Soportes de Póliza

Emisión inicial

Fecha expedición: 08/10/2024

08	10	2024	DESDE	DD	04	MM	10	AAAA	2024	HORA	12:00	08	10	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	20	MM	12	AAAA	2027	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	INGENIERIA Y SOLUCIONES ESPECIALIZADAS S.A.S (ISES S.A.S)			**NIT/CC**	900413588
DIRECCIÓN	CR 57 NO 72 - 25 OF 802	**E-MAIL**	RECEPCIONFACTURAS@ISES.COM.CO	**TEL/MOVIL**	6053603213
ASEGURADO	COMISION DE REGULACION DE ENERGIA Y GAS			**NIT/CC**	900034993
DIRECCIÓN	AV CLL 116 NO 7-15	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	6032020
BENEFICIARIO	COMISION DE REGULACION DE ENERGIA Y GAS			**NIT/CC**	900034993
DIRECCIÓN	AV CLL 116 NO 7-15	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	6032020
AFIANZADO	INGENIERIA Y SOLUCIONES ESPECIALIZADAS S.A.S (ISES S.A.S)			**NIT/CC**	900413588
DIRECCIÓN	CR 57 NO 72 - 25 OF 802	**E-MAIL**	RECEPCIONFACTURAS@ISES.COM.CO	**TEL/MOVIL**	6053603213

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	BARRANQUILLA
Departamento	ATLANTICO
Localidad,Comuna o Barrio	NACIONAL_____
Dirección (Ubicación del Riesgo)	NACIONAL

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO	
GARANTÍAS OTORGADAS	**VALOR AFIANZADO**
Cumplimiento del Contrato	$133,278,842.00
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	$33,319,710.50

VIGENCIAS GARANTÍA		
FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**DÍAS DE VIGENCIA**
04/10/2024	20/06/2025	259
04/10/2024	20/12/2027	1172

VALOR ASEGURADO TOTAL	$166,598,552.50
NÚMERO DE RIESGOS	

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$362,811.	$7,000.	$70,264.	$440,075.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
901051314	H RUBIO ASESORES DE SEGUROS LTDA	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZ
LA EQUIDAD SEGUR

Página 1 de 2

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
ONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS
VIGILADO

Número de Póliza *

AB000921

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

900413588

No soy un robot
reCAPTCHA
Privacidad - Términos

Buscar

Soportes de Póliza

Emisión inicial

Fecha expedición: 08/10/2024

Ver Anexos (1)