

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de
póliza: **994000054685**

Número de
anexo: **0**

Agencia: **IBAGUÉ**

Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**

Asegurado /
Beneficiario: **INSTITUTO COLOMBIANO DE
BIENESTAR FAMILIAR- SEDE DE LA
DIRECCION GENERAL .**

Tomador /
Garantizado: **FRANCO VARGAS PAOLA**

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	viernes, 7 de febrero de 2025	viernes, 5 de diciembre de 2025	\$3,281,818.40

[Nueva Consulta](#)

[Visualizar PDF](#)