Aseguradora Solidaria de Colombia
¡ Siempre junto a ti. !

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
Dirección CL 10 A 33 A 4, Cali, Colombia
Teléfono 6027228100
Correo Electrónico lorrodriguez@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 420F218680
Referencia 7750020807
Plan 7750020807
Recaudo 7750020807
Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
INSTITUCION EDUCATIVA RURAL MARAVELEZ	900002532	3133868458	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL MARAVELEZ
Dirección	**Ciudad**	**Correo Electrónico**	
VDA MARAVELEZ - VALLE DEL GUAMUEZ	VALLE DEL GUAMUEZ, Colombia	albamerycr@yahoo.es	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
22.12.2025 14:38:00	22.01.2026	22.12.2025 14:59:01-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	22.01.2026

Fecha Inicio Periodo De Facturación 22.12.2025 14:59:08
Fecha Final Periodo De Facturación 31.12.2025 00:00:00

DETALLE DE LA FACTURA

	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS %	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
1	84131514	Prima POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL	1	NAR	140.000,00			IVA 19,00	26.600,00	140.000,00
2	82121507	Gastos de Emisión	1	NAR	15.000,00			IVA 19,00	2.850,00	15.000,00

Tipo de operación: Estándar-10

Total Linea Detalles: 2

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: LORRODRIGUEZ.
AGENCIA:SEAS PASTO - Cra 25 No. 20-65 Edificio Calle Real Of 209 - Colombia - Nariño - PASTO - CORREO: lorrodriguez@solidaria.com.co - TELEFONO: 6027228100

SON: CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS
POLIZA NRO.: 775-64-994000000071-1

SUBTOTAL	155.000,00
IVA 19,00%	29.450,00
TOTAL OPERACIÓN COP	**184.450,00**
TOTAL A PAGAR CLIENTE	**184.450,00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGÍR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.LINEA DE SERVICIO AL CLIENTE: Línea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país, #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180 Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764090502223 con vigencia del 2025-03-14 al 2026-09-14 . Numeración habilitada del 420F176706 al 420F500000
GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DE DICIEMBRE 03 DE 1993. AUTORETENEDOR POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS. RESPONSABLE DE IMPUESTO A LAS VENTAS – REGIMEN COMÚN. ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO CÓDIGO CIIU 6511. RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL ARTICULO 19-4 ESTATUTO TRIBUTARIO. ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. Autorización de Numeración de Facturación No 18764090502223 válido desde 14/03/2025 hasta 14/09/2026 Rango desde 420F176706 Hasta 420F500000
CUFE: 2a432a91d594e17071060bee791a5486179ba8c24a968b07248a0dd3264ffc7904b31714264fe611f171426fc0d60962
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Firma Digital:
mCa1bTplyHx98sFKyx7b3i0of8LWdk4sevpXqfMSn2lPpDK/81FQ4JYG8aSVCdqdM7FUbjlVgFUxjxez2H4GW+2fEXud0/rpwZWBKOgXDWihUBlaScKdLzaWoyFxnHgNUFjcsilH81nQdDf9U2zemGqxDQUjwJW83zVyEvgJbX0+/5sJfT5tMaisDmZc40GIFCX+5qSV8kdMXVYduaNiQwpWOwnijZO2zP1ms43A4ykUYpAJq9kYEoJp/2mRnTZYYyfS9+5AlWrH2SBVoamapFSu6Nki3WWBol2HTx1ibTsPcohrVkT2UGK73it4+CI1Wvj4vCMsr03D7PT4M0xew==

(415)7701861000019(8020)000000000007000775002080

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT
860524654-6
Dirección CL 10 A 33 A 4, CALI, Colombia
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 420F218680
Referencia 7750020807
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 184.450,00

INSTITUCION EDUCATIVA RURAL MARAVELEZ
Id 900002532 Dirección: VDA MARAVELEZ - VALLE DEL GUAMUEZ Teléfono: 3133868458 Correo Electrónico: albamerycr@yahoo.es

Código de Banco	Cheque No.	Valor $	Cantidad de Cheques	TOTAL CHEQUE $
Código de Banco	Cheque No.	Valor $		EFECTIVO $
Código de Banco	Cheque No.	Valor $		VALOR PAGADO $

