SEGURO
Plan Full

PÓLIZA AB000716

FACTURA AB018983

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo
CERTICADO AB016418
AGENCIA MANIZALES
PRODUCTO Plan Full
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 6063983061
DIRECCIÓN CR.21 # 21-25
ORDEN 1
USUARIO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
13	02	2026	DESDE	14	02	2026	HORA	00:00		13	02	2026
			HASTA	14	02	2027	HORA	00:00				

DATOS GENERALES

TOMADOR	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS LTDA			NIT/CC 890805554
DIRECCIÓN	AVENIDA KEVIN ANGEL N° 63 - 77	**E-MAIL**	AUXILIARCONTABLE@CDAC.GOV.CO	TEL/MOVIL 3176185053
ASEGURADO	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS LTDA			NIT/CC 890805554
DIRECCIÓN	AVENIDA KEVIN ANGEL N° 63 - 77	**E-MAIL**	AUXILIARCONTABLE@CDAC.GOV.CO	TEL/MOVIL 3176185053
BENEFICIARIO	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS LTDA			NIT/CC 890805554
DIRECCIÓN	AVENIDA KEVIN ANGEL N° 63 - 77	**E-MAIL**	AUXILIARCONTABLE@CDAC.GOV.CO	TEL/MOVIL 3176185053

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad de Circulación Predominante	MANIZALES
Departamento	CALDAS
Marca/Tipo (Codigo Fasecolda)	RENAULT STEPWAY [2] DYNAMIQUE
Codigo Fasecolda	08001177
Clase de Vehiculo	Automoviles
Modelo del Vehiculo	2018
Placa Única	JJT893
Gastos de Transporte	$25.000 por 30 Días
Edad del Asegurado	Persona jurídica
Ocupación	Persona Jurídica
Años Continuos de No Reclamación	Dos Años Continuos
Deducibles Pérdidas Totales	Sin Deducible
Deducible Pérdidas Parciales	1 smmlv
Clausulado N°	04/10/2021-1501-P-03-GAUTA00003000888-DRCI

ACCESORIOS

DETALLE	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Valor Comercial Asegurado del Vehiculo	$47.300.000.00	.00%		$.00
COBERTURAS AL VEHICULO		.00%		$.00
Responsabilidad Civil Extracontractual		.00%		$.00
– Lesiones, Muerte y/o Daños a Bienes de Terceros	$4,000,000,000.00	.00%		$.00
– Pérdida Total por Daños	$47,300,000.00	.00%		$.00
– Pérdida Parcial por Daños	$47,300,000.00	.00%	1.00 smmlv	$.00
– Pérdida Total por Hurto o Hurto Calificado	$47,300,000.00	.00%		$.00
– Pérdida Parcial por Hurto o Hurto Calificado	$47,300,000.00	.00%	1.00 smmlv	$.00
– Terremoto, Temblor y/o Erupción Volcanica	$47,300,000.00	.00%	1.00 smmlv	$.00
– Protección Patrimonial	Incluida	.00%		$.00
– Accidentes Personales	$40,000,000.00	.00%		$.00
– Gastos de Transporte Perdida Total	$25.000 Día Hasta Máximo 30 Días	.00%		$.00
ASISTENCIAS		.00%		$.00
– Asistencia Equidad	Integral	.00%		$.00
– Asistencia (Hogar)	Incluida	.00%		$.00
– Conductor Elegido	12 Servicios por Vigencia	.00%		$.00
– Conductor Elite	Incluida	.00%		$.00
– Plan Viajero	Incluida	.00%		$.00
– Vehiculo de Reemplazo	Hasta 15 días	.00%		$.00
– Llantas Estalladas, Pequeños Accesorios y Rotura de Vidrios	Incluida	.00%		$.00
Asistencia Jurídica	Incluida	.00%		$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL*	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$4.134.682.436.50	$1,433,000.00		$263,283.00	$1,696,283.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
800036020	MORRIZ 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 AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PAGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO DE COLOMBIA y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
Plan Full

equidad seguros

PÓLIZA
AB000716

FACTURA
AB018983

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Contado
COD. AGENCIA AB016418
AGENCIA MANIZALES

PRODUCTO Plan Full
CERTIFICADO 1

DOCUMENTO Nuevo
DIRECCIÓN CR.21 # 21-25

TEL: 6068983061

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
13	02	2026	DESDE:	14	02	2026	HORA	00:00	13	02	2026
			HASTA	14	02	2027	HORA	00:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS LTDA
NIT/CC 890805554
DIRECCIÓN AVENIDA KEVIN ANGEL N° 63 - 77
E-MAIL AUXILIARCONTABLE@CDAC.GOV.CO
TEL/MOVIL 3176185053

