164244 PROTEGER AGENCIA DE SEGUROS PROTE	PARTICIPACION 100 %	NOMBRE COMPAÑIA %	PRIMA
INFORMACION DEL RIESGO			
CATEGORIA : 1 - UNICA CATEGORIA			
AMPAROS			
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	SUMA ASEGURADA \$	PRIMA \$	ASEGURADOS
AUXILIO FUNERARIO	9,980,158,500.00	19,776,977.00	19
ENFERMEDADES GRAVES	114,000,000.00	0.00	19
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	5,988,095,100.00	0.00	19
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	114,000,000.00	0.00	19
INDEMNIZACIÓN ADICIONAL POR MUERTE Y BENEFICIOS POR DESMEMBRACIÓN A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	9,980,158,500.00	0.00	19
	9,980,158,500.00	0.00	19
PRIMA ANUAL	\$19,776,977.00	IVA \$0.00	TOTAL A PAGAR: \$19,776,977.00
OBSERVACIONES			
POLIZA DE VIDA GRUPO ...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 BOGOTA, D.C. A LOS 30 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026			
Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdeleestado.com			
11-77-1000000057		FIRMA DEL TOMADOR	

(415) 7709998021150 (8020) 21000601484414 (3900) 000019776977 (96) 20270328

REFERENCIA
PAGO:
2100060148441-4

FIRMA VIDEESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

Oficina Principal: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 Telefono: 601-2186977, 601-6019330

ASEGURADO

1



NIT. 860.009.174-4

POLIZA VIDA GRUPO PARA SERVIDORES PUBLICOS

11-77-1000000057

SUCURSAL BOGOTA	DOCUMENTO NIT 832003307-8	TOMADOR CONCEJO MUNICIPAL DE SOACHA	TIPO DE DOCUMENTO NEGOCIO NUEVO
--------------------	------------------------------	--	------------------------------------

OBSERVACIONES

AMPARAR CONTRA EL RIESGO DE MUERTE POR CUALQUIER CAUSA, INCLUYENDO EL SUICIDIO, HOMICIDIO, GUERRA Y TERRORISMO, A LOS MIEMBROS DEL GRUPO ASEGURADO, HASTA POR LA SUMA FIJA PARA ESTE AMPARO PARA CADA

GRUPO ASEGURADO: GRUPO ASEGURADO CONCEJALES DEL MUNICIPIO DE SOACHA.

OBJETO DEL SEGURO: ESTE SEGURO TIENE COMO OBJETO EL BRINDAR COBERTURA A LOS MIEMBROS DEL CONCEJO MUNICIPAL BAJO LA NORMATIVIDAD EXPRESADA EN EL ARTICULO 58 DE LA LEY 617 DE 2000.

AMPARO VALOR ASEGURADO

AMPARO BASICO (VIDA) MUERTE POR CUALQUIER CAUSA INCLUYE,
PERO NO SE LIMITA A SUICIDIO, HOMICIDIO DESDE EL PRIMER DIA.....300 SMMLV
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE.....300 SMMLV
INDEMNIZACION ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL
Y BENEFICIOS POR DESMEMBRACION.....300 SMMLV
ENFERMEDADES GRAVES 60% (COMO ANTICIPO DEL AMPARO BASICO).....60% A.B.
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE (operan por reembolso).....\$ 6,000,000
AUXILIO FUNERARIO.....\$ 6,000,000

RELACION DE ASEGURADOS

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO
1.ARIAS CANTE JUAN CARLOS...	11.210.377
2.BOGOTA LOPEZ TERRY MAURICIO...	80.250.149
3.CAICEDO VASQUEZ DANY RENE...	1.024.507.743
4.CARDENAS GONZALEZ EDGAR...	79.449.179
5.CUENCA RIVERA NORBERTO...	79.370.351
6.DE LOS RIOS OCAMPO JOEL...	10.171.666
7.FIGUEROA GUIRAL LUIS EDUARDO...	1.073.678.487
8.GARZON GARCIA YUDI ANDREA...	39.678.698
9.LOPEZ JAVIER EDUARDO...	80.748.656
10.MARTINEZ LANDINEZ NICOLAS...	1.073.707.017
11.ESCOBAR FRANCO DIANA MARCELA...	52.788.936
12.OLARTE GUAYAMBUCCO JAZMIN...	39.679.282
13.OSPINA DIAZ CARLOS ALBERTO...	79.570.455
14.RODRIGUEZ AGUILAR CRISTIAN SNEYDER...	1.032.499.013
15.RODRIGUEZ FONSECA WILSON ANDRES...	79.992.768
16.SANCHEZ LAVERDE LADY TATIANA...	1.015.414.667
17.SOTO VARON HERNAN DARIO...	1.024.470.793
18.VELA RODRIGUEZ JONATHAN ANDRES...	1.022.324.651
19.ZAMBRANO SANCHEZ JAIRO...	79.378.827

LOS AMPAROS CONTRATADOS, SUS DEFINICIONES, EXCLUSIONES Y ALCANCE DE SUS COBERTURAS SE RIGEN BAJO EL CLAUSULADO VIGENTE A LA FECHA DE UTILIZACION Y ANEXO DE CONDICIONES TECNICAS OBLIGATORIAS.

TOTAL ANUAL A PAGAR:

\$19,776,977.00

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 VIDEOTADO, 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 BOGOTA, D.C. A LOS 30 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

11-77-1000000057

FIRMA VIDEOTADO

Wilson Andrés Rodríguez Fonseca

FIRMA DEL TOMADOR



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT: 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO PARA SERVIDORES PUBLICOS

SUCURSAL BOGOTA		CERTIFICADO DE NEGOCIO NUEVO	POLIZA No. 1000000057	ANEXO No. 0
TOMADOR	CONCEJO MUNICIPAL DE SOACHA		NIT	832003307-8
DIRECCION	CALLE 13 NO 7-30	CIUDAD	SOACHA, CUNDINAMARCA	TELEFONO 8400380
ASEGURADOS: SEGUN RELACION ANEXA SUMINISTRADA POR EL TOMADOR				
BENEFICIARIOS: LOS DE LEY				

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 34 00000000E-VG-019A DR01
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 34 VG-SERVID_PUBL_2



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA VIDA GRUPO PARA SERVIDORES PUBLICOS

Nro. 11-77-1000000057

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO
BOGOTA	DIA MES AÑO 30 03 2026	DESDE LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 28 03 2026	HASTA LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 28 03 2027					NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE CONCEJO MUNICIPAL DE SOACHA DOCUMENTO: NIT 832003307-8
DIRECCION CALLE 13 NO 7-30 CIUDAD SOACHA, CUNDINAMARCA TELEFONO 8400380

ASEGURADOS: SEGUN RELACION ANEXA SUMINISTRADA POR EL TOMADOR

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
164244 PROTEGER AGENCIA DE SEGUROS PROTE	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



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros de Vida del Estado
Cuenta Convenio 47190



Seguros de Vida del Estado
Cuenta Convenio 008465452

PRIMA	ANUAL	\$19,776,977.00	IVA	\$0.00	TOTAL A PAGAR:	\$19,776,977.00
-------	-------	-----------------	-----	--------	----------------	-----------------

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 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 BOGOTA, D.C. A LOS 30 DIAS DEL MES DE MARZO 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) 21000601484414 (3900) 000019776977 (96) 20270328

REFERENCIA
PAGO:
2100060148441-4

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE