SEGURO
Autos Colectivos

PÓLIZA AB000137

FACTURA AB008510

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	**PRODUCTO**	Autos Colectivos			**ORDEN**	5
CERTICADO	AB008258	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	6054351925	**USUARIO**	
AGENCIA	SANTA MARTA			**DIRECCIÓN**	CALLE 24 # 3 -99 OF 607		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
20	08	2026	**DESDE**	DD 11	MM 08	AAAA 2026	**HORA**	24:00	20	08	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 11	MM 08	AAAA 2027	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA			**NIT/CC**	891702569
DIRECCIÓN	CALLE 11D N° 16E - 51	**E-MAIL**	CONTRALORIADISTRITALSM@OUTLOOK.COM	**TEL/MOVIL**	6054331070
ASEGURADO	CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA			**NIT/CC**	891702569
DIRECCIÓN	CALLE 11D N° 16E - 51	**E-MAIL**	CONTRALORIADISTRITALSM@OUTLOOK.COM	**TEL/MOVIL**	6054331070
BENEFICIARIO	CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA			**NIT/CC**	891702569
DIRECCIÓN	CALLE 11D N° 16E - 51	**E-MAIL**	CONTRALORIADISTRITALSM@OUTLOOK.COM	**TEL/MOVIL**	6054331070

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad de Circulación Predominante	SANTA MARTA
Departamento	MAGDALENA
Dirección (Ubicación del Riesgo)	SANTA MARTA
MARCA/TIPO (Codigo Fasecolda)	HONDA CB 125F [STD/DLX] MT 125
Código Fasecolda	03417187
Clase de Vehiculo	Motocicleta
Modelo del Vehiculo	2020
Placa Única Vehiculo	ZWJ80E
Color Vehiculo	BLANCO
Numero de Motor	JA25E–4627529
Numero de Chasis	9FMJA2595LF020468
Gastos de Transporte	No Aplica
Vehículo de Reemplazo	Sin Cobertura
Lucro Cesante u Obligaciones Fin	Sin Cobertura
Clausulado N°	21/06/2021–1501–P–03–00000000000000118–D0I0

ACCESORIOS	DETALLE	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR		PRIMA
Valor Asegurado del Vehículo	5,000,000.00	.00%			$.00
Accesorios Vehículo	.00	10.00%	1.00	smmlv	$.00
Coberturas al Vehículo		.00%			$.00
Responsabilidad Civil Extracontractual	300,000,000.00	.00%			$.00
– Daños a Bienes de Terceros	300,000,000.00	10.00%	1.00	smmlv	$.00
– Lesiones o Muerte de una Persona	300,000,000.00	.00%			$.00
– Lesiones o Muerte de Dos o Más Personas	600,000,000.00	.00%			$.00
Pérdida Total por Daños	5,000,000.00	10.00%			$.00
Pérdida Total por Hurto o Hurto Calificado	5,000,000.00	10.00%			$.00
Pérdida Parcial por Daños	5,000,000.00	10.00%	1.00	smmlv	$.00
Pérdida Parcial por Hurto o Hurto Calificado	5,000,000.00	10.00%	1.00	smmlv	$.00
Asistencia Jurídica	Incluida	.00%			$.00
Protección Patrimonial	Incluida	.00%			$.00
Terremoto, Temblor y/o Erupción Volcánica	5,000,000.00	10.00%	1.00	Pesos	$.00
Asistencia en Viaje	Incluida	.00%			$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$949,006,079.00	$700,000.00	$.00	$133,000.00	$833,000.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
36546418	ARACELY DE FATIMA ALVAREZ NEQUIS	%.

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 PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea 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

SEGURO
Autos Colectivos

PÓLIZA
AB000137

FACTURA
AB008510

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Contado
PRODUCTO Autos Colectivos
COD. AGENCIA AB008258
CERTIFICADO 5
DOCUMENTO Renovacion
TEL: 6054351925
AGENCIA SANTA MARTA
DIRECCIÓN CALLE 24 # 3 -99 OF 607

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
20	08	2026	**DESDE**	DD	11	MM	08	AAAA	2026	**HORA**	24:00	20	08	2026
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	11	MM	08	AAAA	2027	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA
NIT/CC 891702569
DIRECCIÓN CALLE 11D N° 16E - 51
E-MAIL CONTRALORIADISTRITALSM@OUTLOOK.COM
TEL/MOVIL 6054331070

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

INVITACION PUBLICA CDSM-IPMC-001-2026
TOMADOR: CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA
NIT: 891702569

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN EL CLAUSULADO INDICADO EN LA DESCRIPCIÓN DEL RIESGO DE LA PRESENTE CARÁTULA, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE DEPOSITADO POR LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP EN LA PESTAÑA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea 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