



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	994000017288	Número de anexo:	0
Agencia:	SEAS ASEGURANDOTE BUCARAMANGA CENTRO	Ramo:	CUMP. ENT. ESTATALES
Asegurado / Beneficiario:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL SANTANDER		
Tomador / Garantizado:	FUNDACION CHIKIMANIA		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	sábado, 1 de agosto de 2026	viernes, 30 de abril de 2027	\$438,087,270.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	sábado, 1 de agosto de 2026	miércoles, 31 de octubre de 2029	\$438,087,270.60
CALIDAD DEL SERVICIO	sábado, 1 de agosto de 2026	viernes, 30 de abril de 2027	\$438,087,270.60

[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