Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
SIGLA		NIT No.	860.009.578-6
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :		PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :	
ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____	TIPO (VER AL RESPALDO)	CLASE [1][1] (VER AL RESPALDO)	
DOMICILIO CORRESPONDENCIA	PAÍS COLOMBIA	DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO BOGOTÁ	DIRECCIÓN	AUTOPISTA NORTE 103 60 EDIFICIO AMADEUS PISO 5	
TELÉFONOS 6016917963	FAX 6016917963		APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 COMERCIALIZACION DE SEGUROS	2
3	4
5	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
QUILISALUD	X		8292712	30/08/2023	$ 112.834.375
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	X		6087405030	19/09/2022	$ 1.489.858.774
BANCO FINANDINA S.A		X	3114898181	31/12/2020	$ 12.132.855.606
SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE MASIVO	X		6411320	20/05/2021	$ 1.720.427.496
UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA	X		3443700	25/06/2021	$ 1.073.408.459

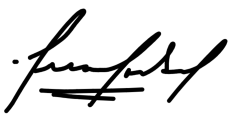
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO MORALES	SEGUNDO APELLIDO ECHEVERRI	NOMBRES JUAN CARLOS	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]	NÚMERO 71.677.482 de Medellín	ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ]	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN $ Ilimitada, para contratos de seguros sobre riesgos.

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES : _____

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA 

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 18/06/2025

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE	Juan Carlos Morales Echeverri-Representante Legal	CIUDAD Y FECHA	Bogotá D.C. 18/06/2025

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO QUILISALUD
NIT No 817.003.532

CERTIFIQUE A QUIEN INTERESE

Que Seguros del Estado S.A. Identificado con Nit No 860.009.578-6, es la Compañía Aseguradora que ha amparado todos los bienes muebles e inmuebles, intereses personales y patrimoniales de la Empresa Social del Estado (QUILISALUD), y de aquellos por los cuales es responsable, contra los diferentes riesgos, según detalle:

RAMO	NUMERO DE POLIZA	NUMERO DE ANEXO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO	PRIMA TOTAL	PARTICIPACION
AUTOMÓVILES LIVIANOS INDIVIDUAL POLIZAS ESTATALES	101004846	0	30/08/2022	30/08/2023	$ 302.200.000,00	$ 294.446,46	100% COMPANIA
AUTOMÓVILES LIVIANOS INDIVIDUAL POLIZAS ESTATALES	101004847	0	30/08/2022	30/08/2023	$ 1.249.100.000,00	$ 3.010.437,37	100% COMPANIA
AUTOMÓVILES LIVIANOS INDIVIDUAL POLIZAS ESTATALES	101004848	0	30/08/2022	30/08/2023	$ 303.600.000,00	$ 516.907,44	100% COMPANIA
AUTOMÓVILES LIVIANOS INDIVIDUAL POLIZAS ESTATALES	101004849	0	30/08/2022	30/08/2023	$ 1.309.700.000,00	$ 11.278.915,20	100% COMPANIA
AUTOMÓVILES LIVIANOS INDIVIDUAL POLIZAS ESTATALES	101004850	0	30/08/2022	30/08/2023	$ 1.258.700.000,00	$ 5.564.489,98	100% COMPANIA
AUTOMÓVILES LIVIANOS INDIVIDUAL POLIZAS ESTATALES	101004851	0	30/08/2022	30/08/2023	$ 1.274.800.000,00	$ 7.140.008,57	100% COMPANIA
AUTOMÓVILES LIVIANOS INDIVIDUAL POLIZAS ESTATALES	101004852	0	30/08/2022	30/08/2023	$ 1.208.942.000,00	$ 787.304,83	100% COMPANIA
AUTOMÓVILES LIVIANOS INDIVIDUAL POLIZAS ESTATALES	101004853	0	30/08/2022	30/08/2023	$ 1.285.100.000,00	$ 6.625.220,52	100% COMPANIA
INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS INFIDELIDAD RIESGOS FINANCIEROS	1000015	0	09/06/2022	09/06/2023	$ 300.000.000,00	$ 17.850.000,00	100% COMPANIA
MANEJO PÓLIZA DE MANEJO GLOBAL A FAVOR DE ENTIDADES ESTAT	101001476	0	30/08/2022	30/08/2023	$ 50.000.000,00	$ 1.785.000,00	100% COMPANIA
PYME ESTATAL	101000321	0	30/08/2022	30/08/2023	$ 8.354.434.919,10	$ 23.769.145,12	100% COMPANIA
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL P.L.O.	101000491	0	30/08/2022	30/08/2023	$ 300.000.000,00	$ 892.500,00	100% COMPANIA
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS Y HOSPITALES	101010062	0	31/01/2022	31/01/2023	$ 1.000.000.000,00	$ 15.470.000,00	100% COMPANIA

RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS	101000129	0	09/06/2022	09/06/2023	$ 300.000.000,00	$ 17.850.000,00	100% COMPANIA
TOTAL PRIMAS						**$ 112.834.375,49**	

CODIGO UNSPSC:

1	841315
2	

Certificación del Servicio:

La atención de primas y el desempeño en el manejo del programa de seguros ha sido:

BUENO ☐ **MUY BUENO** ☐ **EXCELENTE** ☒

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 05 días del mes de abril de 2023



NOMBRE: CARLOS GABRIEL QUIÑONEZ QUINTERO
CARGO: GERENTE
DIRECCION: CALLE 3 #7ª-17
CIUDAD:SANTANDER DE QUILICHAO
TELEFONO:6028292712
E-MAIL:
esequilisalud@quilisalud.gov.co

LA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL TUNJA

NIT 891800231-0

CERTIFICA:

Que **SEGUROS DEL ESTADO S.A.,** identificada con NIT 860.009.578-6, es la Compañía Aseguradora que ha amparado todos los bienes muebles e inmuebles, intereses personales y patrimoniales de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA** y de aquellos por los cuales es Responsable, contra los diferentes riesgos, según detalle:

RAMO	No. PÓLIZA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA		PRIMA INCLUIDO IVA	PARTICIPACION
			DESDE	HASTA		
SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA PARA EMPRESAS DE LA SALUD (CLINICAS Y HOSPITALES)	101000337	$1.000.000.000	17/09/2021	17/09/2022	$ 41.650.000	100%
SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	101004347	$3.000.000.000	17/09/2021	17/09/2022	$ 5.355.000	100%
SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS	101016728	$250.000.000	17/09/2021	17/09/2022	$ 892.500.000	100%
TRANSPORTE DE VALORES	101000040	$220.000.000	17/09/2021	17/09/2022	$ 3.927.000	100%
TRANSPORTE DE MERCANCIAS	101002414	$1.000.000.000	17/09/2021	17/09/2022	$1.785.000	100%
*PYME EMPRESARIAL	101000939	$93.672.947.386	17/09/2021	17/09/2022	$ 451.640.010	100%
INFIDELIDAD DE RIESGOS FINANCIEROS (IRF)	1000035	$1.000.000.000	17/09/2021	17/09/2022	$ 35.700.000	100%
PÓLIZA DE MANEJO GLOBAL ENTIDADES ESTATALES	101000431	$150.000.000	17/09/2021	17/09/2022	$ 10.710.000	100%
AUTOS	101106410	$5.568.300.000	17/09/2021	17/09/2022	$ 6.408.864	100%
SOAT	VARIAS	DE LEY	17/09/2021	17/09/2022	$2.576.700	100%

AP ACCIDENTES	84134600	$2.000.000	17/09/2021	17/09/2021	$2.000.000	100%
pólizas cumplimiento contratos interadministrativos	varias	varios	17/09/2021	17/09/2021	$35.000.000	100%
Asistencia- servicio					$333.200	100%
TOTAL, PRIMAS					**$1.489.585.774**	

Lo Anterior según licitación denominada **Requerimiento No 88 de 2021**, contrato 486, 487, 488, cuyo objeto es: ADQUISICIÓN DE LAS PÓLIZAS DEL PROGRAMA DE SEGUROS QUE AMPAREN PERSONAS, BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTERESES PATRIMONIALES DE PROPIEDAD DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y DE AQUELLOS POR LOS QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, ASÍ COMO LAS PÓLIZAS QUE AMPAREN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS FIRMADOS ENTRE EL HOSPITAL Y LAS DIFERENTES ENTIDADES ESTATALES Y EN GENERAL TODAS LAS PÓLIZAS REQUERIDAS POR LA ENTIDAD

CODIGO UNSPSC:

1	841315
2	841346

La calificación del servicio: La Atención en primas y el desempeño en el manejo del programa de seguros ha sido

BUENO _____ MUY BUENO ____X_____ EXCELENTE _____

Esta certificación se expide a solicitud del interesado y la información contenida es la registrada en los documentos contractuales.

La presente se expide a los dieciséis (16) días del mes de marzo de dos mil veintitrés (2023).

Atentamente,

FIRMA: _____
NOMBRE: **OLGA NATALIE MANRIQUE ABRIL**
CARGO: **SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**
DIRECCIÒN. CARRERA 11 No 27- 27
EMAIL. sadmon@hospitalsanarafaeltunja.gov.co
TELEFONO: 6087405030

SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE MASIVO- TRANSCARIBE S.A.
NIT. 806014488-5

CERTIFICA A QUIEN INTERESE

De conformidad con la información evidenciada, y constatada en los expedientes físicos que reposan en la Entidad y en cumplimiento de mis funciones como supervisor del contrato SO-001 de 2020, se puede verificar que Seguros del Estado S.A. Identificado con Nit. 860.009.578-6, es la Compañía Aseguradora que ha amparado los bienes muebles, intereses personales y patrimoniales del Sistema integrado de Transporte Masivo- Transcaribe S.A, y de aquellos por los cuales es Responsable, contra los diferentes riesgos, según detalle:

RAMO	No. PÓLIZA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA		PRIMA INCLUIDO IVA	PARTICIPACION
			DESDE	HASTA		
AUTOS	75-49-101001178	$377.052.138.852	20/05/2020	20/05/2021	$ 1.626.352.746	100%
AUTOS	SOAT	-	19/12/2020	18/12/2021	$ 94.074.750.oo	100%
				TOTAL PRIMAS	**$ 1.720.427.496**	

Proceso de Contratación por Solicitud de Oferta No. TC-SO-001-2020 cuyo Objeto es: CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE POLIZAS DE SEGUROS COLECTIVA TODO RIESGORESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL-RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL PARA LA FLOTA DE VEHICULOS TIPO PADRON Y BUSETON DE TRANSCARIBE EN SU ROL DE OPERADOR

CODIGO UNSPSC:

1	841315
2	

Certificación del Servicio: La atención de primas y el desempeño en e manejo del programa de seguros ha sido

BUENO [ ] **MUY BUENO** [ ] **EXCELENTE** [X]

La presente certificación se firma a solicitud de interesado a los nueve (09) días del mes de septiembre de 2022.

Atentamente,

MAURICIO JOSE HERNANDEZ DELGADO
GERENTE GENERAL SUPLENTE
TRANSCARIBE S.A.

FORMATO 2 - EXPERIENCIA EN PRIMAS

CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA EN MANEJO DE PROGRAMAS DE SEGUROS

A QUIEN INTERESE

Fecha: 19 defebrero de 2021

Razón Social: BANCO FINANDINA S.A.

Compañía Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

RAMO CONTRATADO	FECHA INICIO VIGENCIA POLIZA	FECHA FIN VIGENCIA POLIZA	PRIMAS AÑO SIN IVA	% DE PARTICIPACIÓN	# RIESGOS ASEGURADOS
AUTOS LIVIANOS	31/12/2018	31/12/2020	$ 12,132,855,606	100%	5,144

EVALUACION DEL SERVICIO PRESTADO

	■		
EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO

Nancy Carolina Castañeda A.
3114898418
Directora de seguros
nancy.castaneda@bancofinandina.com

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA

NIT. 860512780-4

CERTIFICA A QUIEN INTERESE

Que Seguros del Estado S.A. Identificado con Nit. 860.009.578-6, es la Compañía Aseguradora que ha amparado todos los bienes muebles e inmuebles, intereses personales y patrimoniales de UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA, y de aquellos por los cuales es Responsable, contra los diferentes riesgos, según detalle:

RAMO	No. PÓLIZA	ANEXO No.	VALOR ASEGURAD	VIGENCIA		PRIMA INCLUIDO IVA
RC SERVIDORES PUBLICOS	101000594	1	$ 2.500.000.000	26/04/2020	25/06/2020	$ 12.226.027
RC SERVIDORES PUBLICOS	101000764	0	$ 2.500.000.000	25/06/2020	25/06/2021	$ 119.000.000
RCE	101009184	1	$ 1.000.000.000	26/04/2020	25/06/2020	$ 782.466
RCE	101010444	0	$ 1.000.000.000	25/06/2020	25/06/2021	$ 6.426.000
RCP	101013063	VARIOS	$ 219.450.750	31/01/2020	30/01/2021	$ 238.000
RCP	101013064	VARIOS	$ 219.450.750	31/01/2020	30/01/2021	$ 8.329.600
PYME	101003481	4	$ 275.472.063.819	26/04/2020	25/06/2020	$ 122.112.528
PYME	101003937	0	$ 282.452.838.034	25/06/2020	25/06/2021	$ 739.007.963
TRANSV	101000361	0	$ 1.500.000.000	25/06/2020	25/06/2021	$ 8.612.125
MANEJO	101002430	0	$ 500.000.000	25/06/2020	25/06/2021	$ 26.786.900
AUT LIV COL	101005113	VARIOS	$ 22.102.300.000	25/06/2020	25/06/2021	$ 29.886.850
TOTAL PRIMAS						**$ 1.073.408.459**

