CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LIMITADA
C.D.A.P.
Nit. 800.253.040-2 Responsable del IVA
CRA 2 No 21DN-170 Tel: 8200656-3183297283
cdapopayan@hotmail.com
POPAYAN - CAUCA - COLOMBIA

COMPROBANTE DE EGRESO

Nro. CEB-11548

DIA	MES	AÑO
02	01	2026

PAGADO A :ASEGURADORA SOILDARIA	TELEFONO: 3113686357	CELULAR:
N.I.T. o C.C. : 86052654	CIUDAD : Popayán (Cauca)	
DIRECCION : CALLE17 # 6E-20	E-MAIL :	

DETALLE : ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA FRA. 420F208478 POLIZA SEGURO AUTOMOVILES, FRA. 420F208491POLIZA SOLIPYME, FRA. 420F208481 SEGUROS DE AUTOMOVILES

CTA CONTABLE	DESCRIPCION	CH	DEBITOS	CREDITOS
2401.01.2.10	PROVEEDORES DE SERVICIOS		8.357.608,00	0,00
1110.06.03	CTA AHORROS No 252-040-746 AV VILLAS	TE	0,00	8.357.608,00
2401.01.2.10	PROVEEDORES DE SERVICIOS		14.776.368,00	0,00
1110.06.03	CTA AHORROS No 252-040-746 AV VILLAS	TE	0,00	14.776.368,00
2401.01.2.10	PROVEEDORES DE SERVICIOS		5.146.964,00	0,00
1110.06.03	CTA AHORROS No 252-040-746 AV VILLAS	TE	0,00	5.146.964,00
		TOTAL ORDEN DE PAGO $	**28.280.940,00**	**28.280.940,00**
			NETO A PAGAR	**8.357.608,00**

SON: Ocho Millones Trescientos Cincuenta y Siete Mil Seiscientos Ocho pesos

ELABORO	REVISO	APROBO	FIRMA DEL BENEFICIARIO
			Nit/cc

CGB # 11548

Fecha Actual: 2026/01/02 | Hora: 17:56 | IP: 190.5.195.216

RC # 11615

AV Villas Juntos trabajando

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Pago en Línea.

Empresa: **CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTO**
Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **800253040**
Generado por: **GREGORIO MOLANO ANACONA**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Nro. Autorización	52521891
Empresa:	Aseguradora Solidaria de Colombia - POLIZAS
Factura	43520848931
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$14,776,368.00
Fecha Transacción	2026/01/02
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	Ah0746
Nro. Producto	*****0746

AV Villas Juntos trabajando

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Pago en Línea

Empresa:	**CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTO**		
Tipo Identificación:	**Nit persona jurídica**	**No. Identificación:**	**800253040**
Generado por:	**GREGORIO MOLANO ANACONA**		

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Nro. Autorización	52521679
Empresa:	Aseguradora Solidaria de Colombia - POLIZAS
Factura	43520852541
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$8,357,608.00
Fecha Transacción	2026/01/02
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	Ah0746
Nro. Producto	*****0746

AV Villas Juntos trabajando

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Pago en Línea

Empresa: **CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTO**
Tipo Identificación: **Nit persona jurídica** **No. Identificación:** **800253040**
Generado por: **GREGORIO MOLANO ANACONA**

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Nro. Autorización	52522476
Empresa:	Aseguradora Solidaria de Colombia - POLIZAS
Factura	43520852131
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$5,146,964.00
Fecha Transacción	2026/01/02
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	Ah0746
Nro. Producto	*****0746

Transacción Aprobada

Si presenta algún inconveniente al realizar la transacción comuníquese con la línea: 3152254421

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	Aseguradora Solidaria de Colombia
Dirección:	Cll 100 # 9a - 45, Piso 12 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	#789 opción 4
Nit:	8605246546

DATOS DEL CLIENTE

Tipo de Identificacion:	4352084893
Identificación:	192.230.104.2
Nombre:	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA
Email:	cdapopayan@hotmail.com
IP:	192.230.104.2