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 04/10/2021-1501-P-03-GAUTA00003000888-DRCI, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Linea Segura 018000919538
#324

VIGILADO 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



equidad seguros

Una aseguradora cooperativa con sentido social

Equidad Seguros Generales O.C.
Nit: 860.028.415-5
Grandes contribuyentes- autoretenedor

AB018983

Escanea para ir a la tesorería virtual

Hola,

Compartimos contigo los valores que debes cancelar de tu póliza, para estar asegurado con Equidad Seguros.
Recuerda que para realizar el pago de forma presencial ante cajero de banco o corresponsal es indispensable presentar este recibo, para garantizar el pago y la prestación del servicio.
¡Gracias por confiar tu patrimonio y/o familia con nosotros!

Plan Full

INFORMACIÓN GENERAL

Póliza	AB000716	Certificado	AB016418	Recaudo de primas de Seguros	Contado
Dirección	CR.21 # 21-25	Teléfono	6068983061	Asesor MANIZALES	Documento Nuevo

Tomador: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS LTDA
Nit/CC: 890805554

DATOS DE LA PÓLIZA

Fecha de expedición	Fecha de impresión	Fecha de corte
14 02 2026	13 02 2026	02 14 2027

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

Desde: 14 02 2026

Hasta: 14 02 2027

DATOS DEL PAGO

Prima Neta	$1.427.000
Gastos	$6.000
Iva	$263.283

TOTAL POR PAGAR

$1,696,283

Fecha Límite de Pago 16/03/2026

Espacio para sello del banco

CÓDIGO ÚNICO DE RECAUDO 1100700071600000

¿COMO PAGAR TU PÓLIZA?

Efectivo/ Cheque

Banco de Bogotá

AVAL

Medio digital

pse

Pagos con Bancolombia

Aval Pay Center

Para facil a través de nuestro portal web en la tesorería virtual digitando solo tu número de identificación.

Corresponsales bancarios

Con Suerte

SuperGIROS

JER

Pagos

efecty

MOVILRED

MaxiGiros

y otros más

Almacenes de cadena

éxito

SUPERMAX

Super INTER

Coopidrogas

Apreciado asegurado, tenga en cuenta que tiene 30 días a partir del inicio de la vigencia para realizar el pago de la prima y enviar el soporte al auxiliar de tesorería o de cartera de la agencia; en caso de no recibir el pago o el soporte del mismo en el tiempo informado, la póliza será cancelada y se procederá con el cobro del tiempo que se asumió el riesgo.

Para el banco

COMPROBANTE DE DEPOSITO

TITULAR DE LA CUENTA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Nit 860 028 415 – 5

(415)7709998834415(8020)1107000716018983(3900)01696283(96)20261231

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 B B 0 3 0 A 3 F A F 8 0 0 B 0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOHN JAIME MORA HURTADO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80003973 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 126360-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

80003973

NUMERO

MORA HURTADO

APELLIDOS

JOHN JAIME

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

20-ENE-1979

FECHA DE NACIMIENTO

BOGOTA D.C.

(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-JUL-1997 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500114-42110165-M-0080003973-20030521 02932 03140O 02 136871711

