

**FORMATO LEGALIZACIÓN PÓLIZAS CONTRATOS, ORDENES DE COMPRA Y/O SERVICIO**



CONTRATO 283 DE 2023

OBJETO REPOSICIÓN RED DE ACUEDUCTO VEREDA SANTO DOMINGO, MANTENIMIENTO BOCATOMA Y PLANTA DE TRATAMIENTO – MUNICIPIO DE MANZANARES CALDAS

LUGAR DE EJECUCIÓN MANZANARES - CALDAS

VALOR \$420.097.714

CONTRATISTA Q&Q INGENIERIA S.A.S

NIT 901446821-3

PLAZO 90 DIAS CALENDARIO CONTADOS A APRTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 42-45-101057863

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL No. 42-40-101044389

COMPAÑÍA DE SEGURO SEGUROS DEL ESTADO S.A.

GARANTIA	CUMPLE	VIGENCIA		VALOR AMPARADO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	SI	25-sep-23	25-mar-24	\$ 126.029.314,20
SALARIOS Y PRESTACIONES DE SERVICIOS	SI	25-sep-23	25-dic-26	\$ 84.019.542,80
ESTABILIDAD DE LA OBRA	SI	05 AÑOS, 0 MESES 0 DIAS		\$ 84.019.542,80
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	SI	25-sep-23	25-mar-24	\$ 126.029.314,20

REQUISITOS LEGALIZACION	CUMPLE
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	NA
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	NA
ESTAMPILLA PROHOSPITAL STA SOFIA	NA
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	NA
CLAUSULAS EXORBITANTES	NO

LOS AMPAROS ANTERIORES SE ENCUENTRAN CONFORME A LA EXIGENCIA CONTRACTUAL CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, ADEMAS SE AJUSTA A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO 283 DE 2023 EN LO REFERENTE A GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS

26/09/2023

*[Handwritten Signature]*  
**ANDRÉS FELIPE TABA ARROYAVE**  
 Gerente

*[Handwritten Signature]*  
**LUCY ANDREA RODRIGUEZ JIMENEZ**  
 Secretaria General

*[Handwritten Signature]*  
**Andrés G.**

FORMATO EVALUACION PÓLIZAS CONTRATO ORIENTE DE COMPAÑIA YU BENTON

CONTRATO: 201 DE 2003  
 OBJETO: REPOSICION FIBRA DE ALTOVOLTAJE VEREDA SANTA DOMINGA  
 MANTENIMIENTO BOTATORIA Y PLANTA DE TRATAMIENTO - BOTATORIA DE MANZANARES CALLES  
 LUGAR DE EJECUCION: MANZANARES CALLES  
 VALOR: \$50.000.000  
 CONTRATISTA: DIO WOLFFBERG S.A.S  
 NIT: 900.822.123  
 PLAZO: 90 DIAS CALIFICACION EN DATOS A PARTIR DEL 1º DE FEBRERO DEL AÑO EN INICIO  
 PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL NIT: 40-60-1010M88  
 PÓLIZA DE CIRCUMVENCIÓN NIT: 40-60-1010M88  
 COMPAÑIA DE SEGURO: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

VALOR ABRASADO	VIGENCIA		CÓDIGO	GARANTIA
	DESDE	HASTA		
10.000.000,00	01/02/2003	31/03/2003	01	ESTABILIDAD DE LA OBRA
10.000.000,00	01/04/2003	31/05/2003	02	ESTABILIDAD DE LA OBRA
10.000.000,00	01/06/2003	31/07/2003	03	ESTABILIDAD DE LA OBRA
10.000.000,00	01/08/2003	31/09/2003	04	ESTABILIDAD DE LA OBRA

REPOSICION FIBRA DE ALTOVOLTAJE  
 ESTABILIDAD PROGRAMADA  
 ESTABILIDAD PROGRAMADA  
 ESTABILIDAD PROGRAMADA STA ROMA  
 ESTABILIDAD PROGRAMADA MAYOL  
 CLASIFICACIONES  
 LOS APAROS ANTERIORES DE CHECKING CONTROLAN A LA EJECUCION CONTRACTUAL CUANDO  
 COMO RESULTADO EN EL DEPORTO HAYE 2003 FORMAS SE AJUSTA A LO ESTIPULADO EN EL  
 CONTRATO 201 DE 2003 EN EL SECTOR DE GARANTIAS

LA PRESENTE SE APRUEBA Y FIRMA A LOS  
 MANZANARES CALLES  
 DIO WOLFFBERG S.A.S  
 \$50.000.000  
 900.822.123





NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

## EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>MANIZALES</b>			SUCURSAL <b>MANIZALES</b>			COD.SUC <b>42</b>	NO.PÓLIZA <b>42-45-101057863</b>	ANEXO <b>0</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>25 09 2023</b>	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>25 09 2023</b>		A LAS HORAS <b>00:00</b>	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>25 12 2028</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>	TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>	