Proceso de licitación Invitación Publica No. 8 de 2020 cuyo Objeto es:

CONTRATAR UNA COMPAÑÍA DE SEGUROS LEGALMENTE CONSTITUIDA EN COLOMBIA, CON LA CUAL CONTRATARA LA ADQUISICION DE LAS POLIZAS DE SEGUROS REQUERIDAS PARA PROTEGER LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD DE LA UNAD Y DE AQUELLOS POR LOS QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, LAS

POLIZAS DE SEGURO QUE SE DERIVEN DE LA EJECUCION DE LOS CONVENIOS FIRMADOS POR LA UNIVERSIDAD Y CUALQUIER OTRA POLIZA DE SEGUROS QUE REQUIERA LA ENTIDAD EN DESARROLLO DE SU ACTIVIDAD. SE ENTIENDE POR CUALQUIER OTRA PÓLIZA, AQUELLAS QUE REQUIERA LA ENTIDAD DURANTE DE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y QUE PUEDAN SER EXPEDIDAS POR EL CONTRATISTA-COMPAÑIA DE SEGUROS, BAJO SUS POLITICAS INTERNAS DE SUSCRIPCION, DE CONFORMIDAD CON LOS PRESENTES TERMINOS DE REFERENCIA.

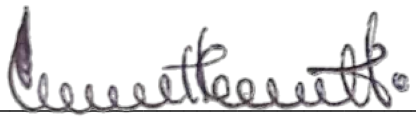
CODIGO UNSPSC:

1 84131503

Certificación del Servicio: La atención de primas y el desempeño en el manejo del programa de seguros ha sido:

BUENO ☐ MUY BUENO ☐ EXCELENTE ☒ X

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veinticuatro (24) días del mes Mayo de 2022.



NOMBRE: CARMEN HELENA CAICEDO QUICENO
CARGO: CORDINADORA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
DIRECCION: SEDE NACIONAL JOSE CELESTINO MUTIS
CIUDAD: BOGOTÁ
TELEFONO: 3443700 EXT 104 1007
E-MAIL: Carmen.caicedo@unad.edu.co

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.camarabaq.org.co/ y digite el código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

"LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRICULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 31 DE MARZO"

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

C E R T I F I C A

NOMBRE, DATOS GENERALES Y MATRÍCULA

Nombre:
SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Matrícula No.: 122.833
Fecha de matrícula: 17 de Julio de 1989
Último año renovado: 2025
Fecha de renovación de la matrícula: 06 de Marzo de 2025
Activos vinculados: $2.741.118.605.602,00

C E R T I F I C A

UBICACIÓN-

Dirección Comercial: CR 58 No 70 - 136
Municipio: Barranquilla
Correo electrónico: claudia.ordonez@segurosdelestado.com
Teléfono comercial 1: 6053681078
Teléfono comercial 2:
Teléfono comercial 3:

Notificación Judicial: Autopista Norte No. 103 - 60 Edificio Amadeus Piso 5
Municipio: Bogota
Correo electrónico: juridico@segurosdelestado.com

C E R T I F I C A

Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a registro mercantil relacionados en el presente certificado, se encuentran libres de embargos.

C E R T I F I C A

PROPIETARIO - CASA PRINCIPAL

Nombre de la persona jurídica propietaria:
(Casa Principal): SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Matrícula: 922.833
NIT: 860.009.578 - 6
Dirección: DDAutopista Norte No. 103 - 60 Edificio Amadeus Piso 5
Teléfono: 2180977
Domicilio Casa Principal: Bogota
domiciliada en Bogota tiene el siguiente establecimiento registrados en esta Cámara de Comercio.

APERTURA DE SUCURSAL

Por Escritura Pública No. 9011 del 30/12/1978, del Notaria 4 a. de Bogota, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 17/07/1989 con el No. 009507 del libro 6, se inscribió la Apertura de Sucursal denominada SEGUROS DEL ESTADO S.A.,

C E R T I F I C A

NOMBRAMIENTO DE ADMINISTRADOR

Nombramiento realizado mediante Acta número 971 del 29/06/2021, correspondiente a la Asamblea de Accionistas en Bogota, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 30/07/2021 bajo el número 74.299 del libro VI.

Cargo/Nombre	Identificación
Gerente Sucursal	
Ordoñez Galvis Claudia Patricia	CC 34.566.992

C E R T I F I C A

Que por Escritura Pública No. 1,530 del 06 de Abril de 2011, otorgada en la Notaria 13 a. de Bogota cuya parte pertinente se inscribió en esta Cámara de Comercio, el 16 de Agosto de 2011 bajo el No. 4,580 del libro respectivo consta,

que el señor, JESUS ENRIQUE CAMACHO GUTIERREZ, identificado con C.C.17.093.529 de Bogotá, quien actúa como Primer Suplente del Presidente y Representante Legal de la sociedad SEGUROS DEL ESTADO S.A., manifestó: Los Gerentes de las Sucursales como Administradores de la Compañía en su respectivo territorio, tendrán las siguientes funciones: a) Notificarse de los actos administrativos que profieran las entidades de carácter nacional, departamental o municipal, interponer los recursos a que haya lugar con el fin de agotar la vía gubernativa, otorgar poderes judiciales, efectuar pagos y realizar todas aquellas gestiones necesarias para el cumplimiento de ésta función. b) Firmar los contratos distintos de los de seguros, autorizados previamente por el Presidente de la Compañía o sus Suplentes, hasta por la suma de DIEZ(10) SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES. Esta facultad no incluye la de comprometer los activos de la sociedad, venderlos, darlos en prenda o hipoteca, efectuar daciones en pago o cualquier otro acto de disposición sobre los mismos. No obstante lo anterior, los Gerentes de las Sucursales se encuentran facultados para aceptar en nombre de la Compañía las garantías que en favor de ésta se constituyan.
c) Firmar los contratos de seguros que se celebren en sus sucursales hasta los montos autorizados por la Presidencia de la Compañía, mediante comunicación escrita o poder que se otorgue para tal efecto. d) Tendrán igualmente las facultades previstas en los literales a,b,c y d del numeral 2) del presente artículo.

