



Factura Electrónica De Venta 340F503915
Referencia 3406397475
 Plan 3406397475
 Recaudo 3406397475
 Página 1 de 2

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TECNICO COMERCIAL PUENTE QUETAME	832004789	8493023	INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TECNICO COMERCIAL PUENTE
Dirección	Ciudad	Correo Electrónico	
KM 42 VIA BTA VILLAVICENCIO IN	QUETAME, Colombia	ied.tcpq@yahoo.com	

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
25.06.2026 08:01:00	25.07.2026	25.06.2026 09:03:11-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	25.07.2026
Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Final Periodo De Facturación				
25.06.2026 09:03:11	30.06.2026 00:00:00				

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131514	Prima POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL	1	NAR	5.408.888,33			IVA 19,00	1.027.688,78	5.408.888,33

Total Linea Detalles: 1



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
Dirección CR 21 N 39 B 73, Bogotá, D.c., Colombia
Teléfono 6018418419
Correo Electrónico feco@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 340F503915
Referencia 3406397475
Plan 3406397475
Recaudo 3406397475
Página 2 de 2

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TECNICO COMERCIAL PUENTE QUETAME Dirección KM 42 VIA BTA VILLAVICENCIO IN	832004789 Ciudad QUETAME, Colombia	8493023 Correo Electrónico ied.tcpq@yahoo.com	INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TECNICO COMERCIAL PUENTE

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
25.06.2026 08:01:00	25.07.2026	25.06.2026 09:03:11-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	25.07.2026
Fecha Inicio Periodo De Facturación			Fecha Final Periodo De Facturación		
25.06.2026 09:03:11			30.06.2026 00:00:00		

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: KEIRADA. AGENCIA:BOGOTÁ PARK WAY - CARRERA 21 NO.39B-73 - Colombia - Bogotá - BOGOTÁ, D.C. - CORREO: keirada@solidaria.com.co - TELEFONO: 6018418419 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, SIEM SON: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS POLIZA NRO.: 340-64-994000000817-1	SUBTOTAL		5.408.888,33
	IVA 19.00%		1.027.688,78
	TOTAL OPERACIÓN COP		6.436.577,00
	TOTAL A PAGAR CLIENTE COP		6.436.577,00

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 18764105893362 con vigencia del 2026-02-13 al 2028-02-13 . Numeración habilitada del 340F500001 al 340F1000000
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
18764105893362 válido desde 13/02/2026 hasta 13/02/2028 Rango desde 340F500001 Hasta 340F1000000
CUFE: 7d0dea33064a301f8b46e42d3aeb48224141319f966d8076bd453cbfc89996c528047748209bebe355fcd9a33161f7bf
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:
sae5kcAmok+NJL1KsLldCVW9KwxGbTelxVx1mLLKo0V8HyDq0KydwXpQgHkR6AJAIq7Vs8Jl8GM29/YfsOwbedKsE0CyQV3v2D2MJmijq5TXp9xy1eTAuPxRQIE9oEhY77suZZNOFudETXSZQic9PZtScusUbY8son74eTcdHKc07PJG5swHRsT
ML1ZgOl6KenlQVqD6DxmHPmHizuMtWwFA5q0HCnERnDZbL8uJQTtxnWnrePCPx2LUP5rJNOiRT/qFGr+FPe/5bSrs4cJ0oinCrZwhwMTqt+EfQMe8AXMUk01wFK0m1nztRQJOANhSvictd1bVZpRazh0SMVg==



(415)7701861000019(8020)00000000007000340639747

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT
860524654-6
Dirección CR 21 N 39 B 73, BOGOTÁ, D.C., Colombia
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 340F503915
Referencia 3406397475
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 6.436.577,00

INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TECNICO COMERCIAL PUENTE QUETAME

Id 832004789		Dirección: KM 42 VIA BTA VILLAVICENCIO IN		Teléfono: 8493023		Correo Electrónico: ied.tcpq@yahoo.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:	BOGOTÁ PARK WAY	TOMADOR:	INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TECNICO
CÓDIGO DE AGENCIA:	340	ASEGURADO:	INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TECNICO
TIPO DE MOVIMIENTO:	RENOVACION	BENEFICIARIO:	INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL TECNICO
NÚMERO DE PÓLIZA:	340-64-994000000817-1	FECHA DE EXPEDICIÓN:	25/06/2026
VIGENCIA DESDE:	30/06/2026	VIGENCIA HASTA:	30/06/2027

DATOS DEL RIESGO

GIRO DEL NEGOCIO:	ENTIDAD OFICIAL
-------------------	-----------------

TEXTO ACLARATORIO

ACLARACIONES	OBJETO DEL SEGURO:LA COMPAÑÍA INDEMNIZARÁ AL
--------------	--