DATOS GENERALES

AGENCIA EXPEDIDORA:	SEAS PASTO	TOMADOR:	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL MARAVELEZ NIT: 900.002.532-
CÓDIGO DE AGENCIA:	775	ASEGURADO:	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL MARAVELEZ NIT: 900.002.532-
TIPO DE MOVIMIENTO:	RENOVACION	BENEFICIARIO:	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL MARAVELEZ NIT: 900.002.532-
NÚMERO DE PÓLIZA	775-64-994000000071-1	FECHA DE EXPEDICIÓN:	22/12/2025
VIGENCIA DESDE:	13/12/2025	VIGENCIA HASTA:	13/12/2026

DATOS DEL RIESGO:

GIRO DEL NEGOCIO:	ENTIDAD OFICIAL

Powered by CamScanner

POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
7750020807

PÓLIZA No: 775 -64 - 994000000071 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS PASTO — COD. AGE: 775 — RAMO: 64 — PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
22	12	2025		13	12	2025	23:59	13	12	2026	23:59	365	22	12	2025

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO RENOVACION

VIGENCIA DEL ANEXO DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	13	12	2025	23:59	13	12	2026	23:59	365

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: INSTITUCION EDUCATIVA RURAL MARAVELEZ — IDENTIFICACIÓN: NIT 900.002.532-0

DIRECCIÓN: VDA MARAVELEZ - VALLE DEL GUAMUEZ — CIUDAD: VALLE DEL GUAMUEZ, PUTUMAYO — TELÉFONO: 3133668458

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUCION EDUCATIVA RURAL MARAVELEZ — IDENTIFICACIÓN: NIT 900.002.532-0

DIRECCIÓN: VDA MARAVELEZ - VALLE DEL GUAMUEZ — CIUDAD: — TELÉFONO: 3133668458

BENEFICIARIO: INSTITUCION EDUCATIVA RURAL MARAVELEZ — IDENTIFICACIÓN: NIT 900.002.532-0

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 ACTIVIDAD: ENTIDAD OFICIAL

AFIANZADO : INSTITUCION EDUCATIVA RURAL MARAVELEZ

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	SUBLIMITE
DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA	2,000,000.00	
FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL		2,000,000.00
RENDICION DE CUENTAS		2,000,000.00
RECONSTRUCCION DE CUENTAS		2,000,000.00

OBJETO DEL SEGURO:

LA COMPAÑÍA INDEMNIZARÁ AL ASEGURADO, HASTA EL LÍMITE NOMINAL DE SUMA ASEGURADA PARA CADA COBERTURA Y BAJO LA MODALIDAD DE DELIMITACIÓN TEMPORAL DE COBERTURA DENOMINADA POR OCURRENCIA, LAS PÉRDIDAS QUE SUFRA O QUE SE LE CAUSEN POR ACTOS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE LABORAN PARA ÉL Y QUE LES SEAN IMPUTABLES COMO OCURRIDAS DURANTE LA VIGENCIA DEL SEGURO, PROVENIENTES EN FORMA DIRECTA DE ALGUNO DE LOS RIESGOS CUBIERTOS BAJO LAS SECCIONES QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN, SIEMPRE QUE SU ORIGEN, CAUSA Y/O EXTENSIÓN NO SE ENCUENTREN EXPRESAMENTE EXCLUIDOS EN ESTA PÓLIZA.
TOMADOR / ASEGURADO / BENEFICIARIO: NIT 900002532 - INSTITUCION EDUCATIVA RURAL MARAVELEZ

LIMITES ASEGURADOS

$2.000.000 EN EL AGREGADO ANUAL

CARGO(1)
AFIANZADO:CUARAN RUANO, ALBA MERY
C.C.36.751.214
CARGO:RECTORA

COBERTURAS OTORGADAS:

AMPARO BÁSICO:

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****2,000,000.00	$ **********140,000	$****15,000.00	$ *******29,450	$ **********184,450

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
YULLY HERLENY PASSTUSAN LOPEZ	10873	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000775002080

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

C9DF25780E0AFE785D

CLIENTE

LORRODRIGUEZ 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

Powered by CamScanner