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>Q&amp;Q INGENIERIA S.A.S.</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.446.821-3</b>
DIRECCIÓN: <b>CARRERA 21 NRO 30-03 OF 701</b>	CIUDAD: <b>MANIZALES, CALDAS</b> TELÉFONO: <b>3233266072</b>

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.803.239-9</b>
DIRECCIÓN: <b>CR 23 NRO. 75 - 82</b>	CIUDAD: <b>MANIZALES, CALDAS</b> TELÉFONO <b>8867080</b>

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-027A 30-06-2009, 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 CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, LA ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS EN EL CONTRATO N° 283 PARA REALIZAR LA REPOSICION RED DE ACUEDUCTO VEREDA SANTO DOMINGO, MANTENIMIENTO BOCATOMA Y PLANTA DE TRATAMIENTO - MUNICIPIO DE MANZANARES CALDAS.

### AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO	25/09/2023	25/03/2024	\$126,029,314.20
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	25/09/2023	25/12/2026	\$84,019,542.80
ESTABILIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *		\$84,019,542.80

### ACLARACIONES

\* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$****1,891,590.00	\$*****20,000.00	\$*****363,202.00	\$*****2,274,792.00	\$*****294,068,399.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JESUS ERNEY FERREIRA VERGARA	999403	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 CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES



42-45-101057863

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

FORMA DE PEDIDO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

NOMBRE DEL DEBE	DIRECCION	CATEGORIA	VALORES			VALORES			VALORES		
			MONEDA	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR

DECLARO QUE LA INFORMACION ANTERIOR ES VERDADERA Y CORRECTA, Y QUE LA DEUDA QUE SE INDICA EN ESTE FORMULARIO ES DE MI RESPONSABILIDAD. ASISTO A ESTE PROCEDIMIENTO DE BUEN FE Y SIN RESERVA.

DECLARO QUE LA INFORMACION ANTERIOR ES VERDADERA Y CORRECTA, Y QUE LA DEUDA QUE SE INDICA EN ESTE FORMULARIO ES DE MI RESPONSABILIDAD. ASISTO A ESTE PROCEDIMIENTO DE BUEN FE Y SIN RESERVA.

DECLARO QUE LA INFORMACION ANTERIOR ES VERDADERA Y CORRECTA, Y QUE LA DEUDA QUE SE INDICA EN ESTE FORMULARIO ES DE MI RESPONSABILIDAD. ASISTO A ESTE PROCEDIMIENTO DE BUEN FE Y SIN RESERVA.

DECLARO QUE LA INFORMACION ANTERIOR ES VERDADERA Y CORRECTA, Y QUE LA DEUDA QUE SE INDICA EN ESTE FORMULARIO ES DE MI RESPONSABILIDAD. ASISTO A ESTE PROCEDIMIENTO DE BUEN FE Y SIN RESERVA.

DECLARO QUE LA INFORMACION ANTERIOR ES VERDADERA Y CORRECTA, Y QUE LA DEUDA QUE SE INDICA EN ESTE FORMULARIO ES DE MI RESPONSABILIDAD. ASISTO A ESTE PROCEDIMIENTO DE BUEN FE Y SIN RESERVA.

DECLARO QUE LA INFORMACION ANTERIOR ES VERDADERA Y CORRECTA, Y QUE LA DEUDA QUE SE INDICA EN ESTE FORMULARIO ES DE MI RESPONSABILIDAD. ASISTO A ESTE PROCEDIMIENTO DE BUEN FE Y SIN RESERVA.

DECLARO QUE LA INFORMACION ANTERIOR ES VERDADERA Y CORRECTA, Y QUE LA DEUDA QUE SE INDICA EN ESTE FORMULARIO ES DE MI RESPONSABILIDAD. ASISTO A ESTE PROCEDIMIENTO DE BUEN FE Y SIN RESERVA.

DECLARO QUE LA INFORMACION ANTERIOR ES VERDADERA Y CORRECTA, Y QUE LA DEUDA QUE SE INDICA EN ESTE FORMULARIO ES DE MI RESPONSABILIDAD. ASISTO A ESTE PROCEDIMIENTO DE BUEN FE Y SIN RESERVA.

DECLARO QUE LA INFORMACION ANTERIOR ES VERDADERA Y CORRECTA, Y QUE LA DEUDA QUE SE INDICA EN ESTE FORMULARIO ES DE MI RESPONSABILIDAD. ASISTO A ESTE PROCEDIMIENTO DE BUEN FE Y SIN RESERVA.

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*

FECHA: \_\_\_\_\_



Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

42-45-101057863

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

lunes, 25 de septiembre de 2023

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO PARTICULAR

**Asegurado:**

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.

**Tomador:**

Q&Q INGENIERIA S.A.S.

**Inicio de vigencia:**

lunes, 25 de septiembre de 2023

**Fin vigencia:**

lunes, 25 de diciembre de 2028

**Valor total asegurado:**

\$ 294.068.400

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com) \* Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **SOAT**: (601) 650 0856 a nivel nacional - Email: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

 Regresar

Item	Description	Quantity	Unit Price	Total
1	Item 1	10	5.00	50.00
2	Item 2	20	3.00	60.00
3	Item 3	5	10.00	50.00
4	Item 4	15	4.00	60.00
5	Item 5	8	7.50	60.00
6	Item 6	12	5.00	60.00
7	Item 7	18	3.33	60.00
8	Item 8	25	2.40	60.00
9	Item 9	30	2.00	60.00
10	Item 10	35	1.71	60.00
11	Item 11	40	1.50	60.00
12	Item 12	45	1.33	60.00
13	Item 13	50	1.20	60.00
14	Item 14	55	1.09	60.00
15	Item 15	60	1.00	60.00
16	Item 16	65	0.92	60.00
17	Item 17	70	0.86	60.00
18	Item 18	75	0.80	60.00
19	Item 19	80	0.75	60.00
20	Item 20	85	0.71	60.00
21	Item 21	90	0.67	60.00
22	Item 22	95	0.63	60.00
23	Item 23	100	0.60	60.00

The above information is for informational purposes only and does not constitute an offer or recommendation. The prices and quantities are subject to change without notice. All items are sold as shown and described. No responsibility is assumed for errors or omissions. The information is provided as a service to our customers and is not intended to be used for any other purpose. The information is provided as a service to our customers and is not intended to be used for any other purpose.

Additional information regarding our products and services is available on our website at [www.example.com](http://www.example.com). We welcome your feedback and suggestions. Thank you for your interest in our products and services. We are committed to providing the highest quality products and services to our customers. We are committed to providing the highest quality products and services to our customers.





**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>MANIZALES</b>			SUCURSAL <b>MANIZALES</b>			COD.SUC <b>42</b>		NO.PÓLIZA <b>42-40-101044389</b>		ANEXO <b>0</b>		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
25 09 2023		25 09 2023			00:00		25 03 2024		23:59		EMISION ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>Q&amp;Q INGENIERIA S.A.S.</b>		IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.446.821-3</b>	
DIRECCIÓN: <b>CARRERA 21 NRO 30-03 OF 701</b>		CIUDAD: <b>MANIZALES, CALDAS</b>	
		TELÉFONO: <b>3233266072</b>	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.</b>		IDENTIFICACIÓN NIT: <b>890.803.239-9</b>	
DIRECCIÓN: <b>CR 23 NRO. 75 - 82</b>		CIUDAD: <b>MANIZALES, CALDAS</b>	
BENEFICIARIO: <b>890803239 - EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.</b>		TELÉFONO <b>8867080</b>	
		ADICIONAL:	

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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 LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE PUEDA INCURRIR EL TOMADOR DE LA PRESENTE POLIZA EN DESARROLLO DEL CONTRATO No 283 PARA REALIZAR LA REPOSICION RED DE ACUEDUCTO VEREDA SANTO DOMINGO, MANTENIMIENTO BOCATOMA Y PLANTA DE TRATAMIENTO - MUNICIPIO DE MANIZANARES CALDAS. BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS.

**AMPAROS**

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV	25/09/2023	25/03/2024	\$126,029,314.20

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****157,105.00	\$ *****3,000.00	\$ *****30,419.00	\$ *****190,525.00	\$ *****126,029,314.20	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JESUS ERNEY FERREIRA VERGARA	999403	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 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 POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

42-40-101044389

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RECEBIMOS  
EM DATA  
RECEBIMOS DE

RECIBO

RECEBIMOS DE		RECEBIMOS DE		RECEBIMOS DE		RECEBIMOS DE		RECEBIMOS DE	
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR

VALOR TOTAL R\$

DATA DE EMISSÃO

LOCAL DE EMISSÃO

ASSINATURA DO RECEBENTE

ASSINATURA DO EMITENTE

ASSINATURA DO TESTEMUNHA

ASSINATURA DO TESTEMUNHA

ASSINATURA DO TESTEMUNHA

ASSINATURA DO TESTEMUNHA

ASSINATURA DO TESTEMUNHA

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*



Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

42-40-101044389

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

lunes, 25 de septiembre de 2023

**Ramo:**

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

**Asegurado:**

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P.

**Tomador:**

Q&Q INGENIERIA S.A.S.

**Inicio de vigencia:**


lunes, 25 de septiembre de 2023

**Fin vigencia:**

lunes, 25 de marzo de 2024

**Valor total asegurado:**

\$ 126.029.314

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles:** (601) 218 6977 ext 311 - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com) \* Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales:** (601) 218 6977 ext 522 - Email: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento:** 310 327 9980 / [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros:** (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Vida:** (601) 218 6977 - Email: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **SOAT:** (601) 650 0856 a nivel nacional - Email: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

 Regresar

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