C E R T I F I C A

Que por Documento Privado del 19 de Julio de 2013, otorgado en Bogota inscrito en esta Cámara de Comercio, el 30 de Julio de 2013 bajo el Nro 5,160 del libro respectivo JESÚS ENRIQUE CAMACHO GUTIERREZ, mayor de edad, mayor de edad,domiciliado y residente en Bogotá D.C., identificado con la cédula de ciudadanía No. 17.093.529 de Bogotá obrando en éste acto como Representante Legal de SEGUROS DEL ESTADO S.A., sociedad legalmenteconstituida, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., tal como lo acredito con el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia, que se anexa, con Sucursal legalmente establecida en la ciudad de Barranquilla, a usted comedidamente me dirijo para manifestarle que por medio del presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente al señor RAMIRO DE JESÚS GARCÍA BERRIO, mayor de edad, domiciliado y residente en Barranquilla, identificado con la cédula de ciudadanía numero 15.661.163 de Planeta Rica, para que en su calidad de Gerente de la Sucursal Barranquilla de la sociedad que represento, expida, otorgue y suscriba en nombre de SEGUROS DEL ESTADO S.A., las Pólizas de Seguro de Cumplimiento, denominadas de Disposiciones Legales, ante las respectivas Entidades Estatales en donde han de presentarse y entregarse, con un límite máximo de valor asegurado de un mil quinientos (1500) salarios mínimos legales mensuales vigentes. El apoderado se encuentra facultado para suscribir las mencionadas pólizas, al igual que los certificados de modificación o anexos que se expidan con fundamento en ellas, en la jurisdicción de esa Cámara de Comercio y para presentarlas ante la entidad estatal que figure como segurada y/o beneficiaria de las mismas

C E R T I F I C A

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad Principal: 6511
Actividad Secundaria:
Otras Actividades:
Otras Actividades:
Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-: VENTA DE SEGUROS GENERALES

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad Principal: 6511
Actividad Secundaria:
Otras Actividades:
Otras Actividades:
Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-: VENTA DE SEGUROS GENERALES

C E R T I F I C A

Que en relación con esta firma, se ha(n) inscrito(s) el(los) siguiente(s) documento(s).

REFORMAS CASA PRINCIPAL

Los estatutos de la casa principal han sido reformados así:

Documento	Número	Fecha	Origen	Insc.	Fecha	Libro
Escritura	9011	30/12/1978	Notaria 4 a. de Bogota	009507	17/07/1989	6
Acta	775	28/02/2006	Junta Directiva en Bog	039553	17/03/2006	6
Acta	78	04/04/2006	Junta Directiva en Bog	039701	12/04/2006	6
Acta	788	24/01/2007	Junta Directiva en Bog	235585	31/01/2007	15
Acta	808	31/07/2008	Junta Directiva en Bog	044940	06/08/2008	6
Acta		22/09/2008	Junta Directiva en Bog	045276	08/10/2008	6
Acta	822	16/09/2009	Junta Directiva en Bog	047264	08/10/2009	6
Acta	860	27/09/2012	Junta Directiva en Bog	055234	14/01/2013	6
Documento		24/09/2015	Barranquilla	772254	25/09/2015	15
Acta	971	29/06/2021	Asamblea de Accionista	74299	30/07/2021	6
Documento		30/07/2021	Barranquilla	1104643	30/07/2021	15
Documento		10/02/2022	Barranquilla	1128963	10/02/2022	15

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos.
Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Barranquilla, los sábados NO son días hábiles.
Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé

el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad hasta la fecha y hora de su expedición.

En la Cámara de Comercio de Barranquilla no aparecen inscripciones posteriores a las anteriormente mencionadas, de documentos referentes a reformas, o nombramiento de representantes legales, administradores o revisores fiscales, que modifiquen total o parcialmente el contenido.

Que la información anterior ha sido tomada directamente de los formularios de matrícula y sus renovaciones posteriores, diligenciados por el comerciante.

ALAN ERICK HERNANDEZ ALDANA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141186759712

(415)7707212489984(8020) 000014118675971 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 9 5 7 8	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SEGUROS DEL ESTADO S.A.

36. Nombre comercial	37. Sigla
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
AUT NORTE 103 60 P 5

42. Correo electrónico gabriela.zarante@segurosdelestado.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 0 2 2 1	6 0 1 2 1 8 6 9 7 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 5 1 1	1 9 5 6 0 8 1 7							3 3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	3	5	7	8	9	1 0	1 3	1 4	3 3	4 1	4 2	4 8	5 2	5 5	5 9	6 0	6 1									

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
41- Declaración anual de activos en el exte
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta
60 - Autorretención concep rendi Finan vig
61 - Autorretención concep comisiones vig

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ZARANTE BAHAMON GABRIELA ALEXANDRA

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141186759712

(415)7707212489984(8020) **000014118675971 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 9 5 7 8	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 5
72. Número	4 3 9 5	1 6 3 2
73. Fecha	1 9 5 6 0 8 1 7	2 0 2 0 0 7 0 3
74. Número de notaría	4	1 3
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 8 9 1 0 0 6	2 0 2 0 0 7 0 9
77. No. Matrícula mercantil	0 0 3 8 7 3 8 0	0 2 5 8 5 5 2 7
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4
Vigencia		
80. Desde	1 9 5 6 0 8 1 7	2 0 1 1 0 4 1 1
81. Hasta	2 0 2 4 0 4 2 9	2 0 2 4 0 4 2 9

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Financiera — 1

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
1	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186759712

(415)7707212489984(8020) **000014118675971 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 0 9 5 7 8	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 1 2 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 4 6 2 7 3 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORA	ESPINOSA	HUMBERTO	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 8 1 1 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 5 8 2 6 6 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AFANADOR	BERNAL	SILVIA	CONSUELO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 7 0 6 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 1 5 8 6 1 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ZARANTE	BAHAMON	GABRIELA	ALEXANDRA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 5 0 6 2 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 1 7 5 8 3 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MUÑOZ	FRANCO	ALVARO	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 8 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudada 1 3	7 1 6 7 7 4 8 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORALES	ECHEVERRI	JUAN	CARLOS

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 4 de 19 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186759712

(415)7707212489984(8020) **000014118675971 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 9 5 7 8	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
APOD. ESPECIAL 0 6	2 0 2 4 0 4 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 0 3 9 2 3 7 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VALENCIA	MOSCOSO	YAMILE	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141186759712

