

Emisión - Anexo 0

Fecha expedición: 11/12/2025

P455-0

DATOS ENVÍO
NOMBRE: COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LTDA
DIRECCION:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.-BOGOTA



Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CONSORCIO IAD DINAMICO SOFTWAREONE
IDENTIFICACIÓN: 901890419-8
TELÉFONO: 5906720
DIRECCIÓN: AUT 108 NORTE # 27 CENTRO EMPRESARIAL
PARALELO 108
CIUDAD: BOGOTA, D.C.

OBSERVACIONES: Poliza De Cumplimiento Thu Dec 11
14:40:47 Gmt-05:00 2025.CERTIFICADO DE SEGURO

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE SEGURO

Póliza N°: 1505004085001
Certificado: 0 **N°:** 001
Fecha de Expedición: 11/12/2025

VIGENCIA
DEL SEGURO

DESDE

10/12/2025

Día Mes Año

HASTA

15/12/2028

Día Mes Año

A las 00 horas

A las 24 horas

VIGENCIA
DEL
CERTIFICADO

DESDE

10/12/2025

Día Mes Año

HASTA

15/12/2028

Día Mes Año

A las 00 horas

A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	899999239-2

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	899999239-2

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LTDA	2767964	100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

901890419



☐

No soy un robot

reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Se

reCAPTCHA Privacidad - Condiciones

[Toma medidas.](#)

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

1505004085001

Ramo

Soportes de Póliza

Emisión - Anexo 0

Fecha expedición: 11/12/2025