

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.6

LA JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE LA ORDEN INTERNA DE PERSONAL DISAN No. 011 DEL 20/01/2025 EXPEDIDA POR EL DIRECTOR DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL Y LA RESOLUCIÓN No. 00502 DEL 05/03/2026 "POR LA CUAL SE DELEGA LA ORDENACIÓN DEL GASTO Y COMPETENCIAS PROPIAS DE LA GESTIÓN CONTRACTUAL Y CONVENIOS EN LA POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA, Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES" EXPEDIDA POR EL DIRECTOR GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA, EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y EL DECRETO 1082 DE 2015 REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

MODIFICACION No. 002 **CONTRATO No.:** 65-7-20226-25

CONTRATISTA: COMPAÑIA MEDICA D&S SAS

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE GASTROENTEROLOGIA, COLOPROCTOLOGIA, Y HEPATOLOGIA EN LAS AREAS DE CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y QUIRURGICOS DERIVADOS DE DICHA ATENCION, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA

VALOR DEL CONTRATO: CIENTO DOS MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL (\$102.000.000,00) distribuidos por vigencias fiscales así: \$20.000.000,00 correspondientes a la vigencia presupuestal 2025 y \$82.000.000,00 correspondientes a la vigencia presupuestal 2026

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No: 21-46-101121667 **Anexo No.** 002 **Expedida el:** 09/04/2026

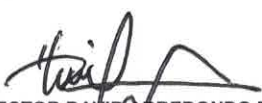
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No: 21-54-101017304 **Anexo No.** 002 **Expedida el:** 09/04/2026

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento del Contrato (20%)	\$20.400.000,00	06/10/2025	01/01/2027
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones (5%)	\$ 5.100.000,00	06/10/2025	31/08/2029

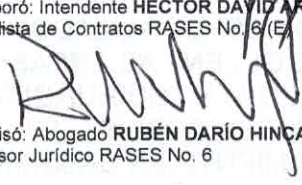
AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Calidad del Servicio (50%)	\$51.000.000,00 ✓	06/10/2025 ✓	02/03/2027 ✓
Responsabilidad Civil Extracontractual (200 SMLMV)	\$350.181.000,00 ✓	06/10/2025 ✓	01/05/2026 ✓

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única. Para constancia se firma en la ciudad de Envigado el 09 de abril de 2026


 Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
 Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6


 Elaboró: Intendente **HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO**
 Analista de Contratos RASES No. 6 (E)


 Revisó: Intendente Jefe **JUAN DIEGO SÁNCHEZ FLÓREZ**
 Jefe Grupo Contratos RASES No. 6


 Revisó: Abogado **RUBÉN DARÍO HINCAPIÉ ARROYAVE**
 Asesor Jurídico RASES No. 6


 Intendente Jefe **ELÍAS FRANCO BEDOYA**
 Jefe Grupo Asuntos Jurídicos RASES No. 6 (E)


 Revisó: Mayor **YURY LORENA RAMÍREZ ZÚNIGA**
 Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 6

Fecha de Elaboración: 09/04/2025
 Ubicación D/I: Contratos 2025/Contrato GASTROENTEROLOGIA

Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado
 Teléfono 3505855104
deant.rases-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT: 868.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-46-101121667		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 09 04 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 06 10 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 08 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COMPANIA MEDICA D&S SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.309.701-1	
DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 60 - 27		CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA	
		TELÉFONO: 3002089593	

ASEGURADO / BENEFICIARIO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6		IDENTIFICACIÓN NIT: 811.032.059-3	
DIRECCIÓN: CARRERA 43A NO. 48C SUR 45		CIUDAD: ENVIGADO, ANTIOQUIA	
		TELÉFONO: 3390738	
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO:
CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EC00108, 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 65-7-20226-25 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE GASTROENTEROLOGÍA, COLOPROCTOLOGÍA Y HEPATOLOGÍA EN LAS ÁREAS DE CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y QUIRÚRGICOS DERIVADOS DE DICHA ATENCIÓN, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA PÓLIZA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6- UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA.