(415)7707212489984(8020) **000014118675971 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 9 5 7 8	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 4 6 2 7 3 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MORA	ESPINOSA	HUMBERTO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 2 0 9	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	P A I 3 4 2 4 5 8		ESPAÑA 2 4 5

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VILLA	OLIVEROS	MARIA	MILAGROS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 6 1 6	2 0 2 2 0 3 3 0

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 7 0 3 7 9 4 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CORREA	VARELA	CARLOS	AUGUSTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 7 0 6 1 4	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	4 1 5 3 8 8 0 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
HERNANDEZ	GONZALEZ	MARIA	DEL CARMEN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 7 0 6 1 4	2 0 2 2 0 7 0 8

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 7 0 9 7 5 1 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CAICEDO	FERRER	JUAN	MARTIN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 6 1 4	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141186759712

(415)7707212489984(8020) **000014118675971 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 9 5 7 8	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 1 4 8 4 9 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OSPINA	BERNAL	CAMILO ALFONSO	DE JESUS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2012/06/20	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	A A G 5 5 4 7 2 5		ESPAÑA 2 4 5

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GIL	SAENZ	PABLO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2020/06/16	2022/03/30

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 7 1 9 3 9 4 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GALVIS	GUTIERREZ	CAMILO	ALFONSO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2015/11/10	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	P A B 8 4 0 3 0 6		ESPAÑA 2 4 5

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FERNANDEZ FIGARES	CASTELO	SANTIAGO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2020/06/16	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	P A G 4 0 7 7 9 1		ESPAÑA 2 4 5

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BALLESTEROS	MARTINEZ	FERNANDO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2020/06/16	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141186759712

(415)7707212489984(8020) **000014118675971 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 9 5 7 8	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	F 5 1 9 6 9 1 3 7		CHILE 2 1 1

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GAZITUA	SWETT	MARIO	ENRIQUE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 5 0 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 1 5 5 8 8 6 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GALVIS	DE MOLINA	SONIA	MARIA YOLANDA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 6 1 5	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	P A B 0 9 1 6 5 4		ESPAÑA 2 4 5

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GOMEZ	GOMEZ	RAFAEL	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 5 0 4	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	9 0 7 3 7 2 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RESTREPO	ORLANDI	ALBERTO	GABRIEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 5 0 4	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186759712

(415)7707212489984(8020) **000014118675971 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 0 9 5 7 8	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 1 9 2 7 1 9	0	1 4 9 4 7 5 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
PINZON	FORERO	ANDRES	EDGARDO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
9 0 0 9 4 3 0 4 8	4	PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 5 0 5 0 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 3 4 5 2 2 0		9 1 5 1 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PARDO	ARDILA	CLAUDIA	MERCEDES

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 8 1 8

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186759712

(415)7707212489984(8020) **000014118675971 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 0 9 5 7 8	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A.- CHICO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 85 10 85

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 3 2 1 5 4	2 0 0 4 0 2 1 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 6 1 7 1 0 3 5	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - CENTRO INTERNACIONAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 7 57 67

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
5 9 4 1 1 6	1 9 9 4 0 2 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 3 4 5 0 7 3 2	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - BOGOTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 13 96 74

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 6 7 7 6 6 5	1 9 9 5 1 2 0 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 2 1 8 0 9 0 3	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186759712

(415)7707212489984(8020) **000014118675971 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 0 9 5 7 8	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1	

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - CHAPINERO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 7 57 67

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 8 8 8 7 4	2 0 0 4 0 3 1 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 1 3 4 5 0 7 3 2		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1	

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - NORTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 7 80 28

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
5 6 5 4 0 8	1 9 9 3 0 9 1 7	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 1 2 1 2 1 8 0 8		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1	

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - EL LAGO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 85 10 85

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
7 3 0 2 6 7	2 0 0 4 0 6 0 8	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 1 3 4 5 6 3 2 3		

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186759712

(415)7707212489984(8020) **000014118675971 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 0 9 5 7 8	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - IBAGUE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

165. Dirección: CR 4 C 33 08

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
7 2 5 3 0	2 0 0 4 0 3 1 7	6 0 8 2 6 6 5 5 3 8	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - CALI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 7 N 1 N 45

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
1 1 2 6 2 7 2	1 9 8 7 0 3 0 9	6 0 2 6 6 7 2 9 5 4	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - VILLAVICENCIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: CR 38 33 45 BRR BARZAL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
0 0 1 6 0 1 3 3	2 0 0 7 0 8 2 2	6 0 8 6 6 2 3 7 0 7	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186759712

(415)7707212489984(8020) **000014118675971 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 0 9 5 7 8	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento
SEGUROS DEL ESTADO S.A. - PASTO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

165. Dirección
CL 19 24 50 P 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 7 1 0 1 2	1 9 9 2 0 9 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 2 7 2 2 6 6 2 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento
SEGUROS DEL ESTADO S.A. - MANIZALES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

165. Dirección
CR 24 64 03

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 0 3 8 0	2 0 0 4 0 3 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 2 4 8 0 9 0 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento:
SEGUROS DEL ESTADO S.A. AG YOPAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

165. Dirección
CL 17 24 09

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 4 8 3 4 6	2 0 1 7 0 4 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 2 0 1 0 3 0 0	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186759712

(415)7707212489984(8020) **000014118675971 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 0 9 5 7 8	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - PEREIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

165. Dirección: CR 7 19 28 P 11

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 7 0 3 5 9 5 7 0 2	1 9 8 5 1 0 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 6 3 3 3 6 9 6 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - ANTIGUO COUNTRY

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 83 19 10

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 9 7 2 3 9	2 0 0 4 0 2 1 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 6 9 1 7 9 6 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - BUCARAMANGA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

165. Dirección: CL 44 36 08

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 5 7 3 2 2 5	2 0 0 3 0 2 2 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 7 6 5 7 3 2 2 5	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186759712

(415)7707212489984(8020) **000014118675971 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 0 9 5 7 8	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DELESTADO S.A. - BARRANQUILLA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: CR 58 70 136

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 2 2 8 3 3	1 9 8 9 0 7 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 3 6 8 1 4 3 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - CALLE 100

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 45 A 102 A 34

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 1 3 8 5 7	1 9 9 9 0 1 2 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 6 1 1 5 2 8 8	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - TUNJA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

165. Dirección: CR 10 21 33 OF 108

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
5 1 8 3 2	2 0 0 0 1 1 0 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 8 7 4 0 9 4 8 7	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186759712

(415)7707212489984(8020) **000014118675971 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 0 9 5 7 8	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - POPAYAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

165. Dirección: CL 4 9 31

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 1 1 9 4	1 9 9 1 0 8 2 3	6 0 2 8 2 4 2 9 2 5	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - CORREDORES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 17 10 16 P 3