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

126360-T



JOHN JAIME
MORA HURTADO
C.C. 80003973
RESOLUCION INSCRIPCION 142 FECHA 07/06/2007
UNIVERSIDAD CENTRAL

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 135959

FIRMA DEL TITULAR 47937

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860028415	5	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 9 A NO 99 - 07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5922929	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	39718929	9499255224	E	2026/02/05	2026/02/05	BANCO DE BOGOTA	0	$928,964,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				549	$542,320,200	$0	$0	$542,320,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	83	$90,807,200	$0	$0	$90,807,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	167	$218,881,800	$0	$0	$218,881,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	172	$114,396,100	$0	$0	$114,396,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	112	$95,329,600	$0	$0	$95,329,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	15	$22,905,500	$0	$0	$22,905,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				570	$15,651,400	$0	$0	$15,651,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	570	$15,651,400	$0	$0	$15,651,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 22)				554	$132,650,900	$0	$0	$132,650,900
CAFABA	CCF38	890,270,275	5	7	$952,200	$0	$0	$952,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	352	$90,807,100	$0	$0	$90,807,100
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	4	$614,100	$0	$0	$614,100
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	27	$6,886,800	$0	$0	$6,886,800
COFREM	CCF34	892,000,146	3	12	$2,251,800	$0	$0	$2,251,800
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	9	$1,759,400	$0	$0	$1,759,400
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	$96,400	$0	$0	$96,400
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	4	$478,800	$0	$0	$478,800
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	6	$935,800	$0	$0	$935,800
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	6	$801,400	$0	$0	$801,400
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	3	$531,900	$0	$0	$531,900
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	18	$3,442,700	$0	$0	$3,442,700
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	15	$3,234,200	$0	$0	$3,234,200
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	14	$2,903,700	$0	$0	$2,903,700
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	4	$645,500	$0	$0	$645,500
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	14	$3,032,200	$0	$0	$3,032,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	25	$6,472,600	$0	$0	$6,472,600
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	5	$963,600	$0	$0	$963,600
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	9	$1,771,400	$0	$0	$1,771,400
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	7	$1,522,000	$0	$0	$1,522,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	7	$1,457,200	$0	$0	$1,457,200
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	5	$1,090,100	$0	$0	$1,090,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 20)				570	$199,403,200	$0	$0	$199,403,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	14	$17,233,900	$0	$0	$17,233,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$49,100	$0	$0	$49,100
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	2	$136,600	$0	$0	$136,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	3	$395,300	$0	$0	$395,300
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$106,000	$0	$0	$106,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	$706,100	$0	$0	$706,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	74	$18,329,600	$0	$0	$18,329,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	3	$502,500	$0	$0	$502,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	4	$585,700	$0	$0	$585,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	112	$36,139,400	$0	$0	$36,139,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	41	$14,872,000	$0	$0	$14,872,000

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860028415	5	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 9 A NO 99 - 07	BOGOTA-BOGOTA D.C.	5922929	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	39718929	9499255224	E	2026/02/05	2026/02/05	BANCO DE BOGOTA	0	$928,964,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	2	$579,600	$0	$0	$579,600
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$70,200	$0	$0	$70,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	46	$15,430,700	$0	$0	$15,430,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$301,100	$0	$0	$301,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A.	EPS018	805,001,157	2	5	$564,700	$0	$0	$564,700
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$161,500	$0	$0	$161,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	46	$14,220,700	$0	$0	$14,220,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	208	$78,948,400	$0	$0	$78,948,400
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$70,100	$0	$0	$70,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				34	$23,362,400	$0	$0	$23,362,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	34	$23,362,400	$0	$0	$23,362,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				34	$15,575,900	$0	$0	$15,575,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	34	$15,575,900	$0	$0	$15,575,900
TOTAL				570	$928,964,000	$0	$0	$928,964,000

2026/02/09 03:40 PM

Factura Electrónica de venta
No. AUTG 705613





Una aseguradora cooperativa con sentido social

Facturador
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C
860028415
Persona Jurídica
Responsable de IVA
O-13 GRAN CONTRIBUYENTE
O-23 AGENTE DE RETENCION IVA
AVENIDA KEVIN ANGEL N 63 77

Cliente
CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS LTDA
NIT 890805554

Fecha emisión	Fecha validación
12/02/2026 17:30:25-05:00	12/02/2026 19:04:13

Forma de pago	Medio de pago	Plazo
Credito		

Ramo poliza	No de poliza	Certificado
	AB000716	AB016418

CUFE 3f1246973afffce4f0fdb4b91147d56a8642c68f3a915f4eb77755e58e778197f369247f39b49a4737e115c5fccc8f1e

Item	Codigo	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Unidad Medida	Impuesto	Valor Total
1	011720-01	AUTO PLAN FULL	1.00	1,385,700.00	póliza de seguros	263,283.00	1,385,700.00
2	011720-03	AUTO PLAN FULL	1.00	47,300.00	unidad	0.00	47,300.00
Total							
2							

SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

Subtotal	1,433,000.00
IVA	263,283.00
TOTAL A PAGAR	1,696,283.00

Observaciones

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN No 18764084669739 del 2024/12/04 al 2026/12/04 Numeración desde 550001 hasta 9999999

"Para una mejor experiencia le invitamos a indicarnos su canal de contacto preferido para cobranza e información publicitaria, en nuestras lineas telefónicas 601-7460392 en Bogotá ó desde otras ciudades 018000919538 opción 2 (Ley 2300 del 10/07/2023)"



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA