SEGURO
MANEJO GLOBAL OFICIAL

PÓLIZA AB000309

FACTURA AB002780

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	**PRODUCTO**	MANEJO GLOBAL OFICIAL			**ORDEN**	1
CERTICADO	AB002659	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	8886793	**USUARIO**	ARODRIG95
AGENCIA	DELEGACION GIRARDOT - SEGUROS JARR LTDA			**DIRECCIÓN**	CALLE 16 # 12-39 LOCAL 2		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
20	05	2025	**DESDE**	DD 02	MM 05	AAAA 2025	**HORA**	00:00	20	05	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 02	MM 05	AAAA 2026	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO			**NIT/CC**	800027580
DIRECCIÓN	KILOMETRO 2 VIA TOCAIMA BARRIO DIAMANTE	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	
ASEGURADO	INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO			**NIT/CC**	800027580
DIRECCIÓN	KILOMETRO 2 VIA TOCAIMA BARRIO DIAMANTE	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	
BENEFICIARIO	INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO			**NIT/CC**	800027580
DIRECCIÓN		**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	GIRARDOT
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
LOCALIDAD	GIRARDOT
DIRECCION	KM 2 VIA TOCAIMA BRR DIAMANTE
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Basico	$5,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Empleados no Identificados.	$2,500,000.00	15.00%	2.00 smmlv	$.00
Empleados de Firmas Especializadas.	$2,500,000.00	15.00%	3.00 smmlv	$.00
Amparo Automático para Nuevos Cargos y Nuevos Empleados	Si	15.00%	3.00 smmlv	$.00
Depósitos Bancarios.	Si	15.00%	3.00 smmlv	$.00
Restablecimiento Automático de la Suma Asegurada Hasta Una Vez Durante La Vigencia Anual	Si	15.00%	3.00 smmlv	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$5,000,000.00	$200,000.00		$38,000.00	$238,000.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
901056981	SEGUROS JARRLTDA.	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
MANEJO GLOBAL OFICIAL

PÓLIZA AB000309

FACTURA AB002780

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo **PRODUCTO** MANEJO GLOBAL OFICIAL **ORDEN** 1
CERTICADO AB002659 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 8886793 **USUARIO** ARODRIG95
AGENCIA DELEGACION GIRARDOT - SEGUROS JARR LTDA **DIRECCIÓN** CALLE 16 # 12-39 LOCAL 2

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
20	05	2025	**DESDE**	DD 02	MM 05	AAAA 2025	**HORA**	00:00	20	05	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 02	MM 05	AAAA 2026	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO **NIT/CC** 800027580
DIRECCIÓN KILOMETRO 2 VIA TOCAIMA BARRIO DIAMANTE **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL**

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-13-0000000000009103-D00I,
EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA.
PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

TOMADOR: INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO NIT: 800027580-1 ASEGURADO: INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO
NIT: 800027580-1 BENEFICIARIO: INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO NIT: 800027580-1

VIGENCIA UN AÑO A CONVENIR

ACTIVIDAD ECONÓMICA: INSTITUCION EDUCATIVA UBICACIÓN DE LOS PREDIOS ASEGURADOS: - OBJETO DE LA PÓLIZA:
Amparar a la(s) entidad(es) estatal(es) asegurada(s) contra las pérdidas patrimoniales sufridas en vigencia de la póliza, que impliquen detrimento de fondos y bienes públicos, causados por sus servidores públicos en el ejercicio de los cargos amparados, por incurrir en conductas que se tipifiquen como delitos contra la administración pública o que generen fallos con responsabilidad fiscal, siempre y cuando la conducta que dio origen al daño tenga lugar dentro de la vigencia de póliza. El amparo se extiende a reconocer el valor de la rendición y reconstrucción de cuentas que se debe llevar a cabo en los casos de abandono del cargo o fallecimiento del servidor público, siempre y cuando la Equidad Seguros Generales presente la imposibilidad de rendir dichas cuentas.

La Equidad Seguros Generales podrá gestionar la rendición de cuentas, para lo cual podrá contratar una persona calificada para que de común acuerdo con la entidad estatal asegurada elabore el inventario y rinda las cuentas respectivas, sin que el costo en ningún caso exceda la suma asegurada, si se le agrega el monto de la indemnización.