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
5 9 1 2 7 8	1 9 9 4 0 4 0 8	6 0 1 2 8 1 4 0 0 4	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - CARTAGENA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

165. Dirección: CR 8 34 62 P 8

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
0 9 1 0 1 6 2 4 0 2	2 0 0 4 0 2 2 0	6 0 5 6 6 4 3 1 3 7	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186759712

(415)7707212489984(8020) **000014118675971 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 0 9 5 7 8	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento
SEGUROS DEL ESTADO S.A. - PRINCIPAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección
CL 83 19 10

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	169. Fecha de cierre
3 8 7 3 8 0	1 9 8 9 1 0 0 6	

168. Teléfono
6 0 1 2 1 8 6 9 7 7

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento
SEGUROS DEL ESTADO S.A. - MEDELLIN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección
CL 53 45 45 OF 1006

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	169. Fecha de cierre
2 1 2 4 7 9 6 4 2	1 9 9 7 0 2 1 9	

168. Teléfono
6 0 4 3 6 9 5 0 6 0

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento:
SEGUROS DEL ESTADO S.A. - NIZA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección
AV SUBA 118 33

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	169. Fecha de cierre
0 2 3 3 4 3 7 8	2 0 1 3 0 4 2 4	

168. Teléfono
6 0 1 6 4 3 1 6 4 4

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186759712

(415)7707212489984(8020) **000014118675971 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 0 9 5 7 8	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sucursal 1 0	Seguros generales 6 5 1 1	

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - ARMENIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Quindío 6 3	Armenia 0 0 1	

165. Dirección: CR 14 13 N 21

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 8 7 3 8 0	2 0 1 3 0 9 1 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 6 7 3 5 8 8 0 0		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Seguros generales 6 5 1 1	

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - AG MONTERIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Córdoba 2 3	Montería 0 0 1	

165. Dirección: CL 28 2 17 BRR CEN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 1 3 6 8 0 8	2 0 1 3 1 0 0 7	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 4 2 2 6 7 2 8 3		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Seguros generales 6 5 1 1	

162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - AG SOGAMOSO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9	

165. Dirección: CR 10 14 130 LC 104

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 6 0 9 2 3	2 0 1 3 0 9 2 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 8 7 7 3 1 9 5 7		

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186759712

(415)7707212489984(8020) **000014118675971 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 0 9 5 7 8	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento
SEGUROS DEL ESTADO S.A. -AG SANTAMARTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

165. Dirección
CL 20 11 75 LC 103

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 5 4 0 6 5	2 0 1 3 0 9 2 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 4 2 0 8 0 7 4	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento
SEGUROS DEL ESTADO S.A. - AG CUCUTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección
AV 1 E 18 77

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 2 5 2 3 5 2	2 0 1 3 0 9 2 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 7 5 8 3 5 4 6 0	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento:
SEGUROS DEL ESTADO S.A. - AG RIONEGRO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Rionegro 6 1 5

165. Dirección
CL 42 56 39 LC 213

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 8 5 3 8 4	2 0 1 3 1 0 1 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 4 5 3 2 0 1 3 1	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186759712

(415)7707212489984(8020) **000014118675971 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 0 9 5 7 8	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento
SEGUROS DEL ESTADO S.A. UNIDAD DE SERVICIO AL CLIENTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección
CL 99 A 70 G 30

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 8 4 3 6 7 1	1 9 9 8 0 1 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 2 1 8 6 9 7 7	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento
SEGUROS DEL ESTADO S.A. - AG VALLEDUPAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección
CL 15 11 A 56 LC 101

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 7 5 2 7	2 0 1 3 1 0 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 5 8 5 0 0 6 9	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento:
SEGUROS DEL ESTADO S.A. - AG TULUÁ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4

165. Dirección
CL 28 26 63

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 7 8 5 5	2 0 1 3 1 0 2 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 2 2 2 4 5 7 4 1	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
34566992
NUMERO
ORDOÑEZ GALVIS
APELLIDOS
CLAUDIA PATRICIA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1974
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
01-SEP-1992 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-3100100-65082022-F-0034586992-20000803 18585 00208A 01 088487571

VALIDO SOLO PARA – HOSPITAL SAN CRISTOBAL – JULIO 2025

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 09 de julio de 2025, a las 15:38:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	34566992
Código de Verificación	34566992250709153817

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 09 de julio de 2025, a las 15:38:30, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	860009578
Código de Verificación	860009578250709153830

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 275649257

PIB
15:39:09

Bogotá DC, 09 de julio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CLAUDIA PATRICIA ORDOÑEZ GALVIS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 34566992:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 275649314

PIB
15:39:35

Bogotá DC, 09 de julio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona SEGUROS DEL ESTADO S A identificado(a) con NIT número 8600095786:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:40:56 PM horas del 09/07/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **34566992**
Apellidos y Nombres: **ORDOÑEZ GALVIS CLAUDIA PATRICIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 09/07/2025 03:41:27 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **34566992** y Nombre: **CLAUDIA PATRICIA ORDOÑEZ GALVIS.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **119424327** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:42:18 horas del 09/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **34566992,**
Apellidos y Nombres **ORDOÑEZ GALVIS CLAUDIA PATRICIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, con NIT **860009578-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 34566992 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 09/07/2025 03:43 PM

Código Verificación: **BPXCS5FL7A**

Válida hasta: **07/10/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa SEGUROS DEL ESTADO S.A. identificado(a) con NIT 8600095786 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 000003210 desde el 28 de Diciembre de 2011, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 5 de Mayo de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Seguros del Estado S.A.

15 de julio de 2025

En mi calidad de Revisor Fiscal de Seguros del Estado S.A., identificada con NIT. 860.009.578-6, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el semestre comprendido entre el mes de enero de 2025 y el mes de junio de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el semestre comprendido entre el mes de enero de 2025 y el mes de junio de 2025.

3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el semestre comprendido entre el mes de enero de 2025 y el mes de junio de 2025, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

© 2025 PricewaterhouseCoopers. PwC se refiere a las firmas colombianas que hacen parte de la red global de PricewaterhouseCoopers International Limited, cada una de las cuales es una entidad legal separada e independiente. Todos los derechos reservados.

A la Administración de Seguros del Estado S.A.

15 de julio de 2025

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.



