

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de
póliza: **994000097975**

Número de
anexo: **0**

Agencia: **PEREIRA**

Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**

Asegurado /
Beneficiario: **INSTITUTO COLOMBIANO DE
BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL
TOLIMA**

Tomador /
Garantizado: **RAMIREZ CARDONA JORGE ANDRES**

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	miércoles, 20 de mayo de 2026	lunes, 7 de junio de 2027	\$3,277,656.30
CALIDAD DEL SERVICIO	miércoles, 20 de mayo de 2026	lunes, 7 de junio de 2027	\$3,277,656.30

[Nueva Consulta](#)

[Visualizar PDF](#)

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración : 1024 x 768

Dirección: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados