



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: 994000201415

Número de anexo: 0

Agencia: NEIVA

Ramo: CUMP. ENT. ESTATALES

Asegurado / Beneficiario: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE

Tomador / Garantizado: CORPORACION MUNAY SER

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	jueves, 30 de julio de 2026	lunes, 31 de mayo de 2027	\$25,102,380.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	jueves, 30 de julio de 2026	viernes, 30 de noviembre de 2029	\$25,102,380.80
CALIDAD DEL SERVICIO	jueves, 30 de julio de 2026	lunes, 31 de mayo de 2027	\$25,102,380.80

[Nueva Consulta](#)[Visualizar PDF](#)



PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5608681622

PÓLIZA No: 560 - 47 - 994000201415 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA**

COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DIA MES AÑO
30 07 2026

FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
01 08 2026

FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **CORPORACION MUNAY SER**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.959.161-2**

DIRECCIÓN: **CL 6 7 17 BRR JARDIN OLIMPICO**

CIUDAD: **MOCOA, PUTUMAYO**

TELÉFONO: **fundacionmunay@gmail.com**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.239-2**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.239-2**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE APOORTE**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO

30/07/2026

31/05/2027

25,102,380.80

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND

30/07/2026

30/11/2029

25,102,380.80

CALIDAD DEL SERVICIO

30/07/2026

31/05/2027

25,102,380.80

BENEFICIARIOS

NIT 899999239 - **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE**

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE APOORTE:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO DE APOORTE NO. 95001412026, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA A LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES EN CONFLICTO CON LA LEY PENAL, EN LAS MODALIDAD PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA COMUNIDAD, LIBERTAD ASISTIDA/VIGILADA, INTERNACIÓN EN MEDIO SEMICERRADO, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS SANCIONES IMPUESTAS POR LA AUTORIDAD JUDICIAL, CONFORME A LAS DISPOSICIONES LEGALES, LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y MANUALES OPERATIVOS VIGENTES.

firma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Mombia con	VALOR ASEGURADO TOTAL:		VALOR PRIMA:		GASTOS EFECTUARE:		IVA:		TOTAL A PAGAR:		9 DIC93 - F	
	\$ ****75,307,142.40		\$ *****226,417		\$ ****11,000.00		\$ *****45,109		\$ *****282,526			
	NOMBRE INTERMEDIARIO			CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO			%PART	VALOR ASEGURADO		

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

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