VALOR ASEGURADO

LIMITE POR EVENTO LIMITE POR VIGENCIA
$ 5.000.000 $ 5.000.000

CARGOS ASEGURADOS:
" Rector
" Pagador

AMPAROS OBLIGATORIOS:

" Los riesgos que impliquen menoscabo de los fondos y bienes del Estado, causados por sus servidores públicos por actos u omisiones que se tipifiquen como delitos contra la administración pública o fallos con responsabilidad fiscal. El amparo se extiende a reconocer el valor de la rendición y reconstrucción de cuentas que se debe llevar a cabo en los casos de abandono del cargo o fallecimiento del empleado.
" El costo de la rendición y reconstrucción de cuentas llevadas a cabo por funcionarios de la Entidad en los casos de abandono del cargo o fallecimiento del responsable de la rendición de cuentas, siempre y cuando el asegurador manifieste la imposibilidad de rendir dichas cuentas

AMPAROS ADICIONALES

" Manejo Personal no Identificado hasta el 50% del valor asegurado.
" Empleados temporales y firmas especializadas
" Amparo Automático de nuevos cargos
" Protección de depósitos bancarios hasta el 50% del valor asegurado.
" Amparo de restablecimiento de suma asegurada por pago de siniestro una única vez con cobro de prima adicional

EXCLUSIONES

Al presente seguro le serán aplicables las siguientes exclusiones, así como a los anexos y amparos adicionales en los que resulte pertinente.
" Mermas o daños que sufran los bienes o valores por cualquier causa natural, salvo si se probare dolo o culpa grave de alguno de los servidores públicos cuyo cargo se ampara.
" Mermas o daños que sufran los bienes o valores por incendio, explosión, erupciones volcánicas, temblores de tierra o cualquier otra convulsión de la naturaleza, guerra civil e internacional, huelgas, asonadas, motines, movimientos subversivos, y en general, conmociones populares de cualquier clase. igualmente, cualquier delito o faltante fiscal de los cubiertos por esta póliza, en que incurra uno o varios servidores públicos al amparo de situaciones creadas por los eventos especificados en el párrafo anterior.
" Multas o sanciones administrativas o disciplinarias impuestas al servidor público a la entidad asegurada.
" Créditos concedidos por la entidad estatal asegurada a un servidor público, aun cuando se hayan otorgado a buena cuenta o anticipo sobre comisiones, honorarios, sueldo o cualquier otro concepto, que no fueran pagados por cualquier causa.
" Mermas, diferencias de inventarios y desapariciones o pérdidas que no sean imputables a un servidor público determinado, o aquellas respecto de las cuales no se pueda establecer circunstancias de tiempo, modo y lugar independientemente que se otorgue el amparo de personal no identificado.
" Pérdidas derivadas de la conducta de servidores públicos que ocupen nuevos cargos creados por el asegurado, cuando no

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
MANEJO GLOBAL OFICIAL

PÓLIZA AB000309

FACTURA AB002780

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo **PRODUCTO** MANEJO GLOBAL OFICIAL **ORDEN** 1
CERTICADO AB002659 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 8886793 **USUARIO** ARODRIG95
AGENCIA DELEGACION GIRARDOT - SEGUROS JARR LTDA **DIRECCIÓN** CALLE 16 # 12-39 LOCAL 2

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
20	05	2025	**DESDE**	DD 02	MM 05	AAAA 2025	**HORA**	00:00		20	05	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 02	MM 05	AAAA 2026	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO **NIT/CC** 800027580
DIRECCIÓN KILOMETRO 2 VIA TOCAIMA BARRIO DIAMANTE **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL**

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

se haya informado a la compañía después de los treinta (30) días siguientes de la ocupación del nuevo cargo.
" Lucro cesante o ingresos esperados o cualquier pérdida consecuencial que sufra el asegurado derivada de una pérdida amparada por esta póliza.
" Actos conocidos o no por el asegurado ejecutados por sus servidores públicos con anterioridad a la fecha de iniciación del seguro o con posterioridad a su vencimiento.

" Pérdidas patrimoniales sufridas por la entidad estatal asegurada por fuera de la vigencia de la presente póliza.
" Pérdidas derivadas de pagos realizados a terceros equivocadamente o de créditos concedidos a terceros no pagados por cualquier causa, salvo cuando la conducta se tipifique como delitos contra la administración pública o genere un fallo con responsabilidad fiscal contra el servidor público.
" Pérdidas resultantes de faltantes de caja debidos a errores del cajero.
" Pérdidas causadas por cualquier acto intencional o doloso de la entidad asegurada.
" Pérdida de bienes mientras sean objeto de movilización fuera de los predios del asegurado, o que se encuentren bajo la custodia de firmas transportadoras.
" Pérdidas derivadas de actos de un servidor público, cuando en la vinculación de este a la entidad no se haya verificado la veracidad de los datos contenidos en su solicitud de empleo, o no se haya solicitado el pasado judicial vigente y sin antecedentes, certificado de antecedentes disciplinarios vigente y sin antecedentes, certificado de antecedentes fiscales sin antecedentes.
" Actos de terceros que constituyan delito de hurto en todas sus modalidades (simple, calificado o agravado), delito de estafa, falsedad y asimilados, todo de acuerdo con la legislación penal vigente en Colombia. cuando mediante convenio expreso la compañía de seguros otorgue cobertura a dichas conductas, el amparo estará circunscrito a la comisión de estos delitos por parte de servidores públicos de la entidad, y en ningún caso por parte de terceros, ni aun en los eventos en que se otorgue cláusula de personal no identificado.
EXCLUSIÓN POR ENFERMEDAD TRANSMISIBLE (TRATADO DE REASEGURO DE BIENES)

No obstante cualquier disposición en contrario dentro de este contrato de reaseguro, el presente excluye las pérdidas, daños, responsabilidades, reclamaciones, costos o gastos de cualquier naturaleza, provocados directa o indirectamente, a los que haya contribuido, que resulten, surjan o se relacionen con una Enfermedad Transmisible o el temor o amenaza (ya sea real o sospechada) de una Enfermedad Transmisible independientemente de cualquier otra causa o evento que contribuya simultáneamente o en cualquier otra secuencia a la misma.