AMPAROS				
RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	06/10/2025	02/03/2027	\$51,000,000.00	\$51,000,000.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/10/2025	01/01/2027	\$20,400,000.00	\$20,400,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	06/10/2025	31/08/2029	\$5,100,000.00	\$5,100,000.00

ACLARACIONES
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION NO.002, SE REALIZA PRORROGA DE 21 DIAS.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SE MANTIENEN.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****20.878.00	\$ *****8.000.00	\$ *****5.486.00	\$ *****34.365.00	\$ *****76.500.000.00	CONTADO
INTERMEDARIO			DISTRIBUCIÓN COLABORAD		
NOMBRE	CÓDIGO	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% DE PART.	VALOR ASEGURADO
INSURABLE LTDA	184574	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-46-101121667

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda, Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

YEISONZAPATA

1

**SEGUROS
DEL
ESTADO**

Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

21-46-101121667

Fecha de expedición:

jueves, 9 de abril de 2026

Asegurado:

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6

Inicio de vigencia:

lunes, 6 de octubre de 2025

Valor total asegurado:

\$ 76.500.000,00

Número de anexo:

2

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

Tomador:

COMPAÑIA MEDICA D&S SAS

Fin vigencia:

viernes, 31 de agosto de 2029

[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@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
- Correo electrónico: verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- Teléfono: (601) 4324102 (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](#).

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 800.009.578-4

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

RCE CONTRATO-ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-54-101017304		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 09 04 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 06 10 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 01 06 2026		A LAS HORAS 23:59	
								TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA			

DATOS DEL TOMADOR/GARANTIZADO							
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COMPANIA MEDICA D&S SAS							
DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 60 - 27							
CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA							
TELÉFONO: 3002089593							
IDENTIFICACIÓN NIT: 901.309.701-1							

DATOS DEL ASEGURADO/BENEFICIARIO							
ASEGURADO: COMPANIA MEDICA D&S SAS							
DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 60 - 27							
CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA							
TELÉFONO: 3002089593							
IDENTIFICACIÓN NIT: 901.309.701-1							
BENEFICIARIO: 811032059 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 Y/O TERCEROS AFECTADOS							

OBJETO DEL SEGURO:
CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-F-05-00000-E-RCE-002A-D001, 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:
LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. 65-7-20226-25 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE GASTROENTEROLOGÍA, COLOPROCTOLOGÍA Y HEPATOLOGÍA EN LAS ÁREAS DE CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y QUIRÚRGICOS DERIVADOS DE DICHA ATENCIÓN, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6- UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA.

AMPAROS				
RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS				
AMPAROS				
PREDAIOS LABORES Y OPERACIONES				
DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLEV				
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS				
DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLEV				

ACLARACIONES
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGURO MODIFICACION NO.002, SE REALIZA PRORROGA DE 21 DIAS.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SE MANTIENEN.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****84.427.00	\$ *****3.000.00	\$ *****16.611.00	\$ *****104.038.00	\$ *****350.181.000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO					
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
INSURABLE LTDA	184574	100.00			

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 ÚNICAMENTE 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 CALLE 83 NO.19-10 - TELEFONO: 8-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-54-101017304

FIRMA AUTORIZADA: Ives Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103, 60, PISO 5. TELÉFONO: 001-2180977, 901-4019330

YEISONZAPATA

1

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT: 860.008.578-8

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO RAPIESTADO
RCE CONTRATO ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD. SUC 21		NO. PÓLIZA 21-54-101017304		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 09 04 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 06 10 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 01 05 2026		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COMPANIA MEDICA D&S SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.309.701-1	
DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 60 - 27		CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA	
		TELÉFONO: 3002089593	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: COMPANIA MEDICA D&S SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.309.701-1	
DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 60 - 27		CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA	
		TELÉFONO: 3002089593	

BENEFICIARIO: 811032059 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 Y/O TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASSEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	06/10/2025	01/05/2026	\$350,181,000.00	\$350,181,000.00
DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV				
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	06/10/2025	01/05/2026	\$350,181,000.00	\$350,181,000.00
DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV				
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	06/10/2025	01/05/2026	\$350,181,000.00	\$350,181,000.00
DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV				
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	06/10/2025	01/05/2026	\$350,181,000.00	\$350,181,000.00
DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV				
GASTOS MEDICOS	06/10/2025	01/05/2026	\$350,181,000.00	\$350,181,000.00
DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV				

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 DEL 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 8-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-54-101017304

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

VERONZAPATA

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

**SEGUROS
DEL
ESTADO**

Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

21-54-101017304

Fecha de expedición:

jueves, 9 de abril de 2026

Asegurado:

COMPAÑIA MEDICA D&S SAS

Inicio de vigencia:

lunes, 6 de octubre de 2025

Valor total asegurado:

\$ 350.181.000,00

Número de anexo:

2

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Tomador:

COMPAÑIA MEDICA D&S SAS

Fin vigencia:

viernes, 1 de mayo de 2026

[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@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](#).