DATOS DEL PAGO

FORMA DE PAGO

No. Pago:	43520848931
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	02/01/2026
Ticket ID:	43520848931
Transacción/CUS:	2054461586
Tipo de usuario:	Empresa
Estado transacción:	Transacción Aprobada

Transacción Aprobada

Si presenta algún inconveniente al realizar la transacción comuníquese con la línea: 3152254421

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	Aseguradora Solidaria de Colombia
Dirección:	Cll 100 # 9a - 45, Piso 12 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	#789 opción 4
Nit:	8605246546

DATOS DEL CLIENTE	
Tipo de Identificación:	4352085254
Identificación:	192.230.104.2
Nombre:	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA
Email:	cdapopayan@hotmail.com
IP:	192.230.104.2

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	43520852541
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	02/01/2026
Ticket ID:	43520852541
Transacción/CUS:	2054472184
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada

Transacción Aprobada

Si presenta algún inconveniente al realizar la transacción comuníquese con la línea: 3152254421

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	Aseguradora Solidaria de Colombia
Dirección:	Cll 100 # 9a - 45, Piso 12 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	#789 opción 4
Nit:	8605246546

DATOS DEL CLIENTE

Tipo de Identificación:	4352085213
Identificación:	192.230.104.2
Nombre:	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA
Email:	cdapopayan@hotmail.com
IP:	192.230.104.2

DATOS DEL PAGO

FORMA DE PAGO

No. Pago:	43520852131
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	02/01/2026
Ticket ID:	43520852131
Transacción/CUS:	2054482253
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada

Aseguradora Solidaria de Colombia
[Siempre ganas A Tu]

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
Dirección CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, Bogotá, D.c., Colombia
Teléfono 6027228100
Correo Electrónico yquilindo@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 420F208491
Referencia 4352084893
Plan 4352084893
Recaudo 4352084893
Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA	800253040	3164719250	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA
Dirección	**Ciudad**	**Correo Electrónico**	
CARRERA 2 # 21DN170	POPAYÁN, Colombia	cdapopayan@hotmail.com	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
22.10.2025 18:38:00	22.11.2025	22.10.2025 18:37:58-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	22.11.2025
Fecha Inicio Periodo De Facturación		**Fecha Final Periodo De Facturación**			
22.10.2025 18:38:10		31.10.2025 00:00:00			

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS %	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
1	84131501	Prima SOLIPYME	1	NAR	12.402.115,76			IVA 19,00	2.356.401,99	12.402.115,76
2	82121507	Gastos de Emisión	1	NAR	15.000,00			IVA 19,00	2.850,00	15.000,00

...o de operación: Estándar-10

Total Linea Detalles: 2

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: YQUILINDO.
AGENCIA:POPAYAN DELEGADA - CALLE 4 NO. 8-54 INT. 5 - Colombia - Cauca - POPAYÁN - CORREO: yquilindo@solidaria.com.co - TELEFONO: 6027228100

SON: CATORCE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS
POLIZA NRO.: 435-97-994000000110-1

SUBTOTAL	12.417.115,76
IVA 19,00%	2.359.251,99
TOTAL OPERACIÓN COP	14.776.368,00
TOTAL A PAGAR CLIENTE	14.776.368,00

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 EXIGIR 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: 8e468336eab11edafe4c8a23a8aa77e3e9abaca83e2a7b203fc592be47c359c086192984d9bdfc0231e3634ec2f80ca2
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:
cQhMIOyBGTDvfgoUcQq1C8hr62/fcTPJkRVR3Jy+PPoABs4LNEW3dxcWyRY9McjF/xbVsq4G1thiyGucOcupDXudwMw0TxBtRj+0W7PAljcAVy6xcYp8L0Oy1dlS1gABhKYzmONIEfUDBzy8UMZSUNJNBL5GJGBIJGVUyw4ZsGv4MTwtmmPF8MG
UdULk68UEmDx+mftTi1jkdvJgqnHrig5qdGbZcLHC9BnJZwptNi7t4RcNLOZSDigldvEantf6qKQUmW2aDKx4M6Tdq1wKvOv7HoJZFFykmyhYITPL5kKKFg1ltGyCdhphNq4eXjwEEaTzR6efSU3P+2s/Ojwbw==