Andrés Edgardo Pinzón Forero
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 149475-T

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	SEGUROS DEL ESTADO SA	**NIT:**	860009578
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	enero 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	febrero 2025
Número de Radicación:	83963838	**Total a pagar:**	$2,260,839,700
Fecha de vencimiento:	19/02/2025	**Total de empleados:**	1448
Fecha de Pago:	07/02/2025	**Número de Administradoras:**	45

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	1251488313
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1424		$0	$42,634,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	310		$0	$241,955,700
230301	800224808	Porvenir	443		$0	$322,492,100
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	34		$0	$60,863,300
231001	800227940	Colfondos	117		$0	$110,722,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	471		$0	$547,385,500
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	53		$0	$10,239,200
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	34		$0	$5,818,100
CCF09	890480110	Caja de Compensacion Familiar de Cartagena	26		$0	$5,048,800
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	19		$0	$3,171,900
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	17		$0	$2,917,100
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	10		$0	$2,256,200
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$728,700
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$468,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1042		$0	$264,946,300
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	13		$0	$1,886,000
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	19		$0	$2,845,300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$723,500
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	30		$0	$5,262,400
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	15		$0	$2,842,000
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	23		$0	$3,446,500
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	13		$0	$2,351,700
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	54		$0	$10,321,500
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$591,500
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	29		$0	$30,688,200
EPS002	800130907	Salud Total EPS	133		$0	$23,261,300
EPS005	800251440	Sanitas EPS	417		$0	$142,082,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	274		$0	$106,765,000
EPS010	800088702	EPS Sura	284		$0	$118,305,000
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	3		$0	$412,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	178		$0	$46,900,800
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	13		$0	$1,785,600
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	82		$0	$18,063,200
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	5		$0	$612,800
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	2		$0	$444,900
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	11		$0	$1,306,400
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	3		$0	$328,200
EPSC25	891856000	Capresoca EPS	1		$0	$70,400
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	2		$0	$356,000
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	2		$0	$248,400
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	1		$0	$117,200
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	2		$0	$262,500
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	5		$0	$3,667,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	106		$0	$67,945,200
PASENA	899999034	SENA	106		$0	$45,297,700
						$2,260,839,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	SEGUROS DEL ESTADO SA	**NIT:**	860009578
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	febrero 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2025
Número de Radicación:	84764368	**Total a pagar:**	$2,280,715,000
Fecha de vencimiento:	19/03/2025	**Total de empleados:**	1441
Fecha de Pago:	07/03/2025	**Número de Administradoras:**	45

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	1319927780
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1421		$0	$46,551,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	311		$0	$242,019,900
230301	800224808	Porvenir	437		$0	$320,219,200
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	35		$0	$65,544,900
231001	800227940	Colfondos	119		$0	$116,013,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	468		$0	$545,770,100
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	53		$0	$10,321,500
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	34		$0	$5,953,700
CCF09	890480110	Caja de Compensacion Familiar de Cartagena	26		$0	$5,051,700
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	19		$0	$3,106,300
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	16		$0	$2,817,600
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	10		$0	$2,345,900
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$703,500
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$468,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1040		$0	$266,920,800
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	13		$0	$2,090,900
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	18		$0	$2,733,200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$703,700
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	30		$0	$5,084,300
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	15		$0	$2,858,900
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	23		$0	$3,516,500
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	12		$0	$2,361,500
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	54		$0	$10,283,100
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$598,600
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	30		$0	$31,313,500
EPS002	800130907	Salud Total EPS	130		$0	$24,755,400
EPS005	800251440	Sanitas EPS	412		$0	$147,421,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	271		$0	$99,443,100
EPS010	800088702	EPS Sura	287		$0	$122,943,300
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	3		$0	$412,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	177		$0	$44,836,400
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	13		$0	$1,800,600
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	82		$0	$18,964,800
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	4		$0	$489,900
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	4		$0	$765,200
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	11		$0	$1,306,400
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	3		$0	$328,200
EPSC25	891856000	Capresoca EPS	1		$0	$70,400
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	2		$0	$356,000
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	2		$0	$248,400
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	1		$0	$117,200
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	2		$0	$262,400
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	5		$0	$3,987,700
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	101		$0	$70,110,800
PASENA	899999034	SENA	101		$0	$46,741,700
						$2,280,715,000

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	SEGUROS DEL ESTADO SA	**NIT:**	860009578
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2025
Número de Radicación:	85600228	**Total a pagar:**	$2,327,888,100
Fecha de vencimiento:	21/04/2025	**Total de empleados:**	1452
Fecha de Pago:	08/04/2025	**Número de Administradoras:**	45

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	1397627097
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1432		$0	$47,451,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	312		$0	$251,451,300
230301	800224808	Porvenir	438		$0	$321,662,600
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	34		$0	$65,412,500
231001	800227940	Colfondos	118		$0	$113,479,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	475		$0	$561,814,500
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	53		$0	$10,674,900
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	34		$0	$6,005,200
CCF09	890480110	Caja de Compensacion Familiar de Cartagena	26		$0	$5,090,800
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	19		$0	$3,088,600
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	16		$0	$2,778,400
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	10		$0	$2,301,100
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$739,000
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$468,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1048		$0	$267,259,000
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	13		$0	$1,920,200
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	18		$0	$3,016,400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$723,500
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	30		$0	$5,049,800
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	15		$0	$2,827,300
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	23		$0	$3,596,300
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	12		$0	$2,320,500
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	54		$0	$10,173,400
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$611,600
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	32		$0	$30,683,300
EPS002	800130907	Salud Total EPS	133		$0	$24,804,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	417		$0	$151,143,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	270		$0	$110,265,700
EPS010	800088702	EPS Sura	288		$0	$129,702,800
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	3		$0	$412,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	179		$0	$46,032,700
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	13		$0	$1,792,300
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	82		$0	$18,691,100
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	3		$0	$419,800
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	2		$0	$444,800
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	11		$0	$1,306,400
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	3		$0	$328,200
EPSC25	891856000	Capresoca EPS	1		$0	$70,400
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		$0	$178,000
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	2		$0	$248,400
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	2		$0	$277,400
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	4		$0	$618,400
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	5		$0	$2,729,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	111		$0	$70,692,800
PASENA	899999034	SENA	111		$0	$47,130,000
						$2,327,888,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	SEGUROS DEL ESTADO SA	**NIT:**	860009578
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	mayo 2025
Número de Radicación:	86386109	**Total a pagar:**	$2,255,624,500
Fecha de vencimiento:	20/05/2025	**Total de empleados:**	1439
Fecha de Pago:	08/05/2025	**Número de Administradoras:**	45

