Aseguradora Solidaria de Colombia

MODULO

Consultar Poliza

Salir

DATOS DE LA POLIZA

Número de póliza:	**994000182890**	**Número de anexo:**	**0**
Agencia:	**NEIVA**	**Ramo:**	**CUMP. ENT. ESTATALES**
Asegurado / Beneficiario:	**MUNICIPIO DE PAICOL**		
Tomador / Garantizado:	**CEDEÑO BERNAL CARMENZA**		

Detalle amparos asegurados:

Amparo - Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	jueves, 26 de septiembre de 2024	miércoles, 30 de abril de 2025	$3,630,035.00

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: 6484330
Gerencia de Tecnologia - Copyright Todos los Derechos Reservados