



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de  
póliza: **994000058019**

Número de  
anexo: **2**

Agencia: **CALI SUR**

Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**

Asegurado /  
Beneficiario: **DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA**

Tomador /  
Garantizado: **YUBARTA S. A. S.**

Detalle amparos asegurados:

| Amparo / Cobertura | Inicio de Vigencia               | Fin de Vigencia             | Valor Asegurado |
|--------------------|----------------------------------|-----------------------------|-----------------|
| CUMPLIMIENTO       | viernes, 11 de noviembre de 2022 | lunes, 28 de agosto de 2023 | \$2,036,759.30  |
| CALIDAD DEL BIEN   | viernes, 11 de noviembre de 2022 | lunes, 28 de agosto de 2023 | \$4,073,518.60  |

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