



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6

Dirección CALLE 100 NRO 9A-45 PISO 12, Bogotá, D.c., Colombia

Teléfono 6087439266

Correo Electrónico hamvargas@solidaria.com.co

www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 600F109168

Referencia 6004055445

Plan 6004055445

Recaudo 6004055445

Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
ASMEVET HOSPITAL VETERINARIO S.A.S	901510713	6087400407	ASMEVET HOSPITAL VETERINARIO S.A.S
Dirección	Ciudad	Correo Electrónico	
CR 9 12 08 IN 3	TUNJA, Colombia	asmevetsas@gmail.com	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
14.05.2026 16:30:00	14.05.2026	14.05.2026 16:46:33-05:00	Contado	Pago y depósito pre acordado (PPD)	14.05.2026
Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Final Periodo De Facturación				
14.05.2026 16:46:29	31.05.2026 00:00:00				

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131514	Prima-PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015-PATRICLSUSP09V4	1	NAR	90.000,00			IVA 19,00	17.100,00	90.000,00
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 Línea Detalles: 2

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: HAMVARGAS. AGENCIA:TUNJA - CARRERA 10 NO.19-57 PISO 2 - Colombia - Boyacá - TUNJA - CORREO: hamvargas@solidaria.com.co - TELEFONO: 6087439266	SUBTOTAL	105.000,00
	IVA 19,00%	19.950,00
	TOTAL OPERACIÓN COP	124.950,00
	TOTAL A PAGAR CLIENTE	124.950,00

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 18764090504237 con vigencia del 2025-03-14 al 2026-09-14. Numeración habilitada del 600F75325 al 600F500000
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 CIU 6511. RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL ARTICULO 19-4 ESTATUTO TRIBUTARIO. ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. Autorización de Numeración de Facturación No 18764090504237 válido desde 14/03/2025 hasta 14/09/2026 Rango desde 600F75325 Hasta 600F500000
CUFE: c12935d4bb1d69ec7317870a93a3bbfcca63f01ce568e3dccc978d1bec92374a3e68158cf1a1b0ee61c23140fd64b740
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Firma Digital:
cKahg1VvJTMcYJBsbvEku99oRMXHUx260Mv5x0Qkvz/BU51zJvxFiDcyUz7DKT1diMILFAo7JjaZgGm1/7FWNnBDhspZX8cu6CS+FeOCU6TYT5FJLEAiXOEY2ZoDu+G810DGBBhWZnf8rkiPySy4kpNbx1s1TxqZJCE3OrGD+NRd7Wbo2zhw xqYUOmvueXD0+J9GjZaifZvlq8OWDrsS/5v8+Wzbi8yE+yRsqhMnmLegrXFLDeh9clvaHIDEbb/Um01tiffg2U/b84xahkWk.JNxjL6DXSHRB/d2UDJwpyppgefob7MAAnLrYswTfe3HzsvLQk.J5j95BD10g==



(415)7701861000019(8020)00000000007000600405544

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 600F109168
Referencia 6004055445
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 124.950,00

ASMEVET HOSPITAL VETERINARIO S.A.S
Id 901510713 Dirección: CR 9 12 08 IN 3 Teléfono: 6087400407 Correo Electrónico: asmevetsas@gmail.com

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

DATOS GENERALES

AGENCIA EXPEDIDORA:	TUNJA	TOMADOR:	ASMEVET HOSPITAL VETERINARIO S.A.S NIT: 901.510.713-1
CÓDIGO DE AGENCIA:	600	ASEGURADO:	ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD
TIPO DE MOVIMIENTO:	EXPEDICION	BENEFICIARIO:	ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD
NÚMERO DE PÓLIZA	600-47-994000080056-0	FECHA DE EXPEDICIÓN:	14/05/2026
VIGENCIA DESDE:	14/05/2026	VIGENCIA HASTA:	14/06/2027

DATOS DEL RIESGO:

GIRO DEL NEGOCIO: CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA CLAUSULADO: PATRICLSUSP09V4

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
 NIT: 830.131.999-1
 Calle 96 No. 12-55 Bogotá

BANQUE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS

6004055445

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO. NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

6792 CNBS ASEGURADORA SOLIDARIA
 CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:
\$ 124,950.00

DÍA MES AÑO
 14 05 2026
 FECHA DE IMPRESIÓN

REFERENCIA

NUMERO DE APROBACION

6004055445

Fecha:

NUM. TRANSACCION

14/05/2026 16:57:59

AL VETERINARIO S.A.S

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.510.713-1

EFECTIVO

VALOR PAGADO

\$



(415)7701861000019(8020)00000000007000600405544

MEDIOS DE PAGO

laria.com.co

Cuenta de Ahorros / Corriente - TC

Efectivo ó Cheque

* CORRESPONSALES DE RECAUDO (SOLO PAGO EN EFECTIVO)

