

- Aumento de valor asegurado - Anexo AB132239

Fecha expedición: 08/05/2024
- Aumento de valor asegurado - Anexo AB125899

Fecha expedición: 27/03/2024
- Aumento de valor asegurado - Anexo AB074711

Fecha expedición: 07/09/2023
- Emisión inicial

Fecha expedición: 23/11/2022

CODIGO DE RECAUDO

1100100148500001

PÓLIZA

AB001485

FACTURA

AB138783

equidad

seguros

NIT 860028415

SEGURO

CUMPLIMIENTO ESTATAL

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO

0403

PRODUCTO

CUMPLIMIENTO ESTATAL

COD. AGENCIA

00001

CERTIFICADO

AB132239

DOCUMENTO

Modificación

TEL:

5922929

AGENCIA

BOGOTÁ CALLE 100

DIRECCIÓN

Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN

08 05 2024

DESDE

00 13 03

HASTA

00 30 09

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

AAAA 2024

HORA

12:00

FECHA DE IMPRESIÓN

08 05 2024

HORA

12:00

DATOS GENERALES

TOMADOR

COLSOF SAS

DIRECCIÓN

ZF METROPOLITANA COTA VDA VUELTA GRANDE PD SAN RAFAEL

ASEGURADO

LA NACIÓN - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL - DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

DIRECCIÓN

MANA 3 AVENIDA CALLE 28 # 25-76

BENEFICIARIO

LA NACIÓN - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL - DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

AFIANZADO

COLSOF SAS

DIRECCIÓN

ZF METROPOLITANA COTA VDA VUELTA GRANDE PD SAN RAFAEL

NIT/CC

800015583

TEL/MOVIL

6012912000

NIT/CC

800197268

TEL/MOVIL

6056700111

NIT/CC

800197268

TEL/MOVIL

6056700111

NIT/CC

800015583

TEL/MOVIL

6012912000

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN

CIUDAD (Ubicación del Riesgo)

BOGOTÁ D.C.

DEPARTAMENTO

BOGOTÁ D.C.

LOCALIDAD, COMUNA O BARRIO

BOGOTÁ D.C.

DIRECCIÓN (Ubicación del Riesgo)

BOGOTÁ D.C.

DETALLE

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS

VALOR AFIANZADO

FECHA DE INICIO

FECHA DE TERMINACIÓN

DÍAS DE VIGENCIA

Cumplimiento del Contrato

\$2,954,104,845.30

13/03/2024

30/03/2025

382

Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral

\$1,969,403,230.20

13/03/2024

30/09/2027

1296

Calidad del Servicio

\$1,969,403,230.20

13/03/2024

30/03/2025

382

VALOR ASEGURADO TOTAL

\$6,892,911,305.70

NUMERO DE RIESGOS

1

PRIMA NETA

\$660,832

GASTOS

\$7,000

IVA

\$126,688

TOTAL POR PAGAR

\$794,720

FORMA DE PAGO

Contado

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

COMPANIA

COASEGURO

CÓDIGO

NOMBRE

PARTICIPACIÓN

T016009234

CARLOS ANDRES CASTILLO ORTIZ

%

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.

Número de Documento ? *

800015583

☐ No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

1/2

Buscar

Soportes de Póliza

Aumento de valor asegurado - Anexo AB132239

Fecha expedición: 08/05/2024

Aumento de valor asegurado - Anexo AB125899

Fecha expedición: 27/03/2024

Aumento de valor asegurado - Anexo AB074711

Fecha expedición: 07/09/2023

Emisión inicial

Fecha expedición: 23/11/2022