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	1468036455
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1421		$0	$45,679,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	311		$0	$238,771,400
230301	800224808	Porvenir	431		$0	$317,209,000
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	34		$0	$65,300,400
231001	800227940	Colfondos	120		$0	$117,569,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	472		$0	$541,958,300
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	53		$0	$10,596,200
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	34		$0	$6,198,400
CCF09	890480110	Caja de Compensacion Familiar de Cartagena	26		$0	$5,228,200
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	19		$0	$3,146,400
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	16		$0	$2,778,500
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	10		$0	$2,341,400
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$817,900
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$496,200
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1038		$0	$264,769,000
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	14		$0	$1,975,100
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	18		$0	$2,412,700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$738,400
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	30		$0	$4,948,200
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	15		$0	$2,841,200
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	22		$0	$3,215,900
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	12		$0	$2,312,800
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	54		$0	$10,212,800
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$601,900
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	33		$0	$31,744,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	128		$0	$22,704,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	415		$0	$148,392,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	265		$0	$96,462,600
EPS010	800088702	EPS Sura	287		$0	$118,296,900
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	3		$0	$412,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	179		$0	$47,205,500
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	12		$0	$1,705,100
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	82		$0	$18,999,000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	3		$0	$419,800
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	2		$0	$444,800
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	11		$0	$1,306,500
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	3		$0	$334,500
EPSC25	891856000	Capresoca EPS	1		$0	$70,400
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	2		$0	$350,100
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	2		$0	$248,400
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	2		$0	$295,200
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	4		$0	$618,400
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	4		$0	$1,081,300
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	101		$0	$67,447,100
PASENA	899999034	SENA	101		$0	$44,965,800
						$2,255,624,500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	SEGUROS DEL ESTADO SA	**NIT:**	860009578
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	mayo 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2025
Número de Radicación:	87126548	**Total a pagar:**	$2,274,954,600
Fecha de vencimiento:	19/06/2025	**Total de empleados:**	1454
Fecha de Pago:	06/06/2025	**Número de Administradoras:**	46

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	**Número Autorización:**	1535417288
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1435		$0	$46,064,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	313		$0	$242,739,700
230301	800224808	Porvenir	434		$0	$316,072,200
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	37		$0	$69,891,500
231001	800227940	Colfondos	120		$0	$119,626,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	473		$0	$543,726,900
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	53		$0	$10,422,900
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	33		$0	$6,074,200
CCF09	890480110	Caja de Compensacion Familiar de Cartagena	26		$0	$5,271,500
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	19		$0	$3,149,500
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	17		$0	$3,001,300
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	10		$0	$2,364,600
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$742,300
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$496,200
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1046		$0	$266,718,600
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	14		$0	$2,079,200
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	19		$0	$2,655,100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$721,700
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	30		$0	$4,974,700
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	14		$0	$2,740,500
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	23		$0	$3,356,500
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	12		$0	$2,284,700
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	55		$0	$10,524,800
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$608,000
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	36		$0	$36,329,500
EPS002	800130907	Salud Total EPS	130		$0	$23,559,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	419		$0	$148,922,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	265		$0	$96,377,400
EPS010	800088702	EPS Sura	286		$0	$117,923,000
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	3		$0	$412,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	180		$0	$45,480,000
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	12		$0	$1,696,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	82		$0	$19,026,400
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1		$0	$178,000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	5		$0	$671,000
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	4		$0	$800,800
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	11		$0	$1,306,400
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	3		$0	$351,600
EPSC25	891856000	Capresoca EPS	1		$0	$70,400
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	2		$0	$356,000
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	3		$0	$426,400
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	2		$0	$295,200
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	4		$0	$618,400
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	4		$0	$1,081,300
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	104		$0	$67,657,500
PASENA	899999034	SENA	104		$0	$45,106,400
						$2,274,954,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	SEGUROS DEL ESTADO SA	**NIT:**	860009578
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2025
Número de Radicación:	87987607	**Total a pagar:**	$2,306,891,100
Fecha de vencimiento:	17/07/2025	**Total de empleados:**	1464
Fecha de Pago:	08/07/2025	**Número de Administradoras:**	46

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1612538003
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1444		$0	$45,161,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	314		$0	$245,103,000
230301	800224808	Porvenir	436		$0	$318,400,800
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	40		$0	$78,747,400
231001	800227940	Colfondos	120		$0	$119,317,500
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	475		$0	$548,688,100
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	53		$0	$10,241,200
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	34		$0	$5,942,500
CCF09	890480110	Caja de Compensacion Familiar de Cartagena	27		$0	$5,173,200
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	19		$0	$3,128,400
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	18		$0	$3,175,100
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	10		$0	$2,336,400
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$719,800
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$496,200
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1053		$0	$272,425,800
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	14		$0	$2,087,900
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	19		$0	$2,944,100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$725,300
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	30		$0	$5,044,600
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	14		$0	$2,789,500
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	23		$0	$3,464,200
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	12		$0	$2,211,300
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	54		$0	$10,152,600
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$615,700
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	37		$0	$42,094,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	132		$0	$22,498,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	422		$0	$148,917,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	266		$0	$96,013,700
EPS010	800088702	EPS Sura	288		$0	$119,173,500
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	3		$0	$412,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	181		$0	$45,496,500
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	12		$0	$1,723,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	81		$0	$18,862,500
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1		$0	$178,000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	5		$0	$682,200
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	3		$0	$622,800
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	11		$0	$1,306,400
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	3		$0	$351,600
EPSC25	891856000	Capresoca EPS	1		$0	$70,400
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	3		$0	$379,800
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	3		$0	$426,400
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	2		$0	$295,200
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	5		$0	$796,400
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	4		$0	$1,081,300
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	105		$0	$69,849,700
PASENA	899999034	SENA	105		$0	$46,567,400
						$2,306,891,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

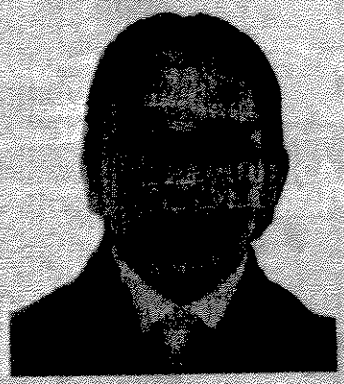
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80192719**

PINZON FORERO
APELLIDOS

ANDRES EDGARDO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1985**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

21-MAR-2003 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500112-42116500-M-0080192719-20030723 0001703204O 05 148731642

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

149475-T



ANDRES EDGARDO
PINZON FORERO
C.C. 80192719
RESOLUCION INSCRIPCION 147 FECHA 06/05/2010
UNIVERSIDAD JAVERIANA

PRESIDENTE LEONARDO SANCHEZ G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 159947

FIRMA DEL TITULAR

7432

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo, Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

4165998E2C816CF8D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANDRES EDGARDO PINZON FORERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80192719 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 149475-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado