

Soportes de Póliza

X

Emisión - Anexo 0

Fecha expedición: 11/12/2025

P455-0

DATOS ENVÍO

NOMBRE: COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LTDA
DIRECCIÓN:
CIUDAD: BOGOTA, D.C.-BOGOTA



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	HASTA
	10/12/2025 Día Mes Año	15/12/2028 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas

VIGENCIA DEL CERTIFICADO	DESDE	HASTA
	10/12/2025 Día Mes Año	15/12/2028 Día Mes Año
	A las 00 horas	A las 24 horas

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

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

Página 1 / 16

901890419



No soy un robot

reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Se [Toma medidas.](#)reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

1505004085001

Ramo

Soportes de Póliza

Emisión - Anexo 0

Fecha expedición: 11/12/2025