Conforme se utiliza en el presente, una Enfermedad Transmisible significa cualquier enfermedad que pueda transmitirse mediante alguna sustancia o agente de cualquier organismo a otro organismo en el que:

" la sustancia o agente incluya, mas no se limite a, un virus, bacteria, parásito u otro organismo o cualquier variación de los anteriores, ya sea que se consideren vivos o no, y
" el método de transmisión ya sea directo o indirecto, incluye, sin limitación, transmisión por aire, transmisión por fluidos corporales, transmisión desde o hacia cualquier superficie u objeto, sólido, líquido o gaseoso o entre organismos, y
" la enfermedad, sustancia o agente puede provocar o amenazar dañar la salud o el bienestar humanos o puede provocar o amenazar dañar, causar un deterioro, pérdida de valor, comerciabilidad o pérdida del uso de los bienes.
LMA5394

EXCLUSIÓN POR ENFERMEDAD TRANSMISIBLE (REASEGURO DE TRATADO DE RESPONSABILIDAD CIVIL)

No obstante cualquier disposición en contrario dentro de este contrato de reaseguro, el presente excluye las pérdidas, daños, responsabilidades, reclamaciones, costos o gastos de cualquier

naturaleza, provocados directa o indirectamente, a los que haya contribuido, que resulten, surjan o se relacionen con una Enfermedad Transmisible o el temor o amenaza (ya sea real o sospechada) de una Enfermedad Transmisible independientemente de cualquier otra causa o evento que contribuya simultáneamente o en cualquier otra secuencia a la misma.

Conforme se utiliza en el presente, una Enfermedad Transmisible significa cualquier enfermedad que pueda transmitirse mediante alguna sustancia o agente de cualquier organismo a otro organismo en el que:

" la sustancia o agente incluya, mas no se limite a, un virus, bacteria, parásito u otro organismo o cualquier variación de los anteriores, ya sea que se consideren vivos o no, y
" el método de transmisión ya sea directo o indirecto, incluye, sin limitación, transmisión por aire, transmisión por fluidos corporales, transmisión desde o hacia cualquier superficie u objeto, sólido, líquido o gaseoso o entre organismos, y
" la enfermedad, sustancia o agente puede provocar o amenazar provocar lesión corporal, enfermedad, daño a la salud humana, bienestar humano o bienes.

DEDUCIBLES:

" Básico: 10% del valor de pérdida mínimo 1 SMMLV
" Demás eventos: 15% del valor de pérdida mínimo 2 SMMLV

" GARANTÍAS La entidad estatal asegurada se compromete a cumplir con las siguientes garantías:

o Debe exigir que todos sus servidores públicos tomen el período de vacaciones cada año.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

SEGURO
MANEJO GLOBAL OFICIAL

PÓLIZA AB000309

FACTURA AB002780

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo
PRODUCTO MANEJO GLOBAL OFICIAL
ORDEN 1
CERTICADO AB002659
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 8886793
USUARIO ARODRIG95
AGENCIA DELEGACION GIRARDOT - SEGUROS JARR LTDA
DIRECCIÓN CALLE 16 # 12-39 LOCAL 2

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
20	05	2025	**DESDE**	DD 02	MM 05	AAAA 2025	**HORA**	00:00	20	05	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 02	MM 05	AAAA 2026	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO
NIT/CC 800027580
DIRECCIÓN KILOMETRO 2 VIA TOCAIMA BARRIO DIAMANTE
E-MAIL notiene@notiene.com
TEL/MOVIL

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

o Las funciones de cada cargo se dispondrán de tal manera que a ningún servidor público se le permita controlar cualquier transacción desde el comienzo hasta el final, debiendo existir un control dual y custodia conjunta.
o Deberá mantener y emplear un manual de procedimientos y funciones en el que los deberes de cada empleado se definan claramente de tal manera que no se permita a un mismo servidor público controlar una transacción y/o operación desde su comienzo hasta su terminación.
o Debe tener manuales de control interno para su operación y/o manuales de auditoría.
o Se obliga a llevar adecuados registros contables de todos los bienes asegurados, de suerte tal que La Equidad Seguros Generales esté en posibilidad de verificar la cuantía de cualquier pérdida.
o Practicará para los cobradores, cajeros, mensajeros, vendedores y pagadores ambulantes una auditoria diaria; a los demás pagadores la auditoria se hará mensualmente. Los resultados de dicha auditoria deberán constar por escrito, y contener los soportes correspondientes a cada procedimiento debiendo incluir revisión de todos los sistemas y documentos que pertenezcan al cargo respectivo.
o Deberá cumplir, ejecutar y poner en práctica todas las recomendaciones y/o sugerencias que sean establecidas en los informes de auditoría, dejando por escrito constancia de dicho cumplimiento Las anteriores garantías son de estricto cumplimiento por parte de la entidad estatal asegurada, en caso de que una cualquiera de ellas sea incumplida en todo o en parte el presente contrato de seguro será anulable o se dará por terminado en los términos del artículo 1061 del Código de Comercio.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14982968899

