



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: **994000113190**

Número de anexo: **0**

Agencia: **CABECERA**

Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**

Asegurado / Beneficiario: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**

Tomador / Garantizado: **CHAPARRO SUAREZ LEIDY**

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	lunes, 2 de febrero de 2026	viernes, 30 de abril de 2027	\$2,951,680.80

[Nueva Consulta](#)

[Visualizar PDF](#)