Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

Salir

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	**994000011299**	**Número de anexo:**	**0**
Agencia:	**AVENIDA SUBA**	**Ramo:**	**CUMP. ENT. ESTATALES**
Asegurado / Beneficiario:	**FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES**		
Tomador / Garantizado:	**CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS**		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	martes, 11 de junio de 2024	lunes, 30 de junio de 2025	$865,900.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	martes, 11 de junio de 2024	viernes, 31 de diciembre de 2027	$216,475.00
CALIDAD DEL SERVICIO	martes, 11 de junio de 2024	lunes, 30 de junio de 2025	$865,900.00

Nueva Consulta | Visualizar PDF

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