(415)7707212489984(8020) 000001498296889 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 2 8 4 1 5	5	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

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNA

36. Nombre comercial	37. Sigla

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

CR 9 A 99 07 P TO 3 P 14

42. Correo electrónico Coordinacion.Tributaria@laequidadseguros.coop

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
3 0 2 6 1	6 0 1 5 9 2 2 9 2 9	3 0 1 2 9 4 5 9 2 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
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 7 1 0 4 0 1	6 5 1 2	2 0 2 2 0 4 0 1					24

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	4	7	8	9	1	3	1	4	1	5	3	3	4	1	4	2	4	8	5	2	5	5			

03- Impuesto al patrimonio
04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
15- Autorretenedor
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

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 SALDARRIAGA GONZALEZ RICARDO

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: 14982968899

(415)7707212489984(8020) **000001498296889 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 2 8 4 1 5	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

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.

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: 14982968899

(415)7707212489984(8020) **000001498296889 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 2 8 4 1 5	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 7 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 4 3 1 1 6 4 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HERNANDEZ	OSPINA	NESTOR	RAUL

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 0 3 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 1 7 6 6 8 2 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SALDARRIAGA	GONZALEZ	RICARDO	

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 2 1 0 4 1 5

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RAMIREZ	GARZON	JAVIER	

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 2 2 0 7 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 7 7 8 3 9 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
REYES	GARCIA	ALVARO	MARTIN

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 2 0 7 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 7 7 7 5 2 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SILGADO	ACOSTA	LUIS	JOSE

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: 14982968899

(415)7707212489984(8020) **000001498296889 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 2 8 4 1 5	5	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	4 1 6 6 2 3 4 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
REYES	VILLAR	YOLANDA	

119. Razón social

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

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	1 3 8 2 5 1 8 5	2	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CESPEDES	CAMACHO	ORLANDO	

119. Razón social

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

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	5 2 0 5 7 9 6 3	2	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ALONSO	RAMIREZ	GLORIA	ISABEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 0 4 2 4	2 0 1 8 0 4 2 0

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	5 5 2 5 2 5 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MORA	PEÑALOZA	CARLOS	JULIO

119. Razón social

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

5

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RODRIGUEZ	ZARATE	PEDRO	NEL ALEJANDRO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 0 4 2 4	2 0 1 5 0 4 2 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: 14982968899

(415)7707212489984(8020) **000001498296889 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 2 8 4 1 5	5	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	1 2 1 0 7 7 6 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CUELLAR	ARTEAGA	ARMANDO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2018/04/20	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 1 2 7 5 9 2 1	1	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DIAZ	PRADA	DAVID	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2012/05/23	2018/04/28

3

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ZAMBRANO	SOLARTE	HAMER	ANTONIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2018/04/20	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 3 4 5 6 1 2 3	3	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GARCIA	HERNANDEZ	FRANKLIN	JOSE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2016/03/23	2018/04/28

5

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VELEZ	LEON	MARTHA	ISABEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2018/04/20	

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: 14982968899

(415)7707212489984(8020) **000001498296889 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 2 8 4 1 5	5	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
NIT 3 1	1 6 8 8 2 8 1 9	7	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SOLARTE	RIVERA	HECTOR	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2018/04/20	

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ZULUAGA	PEREZ	CARLOS	MARIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2015/04/24	2018/04/28

3

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RODRIGUEZ	SEGURA	WILLIAM	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2012/03/23	2012/03/23

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	3 7 6 3 7 8 5	8	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BARANDICA	POLO	GABRIEL	ARCANGEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2012/03/23	2016/03/23

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	2 1 6 5 8 2 1 1	9	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
JARAMILLO	AVENDAÑO	NOHELIA	DEL SOCORRO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2012/03/23	2012/03/23

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: 14982968899

(415)7707212489984(8020) **000001498296889 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 2 8 4 1 5	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

	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
1	NIT 31	1 6 3 5 3 5 9 1	4	COLOMBIA 169	TENORIO	QUINTERO	EDIXON					2018/04/20	
2	NIT 31	1 3 8 3 6 8 4 3	8	COLOMBIA 169	SOLANO	PARRA	IVAN					2005/04/08	2012/03/23
3	NIT 31	1 3 8 2 6 7 5 9	4	COLOMBIA 169	SANTAMARIA	GOMEZ	NORBERTO	OCTAVIO				2005/04/08	2018/04/28
4	NIT 31	5 8 9 8 1 8 6	3	COLOMBIA 169	PABON	MONROY	VICENTE	ANTONIO				2005/04/08	2012/03/23
5	NIT 31	7 1 7 4 6 6 4 9	1	COLOMBIA 169	GARCIA	QUIROZ	JAVIER	MAURICIO				2005/04/08	2012/03/23

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: 14982968899

(415)7707212489984(8020) **000001498296889 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 2 8 4 1 5	5	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	1 8 9 3 5 2 9 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
REALES	DAZA	JUAN	ANTONIO

119. Razón social

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

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 4 3 1 7 3 5 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CASTIBLANCO	LUGO	JUAN	DANILO

119. Razón social

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

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 3 0 2 7 1 8 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DUQUE	ALZATE	OMAIRA	DEL SOCORRO

119. Razón social

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

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 2 2 6 8 5 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SAENZ	HERRERA	MIGUEL	ALEXANDER

119. Razón social

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

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	6 5 5 8 2 6 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LONDOÑO	LONDOÑO	HECTOR	DE JESUS

119. Razón social

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

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: 14982968899

(415)7707212489984(8020) **000001498296889 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 2 8 4 1 5	5	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	3 7 8 9 0 4 8 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OTERO	SANTOS	DORA	YANETH

119. Razón social

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

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
HERRERA	ARENALES	NURY	MARLENI

119. Razón social

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

3

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
KUHN	NARANJO	VICTOR	HENRY

119. Razón social

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

4

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AVILA	RUIZ	ORLANDO	RAFAEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 5 0 4 2 4	2 0 1 8 0 4 2 8

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 0 0 5 4 7 8 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FLOREZ	RUBIANES	LUIS	FERNANDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 4 1 2	

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: 14982968899

(415)7707212489984(8020) **000001498296889 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 2 8 4 1 5	5	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	2 8 2 5 3 4 3 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BECERRA	VERGARA	AURA	ELISA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 7 2 9	

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GARCIA	PERDOMO	MILLER	

119. Razón social

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

3

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

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

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: 14982968899

(415)7707212489984(8020) **000001498296889 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 2 8 4 1 5	5	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 0 0 3 9 7 3		1 2 6 3 6 0 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MORA	HURTADO	JOHN	JAIME

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 6 0 0 0 5 8 1 3	4	DELOITTE & TOUCHE S.A.S.

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 6 2 3

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 1 5 8 8 5 9	6	1 4 2 0 8 2 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
SANCHEZ	NIÑO	JUAN	CARLOS

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 6 0 0 0 5 8 1 3	4	DELOITTE & TOUCHE S.A.S.

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 4 1 2

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 0 5 6 2 6 2 2	2	2 0 4 1 3 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
DELGADO	MERCHAN	ANGGIE	MISHELE

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 9 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14982968899

(415)7707212489984(8020) **000001498296889 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 2 8 4 1 5	5	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
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

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

165. Dirección
CR 9 A 99 07 P 12 13 14 15

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

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

165. Dirección
CR 27 36 14 OF 1101 CC SURA

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

3

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

162. Nombre del establecimiento:
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

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

165. Dirección
CL 25 NORTE 6 N 42 BRR SANTA MONICA

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14982968899

(415)7707212489984(8020) **000001498296889 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 2 8 4 1 5	5	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: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

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

165. Dirección: AV 0 12 66 OF 202

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

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

165. Dirección: CL 3 SUR 41 65 ED BANCO DE OCCIDENTE LC 201

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

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

165. Dirección: CR 5 38 29 P 1

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14982968899

(415)7707212489984(8020) **000001498296889 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 2 8 4 1 5	5	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
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

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

165. Dirección
CR 21 21 25 LC 1 CC MANIZALES

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

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

165. Dirección
CL 74 N 56 36 LC 101 CC INVERFIN

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

3

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

162. Nombre del establecimiento:
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

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

165. Dirección
CL 19 6 48 CC ALCIDES AREVALO OF 212 213

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14982968899

(415)7707212489984(8020) **000001498296889 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 2 8 4 1 5	5	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
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

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

165. Dirección
CL 15 37 G 36 LC 2 ED EL CAPORAL

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

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

165. Dirección
CL 32 8 09 OF 701 ED ARANDA

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

3

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

162. Nombre del establecimiento:
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Huila 4 1	Neiva 0 0 1	

165. Dirección
CL 7 7 20 CEN

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14982968899

(415)7707212489984(8020) **000001498296889 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 2 8 4 1 5	5	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
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

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

165. Dirección
CR 9 ESQ 17 A N 28 LC 4 ED CHAYANI BRR EL RECUERDO

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

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

165. Dirección
CL 32 08 21 OF 606 ED BANCO POPULAR AV DANIEL LEMAITRE

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

3

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

162. Nombre del establecimiento:
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

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

165. Dirección
CR 16 21 25 LC 7 8

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14982968899

(415)7707212489984(8020) **000001498296889 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 2 8 4 1 5	5	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
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

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

165. Dirección
CL 48 16 62 BRR BUENOS AIRES

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

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

165. Dirección
CL 16 10 30 ED BANCO DE BOGOTA

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

3

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

162. Nombre del establecimiento:
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1	

165. Dirección
CL 13 12 25

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14982968899

(415)7707212489984(8020) **000001498296889 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 2 8 4 1 5	5	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Otro tipo de establecimiento 9 9	Seguros generales 6 5 1 1	

162. Nombre del establecimiento
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

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

165. Dirección
CL 19 30 16 BRR LAS CUADRAS

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Otro tipo de establecimiento 9 9	Seguros generales 6 5 1 1	

162. Nombre del establecimiento
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	San Gil 6 7 9	

165. Dirección
CR 9 11 77 P 2

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Otro tipo de establecimiento 9 9	Seguros generales 6 5 1 1	

162. Nombre del establecimiento:
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

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

165. Dirección
CL 24 6 05 ESQ

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14982968899

(415)7707212489984(8020) **000001498296889 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 2 8 4 1 5	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Otro tipo de establecimiento 9 9	Seguros generales 6 5 1 1	

162. Nombre del establecimiento
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Apartadó 0 4 5	

165. Dirección
CL 96 99 31 BRR FUNDADORES

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Otro tipo de establecimiento 9 9	Seguros generales 6 5 1 1	

162. Nombre del establecimiento
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

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

165. Dirección
CR 20 6 87

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Otro tipo de establecimiento 9 9	Seguros generales 6 5 1 1	

162. Nombre del establecimiento:
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Facatativá 2 6 9	

165. Dirección
CR 2 7 57

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14982968899

(415)7707212489984(8020) **000001498296889 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 2 8 4 1 5	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Otro tipo de establecimiento 9 9	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

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

165. Dirección: CL 99 9 A 54 LC 8

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Otro tipo de establecimiento 9 9	Seguros generales 6 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES OC

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

165. Dirección: CL 24 3 99 ED BANCO DE BOGOTA OF 607

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

3

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**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860028415	5	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 9 A NO 99 - 07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5922929	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1388023537	9484065839	E	2025/04/04	2025/04/04	BANCO DE BOGOTA	0	$895,456,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				547	$517,728,500	$0	$0	$517,728,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	86	$94,978,900	$0	$0	$94,978,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	170	$207,071,100	$0	$0	$207,071,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	169	$114,355,000	$0	$0	$114,355,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	105	$79,994,200	$0	$0	$79,994,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	17	$21,329,300	$0	$0	$21,329,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				556	$16,521,800	$0	$0	$16,521,800
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	556	$16,521,800	$0	$0	$16,521,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 22)				551	$123,696,000	$0	$0	$123,696,000
CAFABA	CCF38	890,270,275	5	6	$973,500	$0	$0	$973,500
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	360	$85,602,400	$0	$0	$85,602,400
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	4	$508,300	$0	$0	$508,300
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	26	$6,444,500	$0	$0	$6,444,500
COFREM	CCF34	892,000,146	3	8	$1,419,500	$0	$0	$1,419,500
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	6	$992,600	$0	$0	$992,600
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	2	$185,300	$0	$0	$185,300
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	4	$415,700	$0	$0	$415,700
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	6	$845,500	$0	$0	$845,500
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	6	$1,098,000	$0	$0	$1,098,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	4	$462,900	$0	$0	$462,900
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	22	$3,686,300	$0	$0	$3,686,300
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	15	$2,909,000	$0	$0	$2,909,000
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	15	$3,306,300	$0	$0	$3,306,300
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	4	$648,100	$0	$0	$648,100
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	12	$2,616,600	$0	$0	$2,616,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	24	$6,187,900	$0	$0	$6,187,900
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	3	$698,200	$0	$0	$698,200
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	8	$1,303,800	$0	$0	$1,303,800
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	5	$1,159,300	$0	$0	$1,159,300
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	7	$1,472,700	$0	$0	$1,472,700
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	4	$759,600	$0	$0	$759,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 20)				581	$198,032,600	$0	$0	$198,032,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	15	$23,309,600	$0	$0	$23,309,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$99,000	$0	$0	$99,000
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$99,000	$0	$0	$99,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	$466,100	$0	$0	$466,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	75	$21,014,100	$0	$0	$21,014,100
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	3	$374,100	$0	$0	$374,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$250,800	$0	$0	$250,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	2	$306,200	$0	$0	$306,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	117	$36,307,600	$0	$0	$36,307,600