(415)7701861000019(8020)000000000007000435208489

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT
860524654-6
Dirección CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, BOGOTÁ, D.C., Colombia
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 420F208491
Referencia 4352084893
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 14.776.368,00

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA
Id 800253040 Dirección: CARRERA 2 # 21DN170 Teléfono: 3164719250 Correo Electrónico: cdapopayan@hotmail.com

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:	POPAYAN DELEGADA	TOMADOR:	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA
CÓDIGO DE AGENCIA:	435	ASEGURADO:	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA
TIPO DE MOVIMIENTO:	RENOVACION	BENEFICIARIO:	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA
NÚMERO DE PÓLIZA	435-97-994000000110-1	FECHA DE EXPEDICIÓN:	22/10/2025
VIGENCIA DESDE:	25/10/2025	VIGENCIA HASTA:	25/10/2026

DATOS DEL RIESGO:

GIRO DEL NEGOCIO:	C07 - CENTROS DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTRIZ	DIRECCIÓN DEL RIESGO:	CARRERA 2 No. 21DN-170
PAIS:	COLOMBIA	DEPARTAMENTO:	CAUCA
MUNICIPIO:	POPAYÁN		

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

SOLIPYME

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4352084893

PÓLIZA No: 435 -97 - 994000000110 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA — COD. AGE: 435 — RAMO: 97 — PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA / MES / AÑO)	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN (DIA / MES / AÑO)
22 / 10 / 2025		25 / 10 / 2025	23:59	25 / 10 / 2026	23:59	365	23 / 10 / 2025

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO	VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS
RENOVACION		25 / 10 / 2025	23:59	25 / 10 / 2026	23:59	365

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA — IDENTIFICACIÓN: NIT 800.253.040-2

DIRECCIÓN: CARRERA 2 # 21DN170 — CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA — TELÉFONO: 3164719250

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA — IDENTIFICACIÓN: NIT 800.253.040-2

DIRECCIÓN: CARRERA 2 # 21DN170 — CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA — TELÉFONO: 3164719250

BENEFICIARIO: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA — IDENTIFICACIÓN: NIT 800.253.040-2

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 ASEGURADO: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAY NIT : 800253040

DEPARTAMENTO: CAUCA CIUDAD: POPAYÁN DIRECCION: CARRERA 2 No. 21DN-170

ACTIVIDAD: C07 - CENTROS DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTRIZ MANZANA: 22DN-2

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
INCENDIO Y COBERTURAS ALIADAS				
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV				
	EDIFICIO(S)	636,000,000.00		
	MUEBLES Y ENSERES	13,619,410.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	361,127,814.00		
	MERCANCIAS PROPIAS - FIJAS	10,000,000.00		
	DINERO EN EFECTIVO DENTRO DE CAJA FUERTE	4,000,000.00		
	DINERO EN EFECTIVO FUERA DE CAJA FUERTE	3,000,000.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	111,039,815.00		
ASONADA, MOTIN, CC, HUELGA, ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5.00 SMMLV				
	EDIFICIO(S)	636,000,000.00		
	MUEBLES Y ENSERES	13,619,410.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	361,127,814.00		
	MERCANCIAS PROPIAS - FIJAS	10,000,000.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	111,039,815.00		
	DINERO EN EFECTIVO DENTRO DE CAJA FUERTE	4,000,000.00		
	DINERO EN EFECTIVO FUERA DE CAJA FUERTE	3,000,000.00		
MANEJO GLOBAL COMERCIAL				

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *1,238,787,039.00	$ *******12,402,116	$****15,000.00	$ ****2,359,252	$ *******14,776,368

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
LILIANA MERCEDES MULCUE TENORIO	9032	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)000000000007000435208489

FIRMA TOMADOR

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

YQUILINDO 0

CADB257A0D0AFE7C5C

CLIENTE

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/sile1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

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

Aseguradora Solidaria de Colombia

¡Siempre grande a tu lado!

