



Factura Electrónica De Venta 500F504158
Referencia 5003322640
 Plan 5003322640
 Recaudo 5003322640
 Página 1 de 2

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
MUNICIPIO DE PALESTINA	890801141	6068710460	MUNICIPIO DE PALESTINA ,
Dirección	Ciudad	Correo Electrónico	
CRA 10 NRO. 8-25	PALESTINA, Colombia	secretariageneral@palestina-caldas.gov.co	

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
30.04.2026 09:18:00	30.05.2026	30.04.2026 11:42:35-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	30.05.2026
Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Final Periodo De Facturación				
30.04.2026 11:42:33	30.04.2026 00:00:00				

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131503	Prima POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES	1	NAR	11.551.075,00			IVA 19,00	2.194.704,25	11.551.075,00
2	82121507	Gastos de Emisión	1	NAR	177,1			IVA 19,00	33,65	177,1

Total Linea Detalles: 2



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
Dirección CALLE 72 10 07 PISO 14 , Bogotá, D.c., Colombia
Teléfono 6068915110
Correo Electrónico fraacevedo@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 500F504158
Referencia 5003322640
Plan 5003322640
Recauda 5003322640
Página 2 de 2

INFORMACIÓN DEL CLIENTE			
Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
MUNICIPIO DE PALESTINA	890801141	6068710460	MUNICIPIO DE PALESTINA ,
Dirección	Ciudad	Correo Electrónico	
CRA 10 NRO. 8-25	PALESTINA, Colombia	secretariageneral@palestina-caldas.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA					
Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
30.04.2026 09:18:00	30.05.2026	30.04.2026 11:42:35-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	30.05.2026
Fecha Inicio Periodo De Facturación		Fecha Final Periodo De Facturación			
30.04.2026 11:42:33		30.04.2026 00:00:00			

OBSERVACIONES DE LA FACTURA		
USUARIO: FRAACEVEDO. AGENCIA:MANIZALES - CARRERA 23 NO.42-60 - Colombia - Caldas - MANIZALES - CORREO: fraacevedo@solidaria.com.co - TELEFONO: 6068915110 AMPAROS/ COBERTURAS DE OBLIGATORIO OTORGRAMIENTO - RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: QUEDA ENTENDIDO QUE LA PRESENTE PÓLIZA AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES, ASÍ COMO EL LUCRO CESANTE OCASIONADOS EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL ASEGURADO, DE LAS COMPLEMENTARIAS A DICHAS ACTIVIDADES, DE LAS ESPECIALES QUE DESARROLLE AÚN SIN CONEXIÓN DIRECTA CON SU FUNCIÓN PRINCIPAL, ASÍ COMO DE TODAS A SON: TRECE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS POLIZA NRO.: 500-40-994000013231-0		
		SUBTOTAL 11.551.252,1
		IVA 19,00% 2.194.737,9
		TOTAL OPERACIÓN COP 13.745.990,00
		TOTAL A PAGAR CLIENTE 13.745.990,00

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 18764105896691 con vigencia del 2026-02-13 al 2028-02-13 . Numeración habilitada del 500F500001 al 500F1000000
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 18764105896691 válido desde 13/02/2026 hasta 13/02/2028 Rango desde 500F500001 Hasta 500F1000000
CUFE: 1363b4c46830d2974ab4a862525ff292a91d644b6b2a11ae4176101610871f1a1970df0f0810a32248229a8a5e69c8e3
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:
uqFuFQ0bTiQjVkmDn7OZHEfQbWcyXDLxRLKsdzKy2OWxuVDRw8sMJvk+/wpaSjdwZbJlYoW7bkYeVTycUp1V7cYgoWvgBr8BtQj9Nz0U2iZ6er1C0eNKEA4xAnzCxvJiCOrfJ3L1pzdjDeIA8C9NkXMomU49pDXq3lGblD765L16HB+OmzkJsN98CA3jmhOWre4X43ovC/FWq8kW2eJBWMeodU4kjlFZuR/0H+0zStFUheegSorfzVAWBuvvVW4Dnu5TZUF3nGx78Q6B+wR9g2TcjoemlVukHb79tZdqbwF1JQgAfyiUXj/FcugJzsWVPqpZMFpuC88F1qt4ZQ==



(415)7701861000019(8020)00000000007000500332264

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6
Dirección CALLE 72 10 07 PISO 14 , BOGOTÁ, D.C., Colombia
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 500F504158
Referencia 5003322640
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 13.745.990,00

MUNICIPIO DE PALESTINA			
Id 890801141	Dirección: CRA 10 NRO. 8-25	Teléfono: 6068710460	Correo Electrónico: secretariageneral@palestina-caldas.gov.co
Código de Banco	Cheque No.	Valor \$	Cantidad de Cheques
Código de Banco	Cheque No.	Valor \$	
Código de Banco	Cheque No.	Valor \$	
			TOTAL CHEQUE \$
			EFFECTIVO \$
			VALOR PAGADO \$

DATOS GENERALES			
AGENCIA EXPEDIDORA:	MANIZALES	TOMADOR:	MUNICIPIO DE PALESTINA NIT: 890.801.141-7
CÓDIGO DE AGENCIA:	500	ASEGURADO:	Ver detalle en la póliza
TIPO DE MOVIMIENTO:	EXPEDICION	BENEFICIARIO:	Ver detalle en la póliza
NÚMERO DE PÓLIZA:	500-40-994000013231-0	FECHA DE EXPEDICIÓN:	30/04/2026
VIGENCIA DESDE:	30/04/2026	VIGENCIA HASTA:	30/04/2027

DATOS DEL RIESGO:			
PRODUCTO:	Ver detalle en la póliza	PLAN COBERTURA:	Ver detalle en la póliza
CLASE:	Ver detalle en la póliza	MARCA:	Ver detalle en la póliza
TIPO:	Ver detalle en la póliza	PLACA:	Ver detalle en la póliza
MODELO:	Ver detalle en la póliza	SERVICIO:	Ver detalle en la póliza

TEXTO ACLARATORIO	
ACLARACIONES	AMPAROS/ COBERTURAS DE OBLIGATORIO OTORGRAMIENTO