Soportes de Póliza

Emisión - Anexo 0

Fecha expedición: 20/02/2026

P455-0

DATOS ENVÍO
NOMBRE: APONTE SEGUROS & CIA LTDA
DIRECCION:
CIUDAD: MEDELLIN-ANTIOQUIA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE SEGURO

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

Póliza N°: 1500158221001
Certificado: 0 **N°:** 001
Fecha de Expedición: 20/02/2026

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
IDENTIFICACIÓN: 890903790-5
TELÉFONO: 2602100
DIRECCIÓN: CR 63 # 49 A 31 P 1 ED CAMACOL
CIUDAD: MEDELLIN

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	23/02/2026 (Dia Mes Año) A las 00 horas	23/07/2026 (Dia Mes Año) A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	23/02/2026 (Dia Mes Año) A las 00 horas	23/07/2026 (Dia Mes Año) A las 24 horas

OBSERVACIONES: Poliza De Cumplimiento Fri Feb 20 17:44:41 Gmt-05:00 2026.CERTIFICADO DE SEGURO

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	899999239-2

BENEFICIARIOS

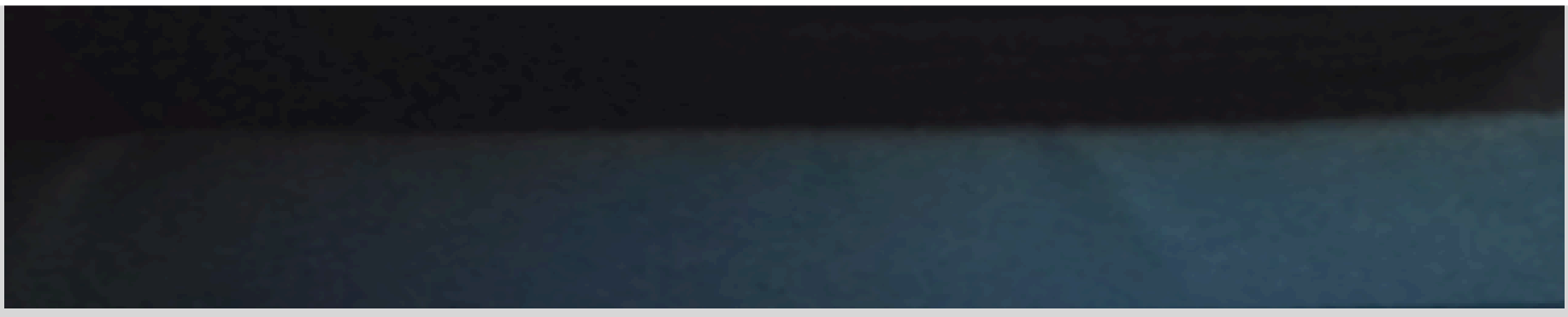
NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	899999239-2

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
APONTE SEGUROS & CIA LTDA		100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES



Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza *

1500158221001

Tipo de Documento *

Soportes de Póliza

Emisión - Anexo 0

Fecha expedición: 20/02/2026

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

899999239

Ver Anexos (1)

Soportes de Póliza

Emisión - Anexo 0

Fecha expedición: 20/02/2026