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
Dirección CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, Bogotá, D.c., Colombia
Teléfono 6027228100
Correo Electrónico yquilindo@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 420F208478
Referencia 4352085254
Plan 4352085254
Recaudo 4352085254
Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	**NIT**	**Teléfono**	**Contacto**
CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA	800253040	3164719250	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA
Dirección	**Ciudad**	**Correo Electrónico**	
CARRERA 2 # 21DN170	POPAYÁN, Colombia	cdapopayan@hotmail.com	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
22.10.2025 15:45:00	22.11.2025	22.10.2025 18:08:37-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	22.11.2025

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Final Periodo De Facturación
22.10.2025 18:08:53	31.10.2025 00:00:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS %	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
1	84131503	Prima POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES	1	NAR	7.023.200,00			IVA 19,00	1.334.408,00	7.023.200,00

Tipo de operación: Estándar-10

Total Linea Detalles: 1

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: YQUILINDO.
AGENCIA:POPAYAN DELEGADA - CALLE 4 NO. 8-54 INT. 5 - Colombia - Cauca - POPAYÁN - CORREO: yquilindo@solidaria.com.co - TELEFONO: 6027228100

SON: OCHO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS
POLIZA NRO.: 435-40-994000002644-3

SUBTOTAL	7.023.200,00
IVA 19,00%	1.334.408,00
TOTAL OPERACIÓN, COP	8.357.608,00
TOTAL A PAGAR CLIENTE	8.357.608,00

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 EXIGIR 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: f33b537cec35aae1017f79b030ed13db45030902d9c173156c09e961d55da3dea92653e2513ac011ba2b5855d1a3f0b6
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:
fPuiHR63Y/Na/7uLuXWtTFth+d6JOj9kBS45eD3nIIXlNPYzCxp7oqwx4wEP4LMnb0AIO+hP9pshP+NUaQzrqkXDUEMDPAwDyEPHAOUUWJTfDmhxOGCuAfetKBZBqYP/fPv7TZMJD30aYFfOnaEJxBb1lXuws4qbL6nJ+MfKt6XdNxEyYwaEZOgt0cL1IOi4jMMB5L3RoWCFZ3Eey4rLYiJdcbTD0Gs4U9O/WYI5faghILsX4a3UR6kam+GADUG1N1jeo5/Z5wsVhgbCHnMe6Wc7uKkKIIBUKEsxupuJiWtYM4yJjZaE2dgRNqFsiEmQyrjR323YIDzpNQN0/Plw==

(415)7701861000019(8020)000000000007000435208525

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT
860524654-6
Dirección CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, BOGOTÁ, D.C., Colombia
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 420F208478
Referencia 4362085254
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 8.357.608,00

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA
Id 800253040 Dirección: CARRERA 2 # 21DN170 Teléfono: 3164719250 Correo Electrónico: cdapopayan@hotmail.com

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

DATOS GENERALES

AGENCIA EXPEDIDORA:	POPAYAN DELEGADA	TOMADOR:	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA
CÓDIGO DE AGENCIA:	435	ASEGURADO:	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA
TIPO DE MOVIMIENTO:	RENOVACION	BENEFICIARIO:	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA
NÚMERO DE PÓLIZA	435-40-994000002644-3	FECHA DE EXPEDICIÓN:	22/10/2025
VIGENCIA DESDE:	25/10/2025	VIGENCIA HASTA:	25/10/2026

DATOS DEL RIESGO:

PRODUCTO:	SOLI PUBLICO	PLAN COBERTURA:	COBERT COMPLETA CAMIONES Y FURGONES
CLASE:	CHASIS	MARCA:	HINO
TIPO:	FC 9J [500] [207HP MT 5100CC TD 4X	PLACA:	OEU720
MODELO:	2017	SERVICIO:	OFICIAL

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

SOLI PUBLICO

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4352085254

PÓLIZA No: 435 -40 - 994000002644 ANEXO:3

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGE: 435 RAMO: 40 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN

FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA / MES / AÑO)	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS / DIAS)	FECHA DE IMPRESIÓN (DIA / MES / AÑO)
22 / 10 / 2025	25 / 10 / 2025 / 23:59	25 / 10 / 2026 / 23:59 / 365	23 / 10 / 2025

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION

VIGENCIA DEL ANEXO DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	VIGENCIA DEL ANEXO HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS / DIAS)
25 / 10 / 2025 / 23:59	25 / 10 / 2026 / 23:59 / 365

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.253.040-2
DIRECCIÓN: CARRERA 2 # 21DN170 CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA TELÉFONO: 3164719250

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.253.040-2
DIRECCIÓN: CARRERA 2 # 21DN170 CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA TELÉFONO: 3164719250
BENEFICIARIO: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.253.040-2

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 PLACA: OEU720 MARCA Y TIPO: HINO FC 9J [500] [207HP MT 5100CC T CLASE: CHASIS
CODIGO: 03711037 CARROCERIA: GRUA COLOR: BLANCO MODELO: 2017
SERVICIO: OFICIAL MOTOR: J05ETY12637 CHASIS: 9F3FC9JJTHXX10898
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR. PERDIDA	DEDUCIBLE MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	2,000,000,000.00	%10.00	2.00
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	134,100,000.00	%10.00	0.00
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	134,100,000.00	%10.00	2.00
PERDIDA TOTAL POR HURTO	134,100,000.00	%10.00	0.00
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	134,100,000.00	%10.00	2.00
TERREMOTO	134,100,000.00	%10.00	2.00
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	134,100,000.00	%10.00	2.00
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Límite Aseg. 3 SMM		
AUXILIO DE AP 10	10.000.000		
AUX DIARIO POR PARALIZACION_C	Ver Clausulado		5 Días
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *2,134,100,000.00	$ ********7,023,200	$**********0.00	$ ****1,334,408	$ ********8,357,608

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
LILIANA MERCEDES MULCUE TENORIO	9032	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)000000000007000435208525

FIRMA TOMADOR

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

YQUILINDO 0

CADB257A0D0AFE7F58

CLIENTE

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.2909 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre puede estar!

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
Dirección CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, Bogotá, D.c., Colombia
Teléfono 6027228100
Correo Electrónico yquilindo@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 420F208481
Referencia 4352085213
Plan 4352085213
Recaudo 4352085213
Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA	800253040	3164719250	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA
Dirección	**Ciudad**	**Correo Electrónico**	
CARRERA 2 # 21DN170	POPAYÁN, Colombia	cdapopayan@hotmail.com	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
22.10.2025 18:09:00	22.11.2025	22.10.2025 18:13:56-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	22.11.2025

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Final Periodo De Facturación
22.10.2025 18:14:12	31.10.2025 00:00:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS %	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
1	84131503	Prima POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES	1	NAR	4.325.180,00			IVA 19,00	821.784,2	4.325.180,00

Tipo de operación: Estándar-10

Total Linea Detalles: 1

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: YQUILINDO.
AGENCIA:POPAYAN DELEGADA - CALLE 4 NO. 8-54 INT. 5 - Colombia - Cauca - POPAYÁN - CORREO: yquilindo@solidaria.com.co - TELEFONO: 6027228100

SON: CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS
POLIZA NRO.. 435-40-994000002643-4

SUBTOTAL	4.325.180,00
IVA 19,00%	821.784,2
TOTAL OPERACIÓN COP	5.146.964,00
TOTAL A PAGAR CLIENTE	5.146.964,00

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: f4952adffe211c5a3000c024ba98a3413e5163a8a90f5c1795adc7eed9a4d36140163d179fe058eb1e3501bca248b4dd
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:
GD4DSNKyAENDbZ1js4+SAwp6dP5UIMV+MK84phJEeSEdDZXYT1KKUJhG0MVb1fm+fWzsfsGgTykDOP7tavrMJEvWlYwxt++qfUyeTmhTy+csYo1UhaZt2JATFOFVanNLno23gpSCqUKmUb6GBwSMUJGJ0SyGVgvrRPAOzl/+yjCWeWDUqFLOe9JYE8qYCqwo0ifu4svZGINqu8NFGKu7aKnVx1hQVyZw6RBRGWYlcqXlWWnhs1KaCXE8g1A1nkopY2T7ieJSfij0scNPj8hJ8D/Zxcka1mizd0/1aD2J1hTiwN8Sf0M0ZOXKKqXS11kZlJ+7X/lX050icPms7x/Q==