GRUPO ÉXITO	DESCRIPCIÓN	MONTO MÁXIMO
1) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax y Almacenes Éxito	\$9.999.999
2) SUPERGIROS	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$5.000.000
3) PUNTO DE PAGO	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$4.000.000
4) FULLCARGA	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$3.000.000
5) PUNTORED	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$ 800.000
6) EFECTY	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$ 500.000
7) COOPENESSA	ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR	\$ 500.000

LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Whatsapp business Cami a través de www.aseguradorasolidaria.com.co Línea Solidaria a través del #789 desde tu móvil Claro, Tigo, Movistar y Avante! 01 8000 512021 gratis desde cualquier lugar del país

Defensor del Consumidor Financiero - Principal: Juan Sebastián Porfilla Portilla
 Defensor del Consumidor Financiero - Suplente: José Guillermo Peña González
 Dirección: Av 19 # 114 - 09 oficina 502 Bogotá - Teléfonos: (801) 213 13 70 - 213 13 22
 Celular: 321 924 04 79 - 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@ppabogados.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: <http://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf>

* LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.

- Cliente -

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS

6004055445



NIT: 860.524.654-6

NOMBRE::

ASMEVET HOSPITAL VETERINARIO S.A.S

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.510.713-1

DÍA MES AÑO
 14 05 2026
 FECHA DE IMPRESIÓN

FORMA DE PAGO

CHEQUE

EFECTIVO

COD. BANCO

No. CHEQUE

VALOR PAGADO

\$



(415)7701861000019(8020)00000000007000600405544

RECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

- Banco -

Compañía de Seguros

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6004055445

PÓLIZA No: 600-47-994000080056 ANEXO: 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

AGENCIA EXPEDIDORA: TUNJA	COD. AGENCIA: 600	RAMO: 47												
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION													
<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>05</td> <td>2026</td> </tr> </table>		DIA	MES	AÑO	14	05	2026	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>05</td> <td>2026</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	14	05	2026
DIA	MES	AÑO												
14	05	2026												
DIA	MES	AÑO												
14	05	2026												
FECHA DE EXPEDICIÓN		FECHA DE IMPRESIÓN												

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: ASMEVET HOSPITAL VETERINARIO S.A.S	IDENTIFICACIÓN: NIT	901.510.713-1
DIRECCIÓN: CR 9 12 08 IN 3	CIUDAD: TUNJA, BOYACÁ	TELÉFONO: 6087400407

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE TUN	IDENTIFICACIÓN: NIT	820.003.774-0
BENEFICIARIO: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE TUN	IDENTIFICACIÓN: NIT	820.003.774-0

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA			
DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	14/05/2026	14/06/2027	1,460,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	14/05/2026	14/06/2027	2,920,000.00
CALIDAD DEL BIEN	14/05/2026	14/06/2027	2,920,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 820003774 - ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE TUN

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

VALIDACIÓN DE AUTENTICIDAD DE PÓLIZAS

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA PUEDE CONSULTAR DESDE NUESTRA PÁGINA WEB O EN EL SIGUIENTE LINK <https://www.solidariacomcoPatrimonialesConsultafrmingdatos.aspx>

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE ACEPTACION DE LA OFERTA NO 149-MC-005-2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CONCENTRADOS, MEDICAMENTOS Y ATENCIÓN MEDICO VETERINARIA PARA LOS SEMOVIENTES CANINOS DE LA CÁRCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE TUNJA Y GUATEPECO. HASTA AGOTAR LOS RECURSOS A PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE AJUSTE Y ACORDE CON ELCERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

- LA CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE TUNJA - CPMSTUNJA DEL INPEC NIT. 820.003.774-0

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****7,300,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****90,000	GASTOS EXPEDICION: \$****15,000.00	IVA: \$ *****19,950	TOTAL A PAGAR: \$ *****124,950
--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------------	-----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERIA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.cowa_digitalclient/#login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx>

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)00000000007000600405544	 FIRMA TOMADOR
-----------------------------	--	--------------------------

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
 CLIENTE
 C8D8207C0F0AF97A5B

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: TUNJA

COD. AGENCIA: 600

RAMO: 47

No PÓLIZA: 994000080056 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ASMEVET HOSPITAL VETERINARIO S.A.S

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.510.713-1

ASEGURADO: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE TUN

IDENTIFICACIÓN: NIT 820.003.774-0

BENEFICIARIO: ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE TUN

IDENTIFICACIÓN: NIT 820.003.774-0

TEXTO ITEM 1

CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA

POR DISPOSICIÓN DEL ARTICULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007 ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA

CLIENTE