

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: 994000097104

Número de anexo: 3

Agencia: CABECERA

Ramo: CUMP. ENT. ESTATALES

Asegurado / Beneficiario: INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA
LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Tomador / Garantizado: CONSORCIO TECALINAS

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CALIDAD DEL BIEN	lunes, 27 de noviembre de 2023	sábado, 31 de mayo de 2025	\$104,394,641.80
CALIDAD DEL SERVICIO	lunes, 27 de noviembre de 2023	sábado, 31 de mayo de 2025	\$104,394,641.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	lunes, 27 de noviembre de 2023	lunes, 31 de mayo de 2027	\$26,098,660.45
CUMPLIMIENTO	lunes, 27 de noviembre de 2023	sábado, 31 de mayo de 2025	\$52,197,320.90

[Nueva Consulta](#)[Visualizar PDF](#)

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración : 1024 x 768
Dirección: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados