

	INFORME DE SEGUIMIENTO Y DE EVALUACIÓN CONTRACTUAL		Código: GLC-CONT-FO-016				
	PROCESO DE CONTRATACIÓN		Versión: 1				
INFORME No 3		FACTURA No 2VID255825 - 2VID255834		FECHA			
No. DE ACEPTACIÓN: 1000055767 - 1000055768 - 1000055769				20	05	2025	
				dd	mm	aaaa	
1. GENERALIDADES DEL CONTRATO							
CONTRATO No 11		DE 2025		TIPO DE CONTRATO ESTATAL			
		(Número de Contrato)				(Año de suscripción)	
ORDENADOR DEL GASTO		SANDRA MILENA BURGOS BELTRAN		SECRETARIO(A) GENERAL			
		(Nombre del ordenador del Gasto)		(Cargo del ordenador del Gasto)			
CONTRATISTA		AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.					
		(Escriba el nombre o razón social del contratista)					
TIPO DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN:		INDIVIDUAL		☒			
		COLEGIADA		☐			
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR		CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO					
		(Escriba nombre del supervisor o interventor del contrato)		(Escriba nombre del supervisor o interventor del contrato)			
APOYO SUPERVISIÓN		JUAN CARLOS SANCHEZ AVILA					
		(Nombre de la persona delegada para apoyar la supervisión del contrato)		(Nombre de la persona delegada para apoyar la supervisión del contrato)			
OBJETO DEL CONTRATO							
ADQUISICIÓN DE LAS PÓLIZAS DE VIDA GRUPO DEUDORES, ATRAVES DE COMPAÑÍAS DE SEGUROS CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO SEÑALADO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, EN LAS CUALES EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A. ACTÚA COMO TOMADOR POR CUENTA DE SUS DEUDORES Y/O LOCATARIOS.							
DEPENDENCIA EJECUCIÓN CONTRATO		GERENCIA SEGUROS					
		(Indique el nombre de la dependencia responsable del contrato)					
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		UN AÑO A PARTIR DEL 01 DE FEBRERO DE 2025 HASTA EL 01 DE FEBRERO 2026					
		(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)					
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO		1		DE		FEBRERO	
		(Día)				(Mes)	
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO		1		DE		FEBRERO	
		(Día)				(Mes)	
REGISTRO PRESUPUESTAL No.		5400001939					
VALOR DEL CONTRATO		CINCUENTA MIL TRECIENTOS VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE. (\$50,321,414,150) - RUBRO - 2.2.1.0.00.01.01 - Seguros a terceros					
		(Indique en este espacio el valor del contrato en letras)					
PRÓRROGAS		ADICIONES		SUSPENSIONES			
No.	PLAZO	No.	VALOR	RP	No	DESDE	HASTA
1		1					
2		2					
3		3					
2. INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL							
DESCRIPCIÓN		VALOR		PORCENTAJE			
Valor Inicial del Contrato		\$ 50.321.414.150		100,0%			
Adiciones				0,0%			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 50.321.414.150		100,0%			
Valor ejecutado antes del presente pago		\$ 8.391.671.407		16,7%			
Valor del pago aprobado con el presente informe		\$ 4.179.546.725		8,3%			
VALOR TOTAL EJECUTADO		\$ 12.571.218.132		25,0%			
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha							
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				25,0%			
OBSERVACIONES							
No se han presentado inconvenientes durante la ejecución del contrato. El periodo facturado corresponde al mes de abril de 2025							
(En caso de presentarse diferencias en la ejecución presupuestal del contrato, indique brevemente la justificación de las mismas)							

3. DESCRIPCION ACTIVIDADES

Porcentaje de ejecución de actividades proyectado a la fecha	25,0%
Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha	25,0%
DIFERENCIA EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	0,0%

*Nota: Esta información es diligenciada únicamente para Desarrollos o mantenimientos de Aplicaciones Tecnológicas

*La fase de ejecución corresponde a desarrollo de Software de propiedad del FNA

*Si corresponde a Software del FNA marque la fase correspondiente

SI☐

NO☐

Investigación☐

Desarrollo☐

OBSERVACIONES

Durante este mes de abril de 2025 la aseguradora reconoció 2 siniestros por un valor total de \$10.597.825

(En caso de presentarse diferencias en el porcentaje de ejecución de actividades del contrato, indique brevemente la justificación de las mismas)

4. CONCEPTO SUPERVISOR O INTERVENTOR

La Aseguradora cumplió con los términos y responsabilidades contractuales

5. EVALUACIÓN CONTRATISTA (Escala de 0 - 5)

EVALUACION PARCIAL	
Cumplimiento del contrato	5
Plazos	5
Aspectos administrativos	5

6. CERTIFICACIÓN PARA PAGO

EL SUSCRITO GERENTE DE SEGUROS, EN SU CONDICIÓN DE SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 011 de 2025

CERTIFICA:

Que AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. identificado con NIT. No.8600021839 entregó la Facturas 2VID255825 y 2VID255834 con el cobro de las primas de las Pólizas No. 99 y 98, y atendió satisfactoriamente las condiciones de las pólizas y los siniestros, dando de esta manera cumplimiento a las obligaciones contenidas en el Contrato No. 011 de 2025.

ANEXOS PRESENTE INFORME

ANEXO	No FOLIOS	DESCRIPCION
Anexo Técnico ☐		
Certificado pago Seguridad Social ☒	1	Certificado seguridad social y aportes parafiscales
Certificación Bancaria ☒	1	Certificación bancaria
OTROS ☒	34	Oficios producción, facturas, certificados de pólizas.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en el mismo en Bogotá D.C., a los

VEINTE

(día en letras)

(20)

(día en números)

días del mes de

MAYO

(mes en letras)

de

2025

(Año)

(Firma)

CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO

(Nombre) CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO

Gerente Seguros

Firmado digitalmente por CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO

(Firma)

(Nombre) NOMBRE SUPERVISIÓN

(Firma)

juan carlos sanchez

(Nombre) JUAN CARLOS SANCHEZ AVILA

Apoyo a la supervisión

(Firma)

(Nombre) NOMBRE INTERVENTOR

Estadística de datos	Cantidad
Registros transferidos	3

Cl.doc. : ZP (Pagos Masivos) Documento normal					
Nº doc.	5300380353	Sociedad	1000	Ejercicio	2025
Fe.docum.	05.06.2025	Fecha contab.	05.06.2025	Período	06
Calc.impuestos	☐				
Referen.	255825				
Moneda doc.	COP				
ID ejecución de pago	05.06.2025 - 51414				

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	25	1002038532	AXA COLPATRIA SEGURO			6.657.767
2	50	1115050042	BT033723065CTGCEPRPE			6.657.767-
3	50	4195959999	VALORACIÓN INGRESOS			0

Estadística de datos	Cantidad
Registros transferidos	3

Cl.doc. : ZP (Pagos Masivos) Documento normal					
Nº doc.	5300382278	Sociedad	1000	Ejercicio	2025
Fe.docum.	05.06.2025	Fecha contab.	05.06.2025	Período	06
Calc.impuestos	☐				
Referen.	255834				
Moneda doc.	COP				
ID ejecución de pago	05.06.2025 - 51429				

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	25	1002038532	AXA COLPATRIA SEGURO			4.172.888.958
2	50	1115050042	BT033723065CTGCEPRPE			4.172.888.958-
3	50	4195959999	VALORACIÓN INGRESOS			0



CUFE: 76c69795cbb37c3b021641553e051d2f3b22d9b5592cf73caf02de9527b31859c 81197f5c9d24731a1ef494115a0e1e1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Carrera 7 No. 24 - 89, PISO 7 . TEL: (601) 336 46 77

No. **2VID 255825**



Axa Colpatria Seguros de Vida S.A - 860002183
NIT.860.002.183-9

NOMBRE DEL CLIENTE: FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.	N° IDENTIFICACIÓN: 899999284	FECHA VALIDACION DIAN: 14/05/2025
	TELÉFONO:	FECHA EMISIÓN: 14/05/2025 12:00 a.m.
DIRECCIÓN: CL 12 65 11	CIUDAD: Bogotá D.C.	CÓDIGO AGRUPADOR:
		SOLICITUD AGRUPADORA: 887788878

DESCRIPCIÓN													
No	CANT	COD	UNIDAD	SUCURSAL	RAMO	N° PÓLIZA	N° FORMULARIO	ENDOSO	N° PLACA	PRECIO UNITARIO	% IVA	IVA	TOTAL
1	1.00	59	WSD	BANCASEGUROS	GRUPO DEUDOR	98		12		6,657,767.00	0	0.00	6,657,767.00

FORMA DE PAGO	Contado	MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo
NOMBRE		
NÚMERO	CADUCA	

SUBTOTAL	6,657,767.00
IVA	0.00
AJUSTE AL PESO	0.00
TOTAL	6,657,767.00

LAS SIGUIENTES OBSERVACIONES ÚNICAMENTE APLICAN PARA FACTURAS CORRESPONDIENTES A PÓLIZAS: LA FACTURA ELECTRÓNICA FUNCIONA ÚNICAMENTE COMO DOCUMENTO DE SOPORTE FI SCAL A LA PÓLIZA EMITIDA, Y ES CONSECUENCIA DE ESTA. LA FACTURA ELECTRÓNICA NO ES UN DOCUMENTO DE RECAUDO.

CLAÚSULA DE PAGO PRIMA Y SINIESTROS PARA PÓLIZAS EN DÓLARES: EL PAGO DE LA PRIMA DEBERÁ EFECTUARSE EN LA MISMA MONEDA QUE SE EXPIDA, O EN SU EQUIVALENTE EN PESOS COLOMBIANOS, LIQUIDAD A LA TRM DEL DÍA EN QUE SE EFECTÚE EL PAGO. PARA PÓLIZAS EXPEDIDAS CON PRIMA EN MONEDA DIFERENTE AL PESO COLOMBIANO, EL IVA SE LIQUIDARÁ EN PESOS COLOMBIANOS A LA TRM DEL DÍA EN QUE SE EXPLIDA LA PÓLIZA.

Resolución No. 18764062107055 del 2023/12/18
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764062107055 Habilita rango desde el
2VID 189694 hasta el 2VID 10000000
Vigencia desde el
18/12/2023 00:00:00 hasta el
18/06/2025 00:00:00
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ICA 6512-6522
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA-ICA
Somos agente de retención de IVA, de acuerdo con la resolución 051 de



CUFE: e8e1ae349b0b3b6f5f5dfd541ba585c9fc1707ec17f9210bc28cb46137776cd6174 ff0f89eda6327a56ff81fbd28c6a

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Carrera 7 No. 24 - 89, PISO 7 . TEL: (601) 336 46 77

No. 2VID 255834



Axa Colpatria Seguros de Vida S.A - 860002183
NIT.860.002.183-9

NOMBRE DEL CLIENTE: FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.	N° IDENTIFICACIÓN: 899999284	FECHA VALIDACION DIAN: 14/05/2025
	TELÉFONO:	FECHA EMISIÓN: 14/05/2025 12:00 a.m.
DIRECCIÓN: CL 12 65 11	CIUDAD: Bogotá D.C.	CÓDIGO AGRUPADOR:
		SOLICITUD AGRUPADORA: 998555555

DESCRIPCIÓN													
No	CANT	COD	UNIDAD	SUCURSAL	RAMO	N° PÓLIZA	N° FORMULARIO	ENDOSO	N° PLACA	PRECIO UNITARIO	% IVA	IVA	TOTAL
1	1.00	59	WSD	BANCASEGUROS	GRUPO DEUDOR	99		12		4,172,888,958.00	0	0.00	4,172,888,958.00

FORMA DE PAGO	Contado	MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo
NOMBRE		
NÚMERO	CADUCA	

SUBTOTAL	4,172,888,958.00
IVA	0.00
AJUSTE AL PESO	0.00
TOTAL	4,172,888,958.00

LAS SIGUIENTES OBSERVACIONES ÚNICAMENTE APLICAN PARA FACTURAS CORRESPONDIENTES A PÓLIZAS: LA FACTURA ELECTRÓNICA FUNCIONA ÚNICAMENTE COMO DOCUMENTO DE SOPORTE FI SCAL A LA PÓLIZA EMITIDA, Y ES CONSECUENCIA DE ESTA. LA FACTURA ELECTRÓNICA NO ES UN DOCUMENTO DE RECAUDO.

CLAÚSULA DE PAGO PRIMA Y SINIESTROS PARA PÓLIZAS EN DÓLARES: EL PAGO DE LA PRIMA DEBERÁ EFECTUARSE EN LA MISMA MONEDA QUE SE EXPIDA, O EN SU EQUIVALENTE EN PESOS COLOMBIANOS, LIQUIDAD A LA TRM DEL DÍA EN QUE SE EFECTÚE EL PAGO. PARA PÓLIZAS EXPEDIDAS CON PRIMA EN MONEDA DIFERENTE AL PESO COLOMBIANO, EL IVA SE LIQUIDARÁ EN PESOS COLOMBIANOS A LA TRM DEL DÍA EN QUE SE EXPLIDA LA PÓLIZA.

Resolución No. 18764062107055 del 2023/12/18
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764062107055 Habilita rango desde el
2VID 189694 hasta el 2VID 10000000
Vigencia desde el
18/12/2023 00:00:00 hasta el
18/06/2025 00:00:00
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ICA 6512-6522
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCIÓN DE IVA-ICA
Somos agente de retención de IVA, de acuerdo con la resolución 051 de

SCOTIABANK COLPATRIA

NIT 860.034.594-1

INFORMA:

Que nuestro cliente **AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.**, Identificado bajo el Nit. **8600021839** se encuentra vinculado a nuestra entidad a través de la cuenta corriente No. **121031066**, encontrándose activa a la fecha.

El presente certificado se expide en Bogotá a los 3 días del mes de diciembre de 2024.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria y sin que ello signifique garantía ni responsabilidad de nuestra parte.

Cordialmente,



Servicio al Cliente Banca Empresarial
Scotiabank Colpatria

CX-20241203014



Línea de Atención

Bogotá: 7561616 - **Cali:** 4891616 - **Medellín:** 6041616 - **Barranquilla:** 3851616 - **Ibagué:** 2771616 - **Pereira:** 3401616
Cartagena: 6931616 - **Neiva:** 8631616 - **Bucaramanga:** 6971616 - **Cúcuta:** 5955195 - **Santa Marta:** 4365966 -
Villavicencio: 6836126 - **Valledupar:** 5898480 - **Popayán:** 8353735 - **Resto del país:** 018000 522222



www.scotiabankcolpatria.com



KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19c - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono +57 (601) 618 8000
+57 (601) 618 8100

www.kpmg.com/co

AUDFINBOG-CER2025-14238

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.**

NIT 860.002.183-9

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con las cifras del balance generado del aplicativo AS400 y los reportes de resumen de pago de "Aportes En Línea" No. 9485593919 y 9485430114:

1. La Aseguradora ha cumplido con el pago oportuno de sus obligaciones con: Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL" y Cajas de Compensación Familiar al 30 de abril de 2025 y con las Entidades Promotoras de Salud al 31 de mayo de 2025.
2. La Aseguradora ha cumplido con el pago oportuno de los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 30 de abril de 2025 de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1607 del 26 de diciembre de 2012.
3. El último pago se realizó a los dos (2) días del mes de mayo de 2025, para los aportes correspondientes a salud del mes de mayo de 2025, pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales del mes de abril de 2025, de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 2236 de 1999, Decreto 1464 de 2005, Decreto 1670 de 2007 y el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 modificado por la Ley 828 de 2003 y demás leyes y decretos.

La presente certificación se expide por solicitud de la Administración de la Aseguradora en la ciudad de Bogotá D.C. a los siete (7) días del mes de mayo de 2025.

* * * * *

En cumplimiento del Artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

Julian Camilo Carrillo Olmos
Digitally signed by Julian
Camilo Carrillo Olmos
Date: 2025.05.07 14:58:59
-05'00'

Julian Camilo Carrillo Olmos
Revisor Fiscal de AXA Colpatría Seguros de Vida S.A.
T.P. 230271-T
Miembro de KPMG S.A.S.



Bogotá D.C.

Doctora
NORMA CONSTANZA LIBRADO
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
BOGOTÁ. D.C. / BOGOTÁ. D.C.
01-2303-202505120307886

Asunto: **Póliza de Vida Grupo Deudores
Créditos Hipotecarios Póliza No.99
Facturación Primas Abril 2025**

Apreciada Doctora:

A continuación, estamos enviando el informe de primas de seguros de vida deudores para créditos hipotecarios No.99 reportado por la Gerencia de Cartera, para que por favor se proceda con la facturación correspondiente, y se expida el respectivo certificado de cobro.

Estas primas corresponden al periodo comprendido entre el 01 y 30 de abril de 2025:

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES HIPOTECARIOS No. 99		
Póliza	*Valor asegurado estimado	Vr. Prima
Vida Créditos Hipotecarios	\$13,366,335,541,899	\$4.172.888.958

Consideramos importante mencionar que el valor asegurado es estimado, teniendo en cuenta la dinámica de nuestra operación y la fluctuación de cartera en cada periodo a facturar. El valor de la prima de **\$4.172.888.958** corresponde a la causación o cobro real de las primas por cada uno de los créditos que conforman la cartera del Fondo Nacional del Ahorro S.A.

Finalmente, con respecto a la liquidación de la gestión administrativa de recaudo, se precisa que la cantidad de créditos con causación de seguro de Vida en créditos hipotecarios, correspondiente al mes de abril de 2025 es de **185.097**.

Cordialmente,

CARLOS
EDUARDO
ACERO
TOLEDO

Firmado
digitalmente por
CARLOS
EDUARDO
ACERO TOLEDO

CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO
Gerente de Seguros

Proyectó: Jonathan Alexander Cárdenas Galeano – GS

Bogotá D.C.

Doctora
NORMA CONSTANZA LIBRADO
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
BOGOTÁ. D.C. / BOGOTÁ. D.C.
01-2303-202505120307898

Asunto: **Póliza de Vida Grupo Deudores**
Créditos Educativos Póliza No. 98
Facturación Primas Abril 2025

Apreciada Doctora:

A continuación, estamos enviando el informe de primas de seguros de vida deudores para créditos educativos con el fin de que se proceda con la facturación correspondiente, y se expida el respectivo certificado de cobro.

Estas primas corresponden al periodo comprendido entre el 01 y 30 de abril de 2025:

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES CRÉDITOS EDUCATIVOS No.98		
Cobertura	*Valor asegurado estimado	Vr. Prima
Vida Créditos Educativos	\$8,069,125,567	\$6.657.767

Consideramos importante mencionar que el valor asegurado es estimado, teniendo en cuenta la dinámica de nuestra operación y la fluctuación de cartera en cada periodo a facturar. El valor de la prima de **\$6.657.767** corresponde a la causación o cobro real de las primas por cada uno de los créditos que conforman la cartera del Fondo Nacional del Ahorro S.A.

Finalmente, con respecto a la liquidación de la gestión administrativa de recaudo, se precisa que la cantidad de créditos con causación de seguro de Vida en créditos hipotecarios, correspondiente al mes de abril de 2025 es de **533**.

Cordialmente,

CARLOS
EDUARDO
ACERO
TOLEDO

Firmado
digitalmente por
CARLOS
EDUARDO ACERO
TOLEDO

CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO
Gerente de Seguros

Proyectó: Jonathan Alexander Cárdenas Galeano – GS



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
860.002.183-9

SUC.	RAMO	POLIZA No.
29	59	98

POLIZA DE SEGURO DE GRUPO DEUDOR
TIPO DE POLIZA : NORMAL

FECHA SOLICITUD			EXPEDICIÓN			CERTIFICADO DE		N° CERTIFICADO	FECHA DESDE				FECHA HASTA				NÚMERO DE DÍAS	
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	NOTA DEBITO			DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA		
14	05	2025	14	05	2025			12	01	04	2025	00:00	01	05	2025	00:00	30	
TOMADOR		FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.											NIT		899.999.284-4			
DIRECCIÓN		CL 12 65 11, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA											TELÉFONO		3810150			
ASEGURADO		FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.										EDAD		NIT		899.999.284-4		
DIRECCIÓN		CL 12 65 11, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA												TELÉFONO		3810150		
SUCURSAL POLIZA		BOGOTA		PUNTO DE VENTA		0		MONEDA		Pesos		TIPO CAMBIO		1.00				

CATEGORIA: 1-DEUDORES CREDITO EDUCATIVO FNA

AMPAROS

VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL

AMPARO BASICO DE MUERTE
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE
ENFERMEDADES GRAVES

VER LISTADO DE ASEGURADOS
VER LISTADO DE ASEGURADOS
VER LISTADO DE ASEGURADOS

BENEFICIARIOS

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCION CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICION INDISPENSABLE PARA EL INICIO DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMERA DE LA POLIZA O FRACCION CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA DE 30 DIAS CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y AXA COLPATRIA QUEDARA LIBRE DE TODA RESPONSABILIDAD POR SINIESTROS OCURRIDOS DESPUES DE LA EXPIRACION DE DICHO PLAZO.

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES FORMA
26/11/2024-1306-P-34-VIDAGRUP_NOV2024-D00I

PRIMA	\$*****6,657,767.00
GASTOS	\$*****0.00
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****0.00
PRIMA TOTAL PRIMER AÑO	\$*****6,657,767.00
PRIMA SEGÚN FORMA DE PAGO	\$*****0.00

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA LOCALIDAD DE BOGOTA A LOS 14 DIAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2025

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANÍA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
72	POSITIVA	25	1,664,441.75	61557	Corredor	CORRECOL S.A.	100.00



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelorodriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

Usuario GCNOSAC

- ORIGINAL -

V-2122



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
860.002.183-9

POLIZA DE SEGURO DE GRUPO DEUDOR No.98

CERTIFICADO DE: NOTA DEBITO		HOJA ANEXA No. 1
TOMADOR	FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.	NIT 899.999.284-4
DIRECCIÓN	CL 12 65 11, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO 3810150

AXA COLPATRIA SEGUROS VIDA S.A., EFECTUA REAL DE LA VIGENCIA 01/04/2025 AL 01/05/2025.

VALOR ASEGURADO: \$ 8.069.125.567
PRIMA: \$ 6.657.767

(Nota: Consideramos importante mencionar que el valor asegurado es estimado, teniendo en cuenta la dinámica de nuestra operación y la fluctuación de cartera en cada periodo a facturar. El valor de la prima de \$4.172.888.958 corresponde a la causación o cobro real de las primas por cada uno de los créditos que conforman la cartera del Fondo Nacional del Ahorro S.A.)

DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINÚAN VIGENTES



8687E5551D16A54

USUARIO: GCNOSAC

Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelorodriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
860.002.183-9

POLIZA DE SEGURO DE GRUPO DEUDOR POLIZA No.98

CERTIFICADO DE: NOTA DEBITO		HOJA ANEXA No. 2	
TOMADOR	FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.	NIT	899.999.284-4
DIRECCIÓN	CL 12 65 11, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3810150



8687E5551D16A54

USUARIO: GCNOSAC

Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelorodriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0

John Alejandro Velasquez Muñoz

De: Jonathan Alexander Cardenas Galeano
Enviado el: jueves, 15 de mayo de 2025 8:35 a. m.
Para: John Alejandro Velasquez Muñoz
Asunto: RV: Respuesta: Reporte de causación primas de abril de 2025
Datos adjuntos: REPORTE DE CAUSACION CORREO.xlsx

FYI

De: Jonathan Alexander Cardenas Galeano
Enviado el: viernes, 9 de mayo de 2025 5:11 p. m.
Para: Carlos Eduardo Ramirez Vasquez <Cramirez@fna.gov.co>; Luis Alejandro Silva Vargas <Lsilva@fna.gov.co>
CC: Juan Carlos Sanchez Avila <jusancheza@fna.gov.co>; Andrea Alarcon Castro <aalarconc@fna.gov.co>; Carlos Eduardo Acero Toledo <cacero@fna.gov.co>; Sandra Esther Velez Tannus <SVelezT@fna.gov.co>
Asunto: Respuesta: Reporte de causación primas de abril de 2025

Buenos días, se reporta que al corte de abril tenemos las siguientes consultas para validar de parte de la Gerencia de Cartera para el reporte de cúmulos: (Adjuntamos archivo con los hallazgos).

1.1. Vida

- a. Encontramos que para 49 créditos se evidencia una variación porcentual considerable con respecto a la acusación del mes inmediatamente anterior. (VARIACION VIDA)
- b. Solicitamos revisión de 196 casos donde se siguen causando cobros en diferentes coberturas de la póliza de vida, recordamos que debe haber un único cobro integral para todas las coberturas. (DIF COBRO)
- c. Solicitamos revisión para 5 créditos en donde no se están causando primas para el seguro de vida y no están en la base de fallecidos. (SIN COBRO)

1.2. Incendio

- a. Evidenciamos 844 créditos sin cobro de incendio y terremoto en todos sus amparos (Incendio, Terremoto y AMIT), hoja "SIN COBRO INC" , Por favor dar respuesta urgente a esta aclaración dado que se ha reportado en meses anteriores, se aclara que los créditos tienen garantía activa revisado contra la base remitida por la gerencia de garantías.

A continuación, relacionamos el resultado total del cierre:

CIERRE ABRIL 2025 PRIMAS CAUSADAS				
CREDITO EDUCATIVO				
Cobertura	# Créditos Detalle	Base	Tasa	Vr. Prima Detalle
DESEMPLEO CE	192	\$ 95.225.135,00	0,02458373	2.340.989,00
INCAPACIDAD CE	-	\$ -	0,02641	-
VIDA CE	510	\$ 10.799.297.648,00	0,06165	6.657.767,00
USUARIO	529	\$ 8.813.095.238,00	0,0042	37.015,00
AMIT	20	\$ 9.559.637.809,17	0,0086	16.779,00
INCENDIO	20	\$ 9.559.637.809,17	0,0431	61.900,00
TERREMOTO	20	\$ 9.559.637.809,17	0,1207	236.296,00
Totales				\$ 9.350.746,00
CREDITO HIPOTECARIO				
AMIT	184.010	\$ 19.374.933.066.250,00	0,00086	198.283.065,00
INCENDIO	184.010	\$ 23.186.353.341.067,00	0,00431	999.331.829,00
TERREMOTO	184.010	\$ 23.138.349.975.145,00	0,01207	2.792.798.842,00
Totales				\$ 3.990.413.736,00
INDIVIDUAL				
INCAPACIDAD	34	-\$ 17.974.590.164,00	0,20130	- 3.618.285,00
VIDA	73.135	\$ 22.447.567.905.492,00	0,1566	3.515.289.134,00
DESEMPLEO	91.436	\$ 60.717.300.193,00	0,04224369	2.564.922.807,00
CONJUNTO				
INCAPACIDAD	2	-\$ 8.497.814.208,00	0,20130	- 1.710.610,00
VIDA	19.337	\$ 4.233.261.296.296,00	0,1566	662.928.719,00
DESEMPLEO	11.042	\$ 12.323.431.144,00	0,04224369	520.587.205,00
Totales				\$ 7.258.398.970,00
				\$ 11.258.163.452,00

Atentamente,

De: Juan Carlos Sanchez Avila <jusancheza@fna.gov.co>

Enviado el: viernes, 4 de abril de 2025 4:32 p. m.

Para: Jonathan Alexander Cardenas Galeano <jacardenas@fna.gov.co>

CC: Nancy Carolina Castañeda Alvarez <nccastaneda@fna.gov.co>

Asunto: RV: Reporte de causación primas de marzo de 2025

Buenas tardes, remito archivo de cúmulos para revisión y fines pertinentes,

De: Luis Alejandro Silva Vargas <Lsilva@fna.gov.co>

Enviado el: viernes, 4 de abril de 2025 4:20 p. m.

Para: Juan Carlos Sanchez Avila <jusancheza@fna.gov.co>; Carlos Eduardo Acero Toledo <cacero@fna.gov.co>

CC: Luis Carlos Alvear Camacho <Lalvear@fna.gov.co>; Sandra Esther Velez Tannus <SVelezT@fna.gov.co>; Javier David Chinome Guevara

<jchinome@fna.gov.co>; Adolfo Pinedo Estupinan <apinedoe@fna.gov.co>

Asunto: Reporte de causación primas de marzo de 2025

Buenas tardes, para los fines pertinentes de manera atenta nos permitimos enviar reporte de los valores de primas causadas para el mes de marzo de 2025.

La información se encuentra detallada en el enlace del correo que antecede en razón a que por su peso no es posible enviarla de otra forma.

Vale anotar que esta información la estaremos legalizando próximamente con el respectivo memorado el cual se encuentra en trámite.

Atento a sus comentarios.

De: Javier David Chinome Guevara <jchinome@fna.gov.co>

Enviado el: viernes, 4 de abril de 2025 3:01 p. m.

Para: Luis Alejandro Silva Vargas <Lsilva@fna.gov.co>

Asunto: cumulos actual

Entrega Segura

El siguiente archivo(s) ha sido enviado de manera segura por jchinome@fna.gov.co. Para descargar, Favor haga click en el siguiente Link.

[Haga Click para descargar los archivos que se encuentran en la siguiente lista](#)

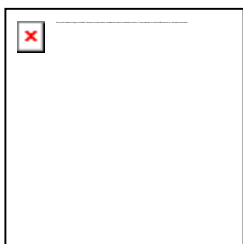
Cierre cumulos Mar.xlsx 74,56 MB

Si el link no funciona, Favor copie y pegue la siguiente URL en el navegador:

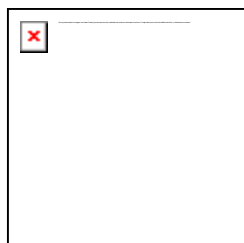
<https://transfer.fna.gov.co/pkg?token=c2f41a96-8e2c-4ba3-8811-6577b5d139a8>

"Este mensaje es enviado por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO, y es confidencial, puede contener información privilegiada y no puede ser usado ni divulgado por personas distintas a su destinatario. Si obtiene esta transmisión por error, por favor destruya su contenido y avise a su remitente. Está prohibida su retención, grabación, utilización, aprovechamiento o divulgación con cualquier propósito."

Esta notificación ha sido enviada a usted por: [GoAnywhere Services](#).



Javier David Chinome Guevara
Profesional 05
jchinome@fna.gov.co
3810150 ext.:



Luis Alejandro Silva Vargas
Profesional 03
Lsilva@fna.gov.co
3810150 ext.:640



03-2303-202505080009340

MEMORANDO Gca-755-2025

PARA **CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO**
1.14.3. Gerencia Seguros

DE **1.10.2. Gerencia Cartera**

ASUNTO Reporte Primas Causadas
Abril de 2025
Con anexos

FECHA 08/05/2025 11:42:04 a. m.

De manera atenta me permito remitir el reporte que contiene el valor de las primas que, de acuerdo con información reportada del sistema, se causaron y cobraron a los deudores por concepto de pólizas de seguro durante el mes de **ABRIL DE 2025**.

Cordialmente,

SANDRA
ESTHER
VELEZ
TANNUS

Firmado
digitalmente
por SANDRA
ESTHER VELEZ
TANNUS

SANDRA VELEZ TANNUS
Gerente Cartera

Anexos: Relación de Garantías por Ciudad,
Relación de Garantías Educativas, cúmulos, Relación de Créditos Cancelados.

Copia: Luz Adriana Dejoy Duran

Proyectó: Jose Ricardo Samudio

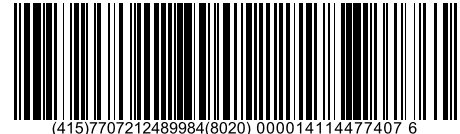
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141144774076			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 2 1 8 3		6. DV 9		12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	
				14. Buzón electrónico 3 1	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
34. Otros nombres		35. Razón social AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.		36. Nombre comercial	
				37. Sigla	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	
41. Dirección principal CR 9 24 38 LC 202 M N		42. Correo electrónico cias.colpatriagt@axacolpatria.co		43. Código postal 1 1 0 3 1 1	
44. Teléfono 1 6 0 1 7 4 2 1 4 0 0		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 6 5 1 2		47. Fecha inicio actividad 1 9 5 9 0 1 3 0		48. Código 6 5 2 2	
49. Fecha inicio actividad 1 9 9 5 0 1 1 3		50. Código 1 2		51. Código	
52. Número establecimientos 3 6					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 2 3 5 7 8 9 1 0 1 3 1 4 1 8 2 6 4 1 4 2 4 8 5 2 5 4 5 5 9 6 0 6 1					
02- Gravamen a los movimientos financier 13- Gran contribuyente 52 - Facturador electrónico					
03- Impuesto al patrimonio 14- Informante de exogena 54 - Intercambio Automático de Informaci					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinari 18- Precios de transferencia 55 - Informante de Beneficiarios Finales					
07- Retención en la fuente a título de rent 26- Declaración individual precios de tran 59 - Autorretención especial renta					
08- Retención timbre nacional 41- Declaración anual de activos en el exte 60 - Autorretención concep rendi Finan vig					
09- Retención en la fuente en el impuesto 42- Obligado a llevar contabilidad 61 - Autorretención concep comisiones vig					
10- Obligado aduanero 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código 2 3			55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3		
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre TORRES ALATORRE LORENA ELIZABETH		
			985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado		

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 19 Hoja 2		
4. Número de formulario			141144774076		
(415)7707212489984(8020) 000014114477407 6					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 2 1 8 3		9	Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		2	63. Formas asociativas		3
65. Fondos			66. Cooperativas		
68. Sin personería jurídica			69. Otras organizaciones no clasificadas		
			70. Beneficio		1
64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados					
67. Sociedades y organismos extranjeros					
71. Clase					
72. Número					
73. Fecha					
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro					
76. Fecha de registro					
77. No. Matrícula mercantil					
78. Departamento					
79. Ciudad/Municipio					
Vigencia					
80. Desde					
81. Hasta					
82. Nacional					
83. Nacional público					
84. Nacional privado					
85. Extranjero					
86. Extranjero público					
87. Extranjero privado					
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Superintendencia Financiera					
Estado y Beneficio					
Item					
89. Estado actual					
90. Fecha cambio de estado					
91. Número de Identificación Tributaria (NIT)					
92. DV					
93. Vinculación económica					
94. Nombre del grupo económico y/o empresarial					
95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante					
96. DV.					
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
AXA SA					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior					
FR 50572093920					
171. País					
FRANCIA					
172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP					
2 7 5					
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 000014114477407 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 2 1 8 3

9

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

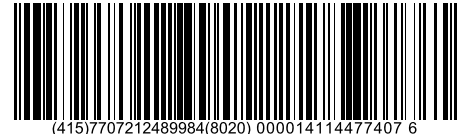
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 1 1 0 3
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 5 2 0 5 7 5 3 2
102. DV		103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido QUIROGA	105. Segundo apellido VELASQUEZ	106. Primer nombre ALEXANDRA
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 0 7 0 4
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 5 1 7 3 2 0 4 3
102. DV		103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido MARTINEZ	105. Segundo apellido SUANCHA	106. Primer nombre MYRIAM
107. Otros nombres STELLA		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 5 0 3 1 9
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 5 1 8 4 1 5 6 9
102. DV		103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido GONZALEZ	105. Segundo apellido ZAPATA	106. Primer nombre NANCY
107. Otros nombres STELLA		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 6 1 1 2 4
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 5 2 4 1 0 3 3 9
102. DV		103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido JARAMILLO	105. Segundo apellido RESTREPO	106. Primer nombre OLGA
107. Otros nombres VICTORIA		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 4 0 9 1 8
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	1 3	101. Número de identificación 5 2 0 5 1 6 9 5
102. DV		103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido MORENO	105. Segundo apellido MOYA	106. Primer nombre PAULA
107. Otros nombres MARCELA		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 000014114477407 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 2 1 8 3

9

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

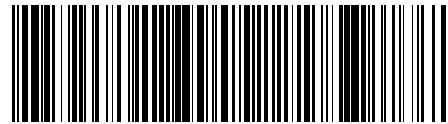
Representación

98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 6 0 3 1 7
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 5 1 7 1 9 5 6 6	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido TORRES	105. Segundo apellido LLERENA	106. Primer nombre DIANA
107. Otros nombres INES	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9
99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 0 5 3 0	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 9 3 9 1 3 1 9
102. DV 103. Número de tarjeta profesional	104. Primer apellido ZULOAGA	105. Segundo apellido LOZADA
106. Primer nombre JUAN	107. Otros nombres GUILLERMO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)
109. DV	110. Razón social representante legal	98. Representación REPRS LEGAL PRIN
1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 0 7 2 5	100. Tipo de documento Cédula de Extranjer 2 2
101. Número de identificación 9 3 2 8 2 3	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	104. Primer apellido TRECEÑO
105. Segundo apellido PUERTAS	106. Primer nombre ARANZAZU	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 0 9 2 0
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 5 2 1 7 3 4 1 0	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido BOSSA	105. Segundo apellido ABRIL	106. Primer nombre LIZBETH
107. Otros nombres EUGENIA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9
99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 0 1 1 0 5	100. Tipo de documento Cédula de Extranjer 2 2	101. Número de identificación 1 1 5 6 0 1 7
102. DV 103. Número de tarjeta profesional	104. Primer apellido TORRES	105. Segundo apellido ALATORRE
106. Primer nombre LORENA	107. Otros nombres ELIZABETH	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)
109. DV	110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 000014114477407 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 2 1 8 3 9

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

111. Tipo de documento Cédula de Extranjer 2 2	112. Número de identificación 1 1 5 6 0 1 7	113. DV	114. Nacionalidad MEXICO	4 9 3
115. Primer apellido TORRES	116. Segundo apellido ALATORRE	117. Primer nombre LORENA	118. Otros nombres ELIZABETH	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 1 1 0 5	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 5 2 0 5 7 5 3 2	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido QUIROGA	116. Segundo apellido VELASQUEZ	117. Primer nombre ALEXANDRA	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2 1 1 0 3	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Pasaporte 4 1	112. Número de identificación B F 4 8 9 1 6 2	113. DV	114. Nacionalidad ESPAÑA	2 4 5
115. Primer apellido GONZALEZ	116. Segundo apellido RIERA	117. Primer nombre HUGO	118. Otros nombres VICENTE	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 6 0 7 1 3	123. Fecha de retiro	

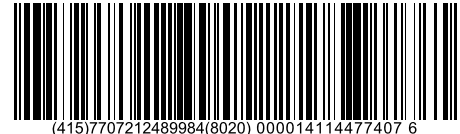
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 4 1 4 7 2 3 7 4	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MONTOYA	116. Segundo apellido ALVAREZ	117. Primer nombre LEONOR	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 0 3 2 1	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 2 1 0 7 0 2 5 2	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido PACHECO	116. Segundo apellido CORTES	117. Primer nombre CLAUDIA	118. Otros nombres ELENA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 3 0 2 1 3	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 000014114477407 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

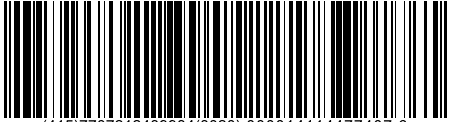
8 6 0 0 0 2 1 8 3 9

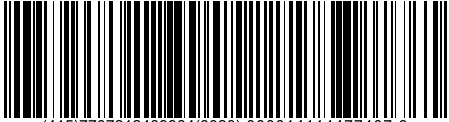
Operativa de Grandes Contribuyentes

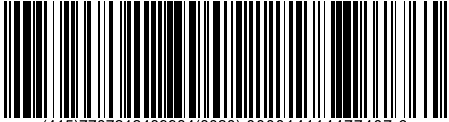
3 1

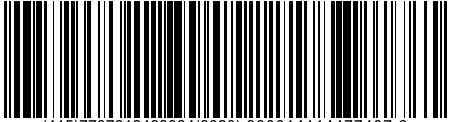
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

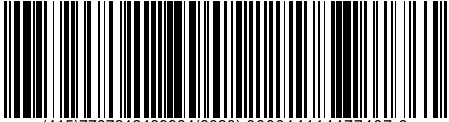
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 9 4 8 0 9 1 5	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	115. Primer apellido LERSUNDY	116. Segundo apellido ANGEL	117. Primer nombre LUCIANO	118. Otros nombres ENRIQUE	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 3 0 2 1 3	123. Fecha de retiro
1												
111. Tipo de documento Pasaporte	112. Número de identificación 1 1 A F 7 8 1 7 6	113. DV 1	114. Nacionalidad FRANCIA	115. Primer apellido AUDRIN	116. Segundo apellido MARC	117. Primer nombre PIERRE	118. Otros nombres CHARLES	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 7 0 1 3 0	123. Fecha de retiro
2												
111. Tipo de documento Pasaporte	112. Número de identificación 1 5 F V 3 3 0 3 6	113. DV 1	114. Nacionalidad FRANCIA	115. Primer apellido GERMAIN	116. Segundo apellido	117. Primer nombre FREDERIC	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 8 0 8 0 3	123. Fecha de retiro
3												
111. Tipo de documento Pasaporte	112. Número de identificación P A D 7 2 6 1 3 2	113. DV 1	114. Nacionalidad ESPAÑA	115. Primer apellido RODRIGUEZ	116. Segundo apellido PAGES	117. Primer nombre CARLOS	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 9 0 7 1 0	123. Fecha de retiro
4												
111. Tipo de documento Pasaporte	112. Número de identificación 7 A P 4 6 4 4 3	113. DV 1	114. Nacionalidad FRANCIA	115. Primer apellido CHARLES	116. Segundo apellido DECKER	117. Primer nombre ERICK	118. Otros nombres JEAN	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 0 6 0 6	123. Fecha de retiro
5												

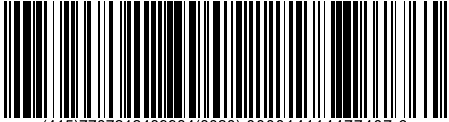
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 7 de 19 Hoja 4			
				4. Número de formulario 141144774076			
				 (415)7707212489984(8020) 000014114477407 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 6 0 0 0 2 1 8 3		9		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales							
1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana		112. Número de identificación		113. DV		114. Nacionalidad
	1 3		7 9 6 8 8 3 6 7				COLOMBIA
	115. Primer apellido GAITAN		116. Segundo apellido DAZA		117. Primer nombre FRANCISCO		118. Otros nombres ANDRES
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
				2 0 1 9 0 7 1 0			
2	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana		112. Número de identificación		113. DV		114. Nacionalidad
	1 3		7 9 7 7 8 4 7 1				COLOMBIA
	115. Primer apellido DURAN		116. Segundo apellido MARTINEZ		117. Primer nombre NICOLAS		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
				2 0 1 9 0 7 1 0			
3	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana		112. Número de identificación		113. DV		114. Nacionalidad
	1 3		7 9 1 4 2 3 0 6				COLOMBIA
	115. Primer apellido ANGUEYRA		116. Segundo apellido RUIZ		117. Primer nombre ALFREDO		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
				2 0 1 6 0 7 1 3			
4	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
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

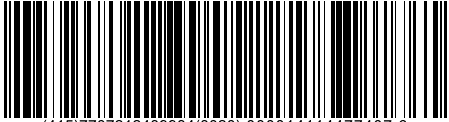
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001		
Espacio reservado para la DIAN				Página 8 de 19 Hoja 5				
				4. Número de formulario 141144774076				
 (415)7707212489984(8020) 000014114477407 6								
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico		
8 6 0 0 0 2 1 8 3		9		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		1 1 2 1 9 0 2 0 6 3		5		2 3 0 2 7 1 T	
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres	
	CARRILLO		OLMOS		JULIAN		CAMILO	
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada			
	8 6 0 0 0 0 8 4 6		4		KPMG S A S			
	135. Fecha de nombramiento		2 0 2 4 0 7 1 6					
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV		139. Número de tarjeta profesional	
Contador	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 2 0 7 5 6 2 8 0		4		1 8 4 2 4 2 T	
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres	
	QUINTERO		CARDENAS		IBETH		ANGELICA	
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada			
	8 6 0 0 0 0 8 4 6		4		KPMG S A S			
	147. Fecha de nombramiento		2 0 2 4 0 7 1 6					
	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV		151. Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía 1 3		7 9 3 1 8 3 1 3		4		3 9 0 9 4	
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres	
	LOPEZ		GUERRERO		GERARDO		IGNACIO	
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada			
	159. Fecha de nombramiento		1 9 9 2 0 1 0 6					

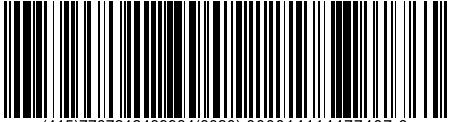
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 9 de 19 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141144774076			
 (415)7707212489984(8020) 000014114477407 6							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 6 0 0 0 2 1 8 3		9		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Sucursal		161. Actividad económica Seguros de vida		6 5 1 2			
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.							
163. Departamento Quindío		164. Ciudad/Municipio Armenia		0 0 1			
165. Dirección CL 20 14 44 OF 201							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 2 8 7 2 7		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 5 1 5					
168. Teléfono 6 0 6 7 4 1 1 9 9 8		169. Fecha de cierre					
160. Tipo de establecimiento Sucursal		161. Actividad económica Seguros de vida		6 5 1 2			
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. BOGOTA SAN DIEGO							
163. Departamento Bogotá D.C.		164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		0 0 1			
165. Dirección CR 7 24 89 P 2							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 1 0 7 4 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 2 0 3 2 8					
168. Teléfono 6 0 1 2 8 1 7 9 3 7		169. Fecha de cierre					
160. Tipo de establecimiento Sucursal		161. Actividad económica Seguros de vida		6 5 1 2			
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.							
163. Departamento Atlántico		164. Ciudad/Municipio Barranquilla		0 0 1			
165. Dirección CR 53 76 239 P 3							
166. Número de matrícula mercantil 6 7 6 7 9		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 4 0 4					
168. Teléfono 6 0 5 3 5 6 1 5 7 7		169. Fecha de cierre					

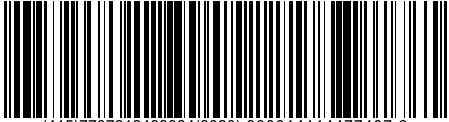
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 10 de 19 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141144774076			
				 (415)7707212489984(8020) 000014114477407 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 6 0 0 0 2 1 8 3		9		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2							
162. Nombre del establecimiento ARP COLPATRIA REGIONAL BARRANQUILLA							
163. Departamento Atlántico 0 8				164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1			
165. Dirección CR 53 76 239 LC 205							
166. Número de matrícula mercantil 3 4 1 8 6 4				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 2 1 2 0 9			
168. Teléfono 6 0 5 3 6 8 7 7 8 7				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2							
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. SUCURSAL BOGOTÁ CORREDORES Y AGENCIAS							
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1				164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
165. Dirección CR 7 24 89 P 41							
166. Número de matrícula mercantil 3 2 7 1 2 1				167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 8 0 4 2 9			
168. Teléfono 6 0 1 2 4 1 7 4 3 0				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2							
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.							
163. Departamento Santander 6 8				164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1			
165. Dirección CR 19 36 20 P 14							
166. Número de matrícula mercantil 0 1 8 8 2 7				167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 3 2 8			
168. Teléfono 6 0 7 6 3 0 2 8 3 0				169. Fecha de cierre			

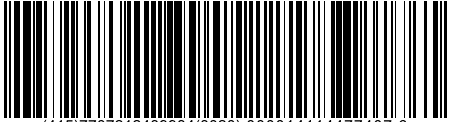
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 11 de 19 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141144774076			
				 (415)7707212489984(8020) 000014114477407 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 6 0 0 0 2 1 8 3		9		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2							
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6							
164. Ciudad/Municipio Guadalajara de Buga 1 1 1							
165. Dirección CR 13 6 15							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 7 8 3 1							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 6 0 4 1 2							
168. Teléfono 6 0 2 2 2 8 0 6 2 7							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2							
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. CALI CENTRO							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6							
164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1							
165. Dirección CL 11 1 16 P 6							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 0 0 2 2 1 2 1							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 3 2 5							
168. Teléfono 6 0 2 8 8 2 3 0 0 9							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2							
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. SUCURSAL CALI CORREDORES							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6							
164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1							
165. Dirección CL 11 1 16 P 4 5							
166. Número de matrícula mercantil 3 3 7 7 8 0							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 3 0 4 0 1							
168. Teléfono 6 0 2 8 8 0 0 1 9 8							
169. Fecha de cierre							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 12 de 19 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141144774076			
 (415)7707212489984(8020) 000014114477407 6							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 6 0 0 0 2 1 8 3		9		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2							
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.							
163. Departamento Bolívar 1 3							
164. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1							
165. Dirección ED BANCO POLULAR CENTRO OF 903 905 906 907							
166. Número de matrícula mercantil 3 0 8 7 3 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 3 2 7							
168. Teléfono 6 0 5 6 6 4 0 1 2 7							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2							
162. Nombre del establecimiento ARP COLPATRIA REGIONAL CARTAGENA							
163. Departamento Bolívar 1 3							
164. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1							
165. Dirección ED BANCO POPULAR LA MATUNA P 9							
166. Número de matrícula mercantil 1 7 4 7 4 3 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 2 1 0 1 1							
168. Teléfono 6 0 5 6 6 4 0 2 8 9							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2							
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.							
163. Departamento Norte de Santander 5 4							
164. Ciudad/Municipio Cúcuta 0 0 1							
165. Dirección CL 10 5 50 OF 601							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 2 8 0 1 9							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 3 3 0							
168. Teléfono 6 0 7 5 8 3 3 7 9 3							
169. Fecha de cierre							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 13 de 19 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141144774076			
 (415)7707212489984(8020) 000014114477407 6							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 6 0 0 0 2 1 8 3		9		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2							
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.							
163. Departamento Cundinamarca 2 5							
164. Ciudad/Municipio Girardot 3 0 7							
165. Dirección CL 17 10 29 OF 105 ED EL TUNEL							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 0 7 0 3 4							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 8 0 5 1 8							
168. Teléfono 6 0 1 8 3 3 4 0 2 3							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2							
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.							
163. Departamento Tolima 7 3							
164. Ciudad/Municipio Ibagué 0 0 1							
165. Dirección CL 14 A 2 A 04 OF 309							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 3 5 3 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 8 2 4							
168. Teléfono 6 0 8 2 6 1 1 1 0 5							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2							
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.							
163. Departamento Caldas 1 7							
164. Ciudad/Municipio Manizales 0 0 1							
165. Dirección CL 21 22 42 P 3 ED SUDAMERIS							
166. Número de matrícula mercantil 7 9 2 5							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 4 1 2							
168. Teléfono 6 0 6 8 8 4 5 7 4 6							
169. Fecha de cierre							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 14 de 19 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141144774076			
				 (415)7707212489984(8020) 000014114477407 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 6 0 0 0 2 1 8 3		9		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2							
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRAI MEDELLIN CENTRO							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección DG 50 49 84 P 4							
166. Número de matrícula mercantil 1 4 3 0 0 3 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 3 0 6 1 6							
168. Teléfono 6 0 4 5 1 1 5 5 9 2							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2							
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA S.A. SUCURSAL MEDELLIN CORREDORES							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección DG 50 49 84 P 5							
166. Número de matrícula mercantil 2 4 4 4 9 5 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 6 1 6							
168. Teléfono 6 0 4 2 5 1 5 5 3 3							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2							
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.							
163. Departamento Córdoba 2 3							
164. Ciudad/Municipio Montería 0 0 1							
165. Dirección CL 46 4 104 LC 110							
166. Número de matrícula mercantil 1 3 0 3 9							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 5 2 1							
168. Teléfono 6 0 4 7 8 2 1 6 4 3							
169. Fecha de cierre							

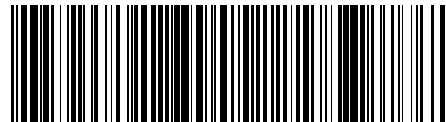
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 15 de 19 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141144774076			
				 (415)7707212489984(8020) 000014114477407 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 6 0 0 0 2 1 8 3		9		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2							
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.							
163. Departamento Huila 4 1							
164. Ciudad/Municipio Neiva 0 0 1							
165. Dirección CL 10 5 05 P 2							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 1 8 5 0 4							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 0, 1 2, 2 9							
168. Teléfono 6 0 8 8 7 1 0 4 4 4							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2							
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. SUCURSAL PALMIRA							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6							
164. Ciudad/Municipio Palmira 5 2 0							
165. Dirección CL 30 27 70 P 3 ED BANCO POPULAR							
166. Número de matrícula mercantil 2 5 8 6							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 4, 0 2, 1 3							
168. Teléfono 6 0 2 2 7 3 2 9 4 9							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2							
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.							
163. Departamento Nariño 5 2							
164. Ciudad/Municipio Pasto 0 0 1							
165. Dirección CR 26 19 07 ED FUTURO OF 204 205 206 207							
166. Número de matrícula mercantil 2 8 2 7							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 4, 0 3, 0 1							
168. Teléfono 6 0 2 7 2 3 2 4 7 4							
169. Fecha de cierre							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 16 de 19 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141144774076			
				(415)7707212489984(8020) 000014114477407 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 6 0 0 0 2 1 8 3		9		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Sucursal		161. Actividad económica Seguros de vida		6 5 1 2			
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA SA.							
163. Departamento Risaralda		164. Ciudad/Municipio Pereira		0 0 1			
165. Dirección CR 7 18 80 P 4							
166. Número de matrícula mercantil 2 7 4 2 2 0 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 3 1 2 2 0					
168. Teléfono 6 0 6 3 3 5 5 1 1 0		169. Fecha de cierre					
160. Tipo de establecimiento Sucursal		161. Actividad económica Seguros de vida		6 5 1 2			
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.							
163. Departamento Magdalena		164. Ciudad/Municipio Santa Marta		0 0 1			
165. Dirección CL 15 2 60 P 6							
166. Número de matrícula mercantil 1 1 2 9 5		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 5 0 3					
168. Teléfono 6 0 5 4 2 1 0 6 3 1		169. Fecha de cierre					
160. Tipo de establecimiento Sucursal		161. Actividad económica Seguros de vida		6 5 1 2			
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA							
163. Departamento Cesar		164. Ciudad/Municipio Valledupar		0 0 1			
165. Dirección CL 16 9 49							
166. Número de matrícula mercantil 1 9 5 4 5		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 6 0 8 2 9					
168. Teléfono 6 0 5 5 7 4 3 6 9 5		169. Fecha de cierre					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 000014114477407 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 3

6. DV

9

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

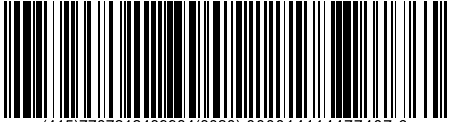
3 1

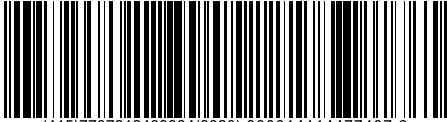
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros de vida	6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.			
163. Departamento Meta	5 0	164. Ciudad/Municipio Villavicencio	0 0 1
165. Dirección CL 34 40 60 BRR BARZAL			
166. Número de matrícula mercantil 1 9 4 6 6		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 3 3 1	
168. Teléfono 6 0 8 6 8 4 9 6 6 6		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros de vida	6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento ARP COLPATRIA REGIONAL BOGOTA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AV 15 106 57 P 2			
166. Número de matrícula mercantil 1 2 1 6 6 5 5		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 2 0 9 2 6	
168. Teléfono 6 0 1 5 2 3 0 0 1 0		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros de vida	6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento: ARP COLPATRIA REGIONAL BUCARAMANGA			
163. Departamento Santander	6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga	0 0 1
165. Dirección CL 52 35 27			
166. Número de matrícula mercantil 0 5 1 0 1 1 5 1 0 4		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 2 2 8	
168. Teléfono 6 0 7 6 4 3 6 2 2 7		169. Fecha de cierre	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 18 de 19 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141144774076			
 (415)7707212489984(8020) 000014114477407 6							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 6 0 0 0 2 1 8 3		9		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2							
162. Nombre del establecimiento ARP COLPATRIA REGIONAL CALI							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6							
164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1							
165. Dirección CL 22 NORTE 5 B N 102 P 2							
166. Número de matrícula mercantil 6 0 3 3 6 2 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 3 0 4							
168. Teléfono 6 0 2 6 6 0 0 9 9 0							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2							
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A							
163. Departamento Sucre 7 0							
164. Ciudad/Municipio Sincelejo 0 0 1							
165. Dirección CL 23 16 07							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 2 2 6 6							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 7 1 0 2 6							
168. Teléfono 6 0 5 2 8 2 3 1 3 1							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2							
162. Nombre del establecimiento: ARP COLPATRIA REGIONAL MEDELLIN							
163. Departamento Antioquia 0 5							
164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1							
165. Dirección DG 50 49 84 P 9							
166. Número de matrícula mercantil 3 7 1 1 8 4 0 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 2 1 0 1 6							
168. Teléfono 6 0 4 5 1 2 4 0 4 5							
169. Fecha de cierre							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 19 de 19 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141144774076			
 (415)7707212489984(8020) 000014114477407 6							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 6 0 0 0 2 1 8 3		9		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2				161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2			
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.							
163. Departamento Meta 5 0				164. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1			
165. Dirección CL 34 40 60 BRR BARZAL							
166. Número de matrícula mercantil 1 9 4 6 7				167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 3 3 1			
168. Teléfono 6 0 8 6 8 4 9 6 6 7				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2				161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2			
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA S.A.							
163. Departamento Meta 5 0				164. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1			
165. Dirección CL 34 40 60 BRR BARZAL							
166. Número de matrícula mercantil 1 9 4 6 5				167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 3 3 1			
168. Teléfono 6 0 8 6 8 4 9 6 6 6				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento				161. Actividad económica			
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento				164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
860.002.183-9

SUC.	RAMO	POLIZA No.
29	59	99

POLIZA DE SEGURO DE GRUPO DEUDOR
TIPO DE POLIZA : NORMAL

FECHA SOLICITUD			EXPEDICIÓN			CERTIFICADO DE		N° CERTIFICADO	FECHA DESDE				FECHA HASTA				NÚMERO DE DÍAS	
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	NOTA DEBITO			DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA		
14	05	2025	14	05	2025			12	01	04	2025	00:00	01	05	2025	00:00	30	
TOMADOR		FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.											NIT		899.999.284-4			
DIRECCIÓN		CL 12 65 11, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA											TELÉFONO		3810150			
ASEGURADO		FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.										EDAD		NIT		899.999.284-4		
DIRECCIÓN		CL 12 65 11, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA												TELÉFONO		3810150		
SUCURSAL POLIZA		BOGOTA				PUNTO DE VENTA		0	MONEDA		Pesos		TIPO CAMBIO		1.00			

CATEGORIA: 1-DEUDORES CREDITO HIPOTECARIO FNA

AMPAROS

VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL

AMPARO BASICO DE MUERTE
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE
ENFERMEDADES GRAVES

VER LISTADO DE ASEGURADOS
VER LISTADO DE ASEGURADOS
VER LISTADO DE ASEGURADOS

BENEFICIARIOS

VER CERTIFICADOS DE LOS ASEGURADOS

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCION CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICION INDISPENSABLE PARA EL INICIO DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMERA DE LA POLIZA O FRACCION CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA DE 30 DIAS CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y AXA COLPATRIA QUEDARA LIBRE DE TODA RESPONSABILIDAD POR SINIESTROS OCURRIDOS DESPUES DE LA EXPIRACION DE DICHO PLAZO.

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES FORMA
26/11/2024-1306-P-34-VIDAGRUP_NOV2024-D00I

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA LOCALIDAD DE BOGOTA

A LOS 14 DIAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2025

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANÍA	% PARTICIPACIÓN	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN
72	POSITIVA	25	1,043,222,239	59176	Agente	FONDO NACIONAL DEL AHORRO	100.00



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelorodriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

Usuario GCNOSAC

- ORIGINAL -

V-2122



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
860.002.183-9

POLIZA DE SEGURO DE GRUPO DEUDOR No.99

CERTIFICADO DE: NOTA DEBITO		HOJA ANEXA No. 1
TOMADOR	FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.	NIT 899.999.284-4
DIRECCIÓN	CL 12 65 11, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO 3810150

AXA COLPATRIA SEGUROS VIDA S.A., EFECTUA REAL DE LA VIGENCIA 01/04/2025 AL 01/05/2025.

VALOR ASEGURADO: \$ 13.366.335.541.899
PRIMA: \$ 4.172.888.958

DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINÚAN VIGENTES



8687E55533C8641

USUARIO: GCNOSAC

Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelorodriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
860.002.183-9

POLIZA DE SEGURO DE GRUPO DEUDOR POLIZA No.99

CERTIFICADO DE: NOTA DEBITO		HOJA ANEXA No. 2	
TOMADOR	FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.	NIT	899.999.284-4
DIRECCIÓN	CL 12 65 11, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3810150



8687E55533C841

USUARIO: GCNOSAC

Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelorodriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0

Gerencia Tesorería

Documento de Pago

N° Orden de Pago	255825	Fecha de Registro	05-jun-25
N° Documento de Pago	5300380353	Fecha de Giro	05-jun-25

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S A		
Nª Identificación	8600021839	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	2VID255825 RAD 02-2303-202505210664029		
Observaciones			

BENEFICIARIO DEL PAGO

Nombre Completo	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S A		
Nª Identificación	8600021839	Tipo de Identificación	NIT
Forma de Entrega	Pago Electrónico		
Ciudad de Entrega	BOGOTÁ		
Numero de Cuenta	121031066	Tipo de Cuenta	Cuenta Corriente
Banco	RED MULTIBANCA COLPATRI		
Valor Bruto	\$	0	
Menos GMF	\$	0	
Vlr Neto a Cancelar	\$	6.657.767	

Uso interno de Tesorería

Orden	51414	Fecha de la Propuesta	05-jun-25
-------	-------	-----------------------	-----------

Información UVR

Valor Orden de Pago UVR	\$	0
Valor Cotización UVR	\$	0

Observaciones:

Nota: Los valores expresados en pesos para los retiros de cesantías, según la Ley 1955 de 2019 Artículos 224 y 225' y el reglamento de cesantías, serán liquidados con la cotización de la UVR del día de la aprobación de la orden de pago por parte del Fondo Nacional del Ahorro S.A.

Gerencia Tesorería

Documento de Pago

N° Orden de Pago	255834	Fecha de Registro	05-jun-25
N° Documento de Pago	5300382278	Fecha de Giro	05-jun-25

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S A		
Nª Identificación	8600021839	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	2VID255834 RAD 02-2303-202505210664027		
Observaciones			

BENEFICIARIO DEL PAGO

Nombre Completo	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S A		
Nª Identificación	8600021839	Tipo de Identificación	NIT
Forma de Entrega	Pago Electrónico		
Ciudad de Entrega	BOGOTÁ		
Numero de Cuenta	121031066	Tipo de Cuenta	Cuenta Corriente
Banco	RED MULTIBANCA COLPATRI		
Valor Bruto	\$	0	
Menos GMF	\$	0	
Vlr Neto a Cancelar	\$	4.172.888.958	

Uso interno de Tesorería

Orden	51429	Fecha de la Propuesta	05-jun-25
-------	-------	-----------------------	-----------

Información UVR

Valor Orden de Pago UVR	\$	0
Valor Cotización UVR	\$	0

Observaciones:

Nota: Los valores expresados en pesos para los retiros de cesantías, según la Ley 1955 de 2019 Artículos 224 y 225' y el reglamento de cesantías, serán liquidados con la cotización de la UVR del día de la aprobación de la orden de pago por parte del Fondo Nacional del Ahorro S.A.