

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: **994000059574**

Número de anexo: **1**

Agencia: **SANTA PAULA**

Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**

Asegurado / Beneficiario: **ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS
DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD
SOCIAL EN SALUD**

Tomador / Garantizado: **PALACIOS GARZON JUAN CAMILO**

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	martes, 20 de enero de 2026	jueves, 3 de junio de 2027	\$15,105,000.00

[Nueva Consulta](#)

[Visualizar PDF](#)