(415)7701861000019(8020)000000000007000435208521

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT
860524654-6
Dirección CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, BOGOTÁ, D.C., Colombia
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 420F208481
Referencia 4352085213
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 5.146.964,00

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA
Id 800253040 Dirección: CARRERA 2 # 21DN170 Teléfono: 3164719250 Correo Electrónico: cdapopayan@hotmail.com

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:	POPAYAN DELEGADA	TOMADOR:	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA
CÓDIGO DE AGENCIA:	435	ASEGURADO:	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA
TIPO DE MOVIMIENTO:	RENOVACION	BENEFICIARIO:	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA
NÚMERO DE PÓLIZA	435-40-994000002643-4	FECHA DE EXPEDICIÓN:	22/10/2025
VIGENCIA DESDE:	25/10/2025	VIGENCIA HASTA:	25/10/2026

DATOS DEL RIESGO:

PRODUCTO:	SOLI PUBLICO	PLAN COBERTURA:	COBERT COMPLETA CAMIONES Y FURGONES
CLASE:	CHASIS	MARCA:	HINO
TIPO:	DUTRO CITY [300] [2] MT 4000CC TD 4X	PLACA:	OEU719
MODELO:	2017	SERVICIO:	PARTICULAR

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

SOLI PUBLICO

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4352085213

PÓLIZA No: 435 -40 - 994000002643 ANEXO:4

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGE: 435 RAMO: 40 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN

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	10	2025		25	10	2025	23:59 A LAS	25	10	2026	23:59 A LAS	365	23	10	2025

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO RENOVACION

VIGENCIA DEL ANEXO DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS A LAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS A LAS	DIAS
25	10	2025	23:59	25	10	2026	23:59	365

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.253.040-2

DIRECCIÓN: CARRERA 2 # 21DN170 CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA TELÉFONO: 3164719250

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.253.040-2

DIRECCIÓN: CARRERA 2 # 21DN170 CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA TELÉFONO: 3164719250

BENEFICIARIO: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE POPAYAN LTDA IDENTIFICACIÓN: NIT 800.253.040-2

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 PLACA: OEU719 MARCA Y TIPO: HINO DUTRO CITY [300] [2] MT 4000CC CLASE: CHASIS

CODIGO: 03711043 CARROCERIA: GRUA COLOR: BLANCO MODELO: 2017

SERVICIO: PARTICULAR MOTOR: N04CUV24700 CHASIS: 9F3UCP1H5H3102862

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR. PERDIDA	DEDUCIBLE MINIMO(SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	2,000,000,000.00	%10.00	2.00
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	79,200,000.00	%10.00	0.00
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	79,200,000.00	%10.00	2.00
PERDIDA TOTAL POR HURTO	79,200,000.00	%10.00	0.00
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	79,200,000.00	%10.00	2.00
TERREMOTO	79,200,000.00	%10.00	2.00
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	79,200,000.00	%10.00	2.00
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Límite Aseg. 3 SMM		
AUXILIO DE AP 10	10.000.000		
AUX DIARIO POR PARALIZACION_C	Ver Clausulado		5 Días
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *2,079,200,000.00	$ ********4,325,180	$**********0.00	$ ******821,784	$ ********5,146,964

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
LILIANA MERCEDES MULCUE TENORIO	9032	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".

(415)7701861000019(8020)000000000007000435208521

FIRMA ASEGURADOR FIRMA TOMADOR

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

CADB257A0D0AFE7F57 CLIENTE YQUILINDO 0

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://aseguradorasolidana.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

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