

| Datos de la póliza                                                                                     |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>Estado:</b><br>Vigente                                                                              |                                                     |
| <b>Número de póliza:</b><br>96-46-101030315                                                            | <b>Número de anexo:</b><br>0                        |
| <b>Fecha de expedición:</b><br>lunes, 4 de agosto de 2025                                              | <b>Ramo:</b><br>CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE |
| <b>Asegurado:</b><br>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR<br>REGIONAL ATLANTICO                  | <b>Tomador:</b><br>PEREZ HERAZO YOSELIN             |
| <b>Inicio de vigencia:</b><br>viernes, 1 de agosto de 2025                                             | <b>Fin vigencia:</b><br>lunes, 6 de julio de 2026   |
| <b>Valor total asegurado:</b><br>\$ 1.801.891,40                                                       |                                                     |
|  Consultar de nuevo |                                                     |