

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	**994000106311**	**Número de anexo:**	**1**
Agencia:	**CABECERA**	**Ramo:**	**CUMP. ENT. ESTATALES**
Asegurado / Beneficiario:	**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL SANTANDER**		
Tomador / Garantizado:	**ASOCIACION DE AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA**		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CALIDAD DEL BIEN	viernes, 28 de febrero de 2025	viernes, 1 de mayo de 2026	$48,812,803.20
CALIDAD DEL SERVICIO	viernes, 28 de febrero de 2025	viernes, 1 de mayo de 2026	$48,812,803.20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	viernes, 28 de febrero de 2025	martes, 31 de octubre de 2028	$24,406,401.60
CUMPLIMIENTO	viernes, 28 de febrero de 2025	viernes, 1 de mayo de 2026	$48,812,803.20



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	**994000026951**	**Número de anexo:**	**1**
Agencia:	**CABECERA**	**Ramo:**	**RESP CIVIL EXT PATRI**
Asegurado / Beneficiario:	**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL SANTANDER**		
Tomador / Garantizado:	**ASOCIACION DE AFRODESCENDIENTES DEL MAGDALENA**		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	martes, 30 de septiembre de 2025	viernes, 31 de octubre de 2025	$284,700,000.00