





El "Portal de Pagos" P@GUESTADO es una herramienta que permite a Clientes e Intermediarios de Seguros del Estado S.A. y Seguros de Vida del Estado S.A., pagar sus pólizas de forma ágil, oportuna y efectiva por diferentes medios de acuerdo con su preferencia.





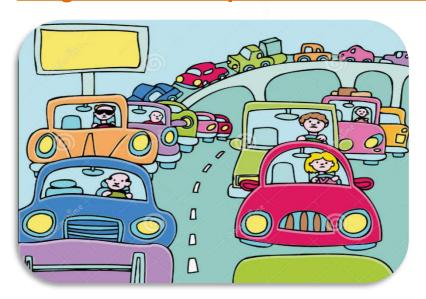




Por su seguridad y comodidad realice PORTAL DE PAGOS sus pagos a través de P@GUESTADO



No gaste su tiempo en trancones!!!



No sea victima de la inseguridad en la calle...





Evite hacer largas y molestas filas en los Bancos...

Se ingresa por www.segurosdelestado.com



www.segurosdelestado.com

P@GUESTADO



Continúe con su pago aquí



www.paguestado.com www.irecaudo.transfiriendo.com

Paso 3. Registro



Si eres Intermediario podrás acceder a:









Línea de soporte: 018000180585 - +1 7448217

Si eres Cliente podrás acceder a:

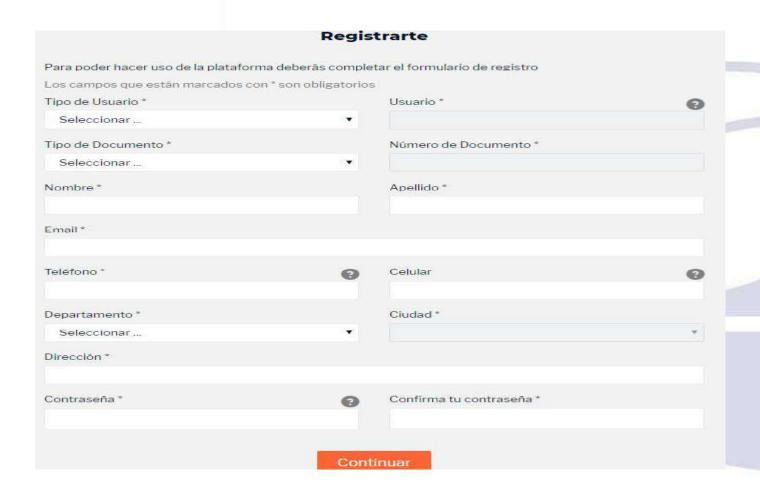


Línea de soporte: +1 2542895





Paso 3. Registro, diligenciar todos los campos tener en cuenta que la contraseña debe ser alfanumérica y contener una mayúscula ejemplo (Eduarado1+)



Una vez creado el usuario sale el siguiente mensaje:



Te enviamos un correo!

Te enviamos un correo electrónico a tu casilla con las instrucciones para continuar con el proceso.

Iniciar sesión

Confirmar de cuenta portal Seguros del Estado

notificacionportalunico@segurosdelestado.com

Sesponder Sesponder a todos

🚺 Haga clic aquí para descargar imágenes. Para ayudarle a proteger su confidencialidad, Outlook ha impedido la descarga automática de algunas imá

Bienvenido al portal de Seguros del Estado S.A. y Seguros de Vida del Estado S.A

Estas a pocos pasos de activar tu cuenta y comenzar a disfrutar de nuestros servicios. Para completar el registro de tu cuenta has clic AQUÍ

Recuerda que:

- Tu contraseña es personal e intransferible.
- Ingresa a nuestro portal sólo desde cualquier dispositivo electrónico confiable, desde tu casa u oficina.
- Cambia frecuentemente tu contraseña.
- La contraseña debe contener al menos una mayúscula, una minúscula y un número
- La contraseña debe tener una longitud mínima debe ser de 8 y máximo 10 caracteres

Para obtener información adicional sobre esta notificación, comunícate con nuestra Línea de Servicio al Cliente 7448217 en Bogotá y 018000180585 opción 2 a nivel nacional o visita nuestra Página de Web

×

Para activar el usuario se da clic en el enlace

Ingresa el usuario que asigno (tipo de identificación) y la contraseña

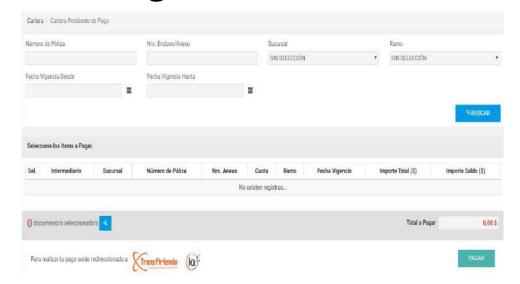


Pagos



Para realizar los pagos se da click en Pagos y la opción Cartera.

Por favor ingresar en la opción de pagos cartera, y dar clic en la opción de cartera general



Pagos

Se puede filtrar por el numero de la póliza

lúmei	ro de Póliza	Nro. E	ndoso/Anexo			Sucursal	Ramo		
						SIN SELECCIÓN ▼	SIN SELECCIÓN		
echa	Vigencia Desde	Fecha	Vigencia Hasta			Tipo Identificación Tomador	Número Identific	ación Tomador	
						≣ SIN SELECCIÓN ▼			
									QBUSCAR
Selec	cione los Items a Pagar.								
Sel.	Tomador	Sucursal	Número de Póliza	Nro. Anexo	Cuota	Ramo	Fecha Vigencia	Importe Total (\$)	Importe Saldo (\$)
	RCIO EVA INTERVENTORES	CALI	101048668	3	1	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	12/02/2020	120.354,00 \$	120.354,00 \$
	INGENIEROS CONSULTORES	CALI	101049218	6	1	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	22/01/2020	14.280,00 \$	14.280,00 \$
	INGENIEROS CONSULTORES	CALI	101049218	7	1	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	27/01/2020	14.280,00 \$	14.280,00 \$
	INGENIEROS CONSULTORES	CALI	101049218	8	1	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	12/02/2020	52.054,00 \$	52.054,00 \$
	CONSORCIO DICO - INCOL	CALI	101050590	4	1	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	12/02/2020	339.325,00 \$	339.325,00 \$
	Registros por página: 10	*				ca a » »»	ágina 1 de 4. Tot	al Registros: 40	
	mento/s seleccionado/s						Total a Pa	igar	120.354,00 \$

Si tienes dudas consulta aquí las Preguntas Frecuentes

SE ESCOGE LA FORMA DE PAGO



Detalle de los items a pagar.

Número de Póliza	Cuota	Ramo	Fecha Vto.	Importe Total (\$)	Importe Saldo (\$)
101048668	1	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	12/02/2020	120.354,00 \$	120.354,00 \$

1 documento/s seleccionado/s para el pago. Total a Pagar 120.354,00 \$

Seleccione el medio de pago



TARJETAS DE CRÉDITO

PSE PSE

CORRESPONSALES BANCARIOS

Cuando selecciones corresponsales Bancarios, aparecen estas opciones





















Cuando seleccione banco, el cliente debe dirigirse a las oficinas de las entidades financiera y hacer su pago en efectivo o cheque

Seleccione el medio de pago







CORRESPONSALES BANCARIOS