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860028415	5	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 9 A NO 99 - 07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5922929	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1388023537	9484065839	E	2025/04/04	2025/04/04	BANCO DE BOGOTA	0	$895,456,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	50	$15,941,200	$0	$0	$15,941,200
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	2	$573,500	$0	$0	$573,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$60,600	$0	$0	$60,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	48	$11,534,100	$0	$0	$11,534,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$506,800	$0	$0	$506,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	6	$904,600	$0	$0	$904,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	50	$17,063,000	$0	$0	$17,063,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	200	$68,688,300	$0	$0	$68,688,300
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$178,000	$0	$0	$178,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$23,686,200	$0	$0	$23,686,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	42	$23,686,200	$0	$0	$23,686,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				42	$15,791,100	$0	$0	$15,791,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	42	$15,791,100	$0	$0	$15,791,100
TOTAL				**579**	**$895,456,200**	**$0**	**$0**	**$895,456,200**

Deloitte & Touche S.A.S.
NIT 860.005.813-4
Carrera 9 No. 78 – 31. Piso 1
Bogotá, D. C.
Colombia

Tel: +57 (601) 426 2000
www.deloitte.com/co

El Suscrito Revisor Fiscal Principal de
La Equidad Seguros Generales O.C.
NIT 860.028.415-5

CONSIDERANDO QUE:

1. De conformidad con el artículo 2 de la Ley 43 de 1990, demás previsiones legales y pronunciamientos jurisprudenciales existentes en la materia, la Revisoría Fiscal es una actividad relacionada con la ciencia contable ejercida por un Contador Público quien lleva a cabo sus funciones con fundamento en las normas, principios y procedimientos propios de dicha profesión; dentro de las cuales se encuentra la función de certificación que tiene carácter de prueba cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable de la compañía.

2. La Administración de la Compañía es responsable por la correcta preparación de los registros contables, los cuales se deben realizar con fundamento en el marco técnico normativo aplicable en Colombia en materia de información contable y financiera.

3. A la fecha se encuentra en curso mi examen sobre los estados financieros de la compañía por el año que terminara al 31 de diciembre de 2025.

4. Para efectos de la expedición de la presente certificación he obtenido la información que he considerado necesaria y he realizado los siguientes procedimientos:

   · Verificación del pago de la planilla virtual del sistema Aportes en línea del mes octubre de 2024 a febrero de 2025 de acuerdo con las fechas establecidas por el Decreto 1670 del 14 de mayo de 2007.

Mes	Sistema	Planilla No.
sep-24	Aportes en línea	9474638396
oct-24	Aportes en línea	9476697950
nov-24	Aportes en línea	9478448154
dic-24	Aportes en línea	9479999338
ene-25	Aportes en línea	9481434060
feb-25	Aportes en línea	9482833999

De acuerdo con las anteriores consideraciones a continuación expedimos la certificación solicitada por la Administración de la entidad.

CERTIFICA QUE:
(Cifras Expresadas en Pesos Colombianos)

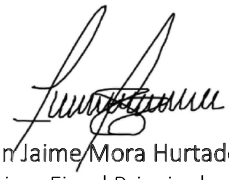
1. De acuerdo con registros contables, los soportes de pago y demás documentos soporte suministrados por La Equidad Seguros Generales O.C., la Compañía ha realizado el pago por concepto de aportes al Sistema de Seguridad en salud, riesgos profesionales, pensiones; así como, los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje correspondiente al período comprendido entre septiembre de 2024 y febrero de 2025 mediante la planilla virtual del sistema Aportes en línea.

Deloitte se refiere a una o más entidades de Deloitte Touche Tohmatsu Limited ("DTTL"), su red global de firmas miembro y sus sociedades afiliadas a una firma miembro (en adelante "Entidades Relacionadas") (colectivamente, la "organización Deloitte"). DTTL (también denominada como "Deloitte Global") así como cada una de sus firmas miembro y sus Entidades Relacionadas son entidades legalmente separadas e independientes, que no pueden obligarse ni vincularse entre sí con respecto a terceros. DTTL y cada firma miembro de DTTL y su Entidad Relacionada es responsable únicamente de sus propios actos y omisiones, y no de los de las demás. DTTL no provee servicios a clientes. Consulte www.deloitte.com/co/conozcanos para obtener más información.

Deloitte.

Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la Revisoría Fiscal, el alcance de mi trabajo en lo que se refiere a lo certificado se limita únicamente al cruce de información contable contra los soportes de pago de las planillas virtuales del sistema Aportes en línea que me ha suministrado la Compañía.

Se expide en Bogotá a los dieciséis (16) días del mes de marzo de 2025, por solicitud de la Administración de la Compañía por solicitud de la Administración de la Aseguradora.



John Jaime Mora Hurtado
Revisor Fiscal Principal
Tarjeta Profesional No. 126360 -T
Designado por Deloitte & Touche S.A.S.

INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Número:	IEMEP-MC-C-06	**Fecha:**	02 DE MAYO 2025
Objeto del contrato: ADQUISICIÓN POR COMPRA DE POLIZA DE MANEJO PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO DE GIRARDOT - CUNDINAMARCA			
Contratista:	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO		
NIT. o C.C. No.:	860.028.415-5		
Valor del contrato:	DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS $ 238.000 M/CTE.		
Plazo de ejecución:	DIEZ (10) días calendario.		
CDP (No. y Fecha):	CDP-2025-0009 del 18/03/2025		
RP (No. y Fecha):	RP-2025-0013 del 02/05/2025		
Fecha legalización:	08/05/2025		
Fecha de finalización del plazo del contrato:	17/05/2025		

PERIODO DE PAGO:	DESDE: 08-05-2025	HASTA: 17-05-2025

Con base en el informe presentado por el Contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros de la Institución Educativa, tomando como base el informe recibido con un valor a pagar de $ 238.000 M/CTE.

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución de este, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron cumplidas a satisfacción.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social (Salud - Pensión), caja de compensación familiar y ARL, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Por lo anterior, la supervisión hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide a los (20) días del mes de mayo 2025.

OSCAR ROA RIAÑO
Supervisor del Contrato

Factura Electrónica de venta
No. OTRG 177172





Facturador
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C
860028415
Persona Jurídica
Responsable de IVA
O-13 GRAN CONTRIBUYENTE
O-23 AGENTE DE RETENCION IVA
KILOMETRO 2 VIA TOCAIMA BARRIO DIAMANTE

Cliente
INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO
CC 800027580

Fecha emisión	Forma de pago	Medio de pago	Plazo
20/05/2025 10:17:04-05:00	Contado		

Fecha validación	Ramo poliza	No de poliza	Certificado
20/05/2025 13:04:08		AB000309	AB002659

CUFE: 919e74f34472ccfdf006a59d2e54db44c2cf4dcaf1e5172f46cd4ee8f86b9e2a79d894971cb9e5a0f3a849d69835d998

Items	Codigo	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Unidad Medida	Impuesto	Valor Total
1	9103-01	GLOBAL DE MANEJO SECTOR OFICIAL	1.00	200,000.00	póliza de seguros	38,000.00	200,000.00
Total 1							

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

Subtotal	200,000.00
IVA	38,000.00
TOTAL A PAGAR	238,000.00

Observaciones:

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN No. 18764077287569 del 2024/08/16 al 2026/08/16. Numeración desde 150001 hasta 999999

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

"Para una mejor experiencia le invitamos a indicarnos su canal de contacto preferido, para cobranza e información publicitaria, en nuestras líneas telefónicas 601-7460392 en Bogotá ó desde otras ciudades 018000919538 opción 2 (Ley 2300 del 10/07/2023)."

iFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES identificado(a) con NIT 8600284155 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 035486885 desde el 23 de Octubre de 1992, 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 1 de Noviembre de 2022, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

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

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO	Codigo: OP-2025-0015	
	PROCESO FINANCIERO	Version 1	

ORDEN DE PAGO OP-2025-0015

Nit: 800.027.580-1

lunes, 26 de Mayo de 2025

CDP-2025-0009	RP-2025-0013	OP-2025-0015	EGR

DATOS DEL BENEFICIARIO		
NOMBRE: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	CC o Nit: 860.028.415-5	DV:
DIRECCION: CR 5 NÃ°38-29P1	Telefonos: 2663166 / 3102389325	
	VALOR PAGO:	
Detalle: ADQUISICIÓN POR COMPRA DE PÓLIZA DE MANEJO PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO DE GIRARDOT-CUNDINAMARCA		

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL			
Rubro	Fuente	Nombre	Monto
14	1 -> RECURSOS PROPIOS	SEGUROS:RECURSOS PROPIOS	$238.000,00
	TOTAL PRESUPUESTO		$238.000,00

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Cod. Contable	Nombre	Base	Debito	Credito
511125	Seguros generales	$0,00	$238.000,00	$0,00
249028	Seguros	$0,00	$0,00	$238.000,00
	SUMAS IGUALES		$238.000,00	$238.000,00

VALOR EN LETRAS:

DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DE PESOS

DEPENDENCIA DEL SOLICITANTE: RECTORÍA.

RESPONSABLE: OSCAR ROA RIAÑO

Cargo:

OSCAR ROA RIAÑO.

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO	Codigo: EGR-2025-0015	
	PROCESO FINANCIERO	Version 1	
		Pagina 1/1	

COMPROBANTE DE EGRESOS EGR-2025-0015

Nit: 800.027.580-1

lunes, 26 de Mayo de 2025

CDP-2025-0009	RP-2025-0013	OP-2025-0015	EGR-2025-0015

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE:LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO			
CC o Nit: 860.028.415-5	DV:		
DIRECCION: CR 5 NÂ°38-29P1			Telefonos: 2663166 / 3102389325
BANCO:		CUENTA: 035486885	TIPO CUENTA: Corriente
VALOR RETENCION: $2.000,00			VALOR PAGO: $236.000,00
Detalle: ADQUISICIÓN POR COMPRA DE PÓLIZA DE MANEJO PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO DE GIRARDOT-CUNDINAMARCA			

VALOR NETO A PAGAR EN LETRAS: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cod. Contable	Nombre	Base	Debito	Credito
249028	Seguros	$0,00	$238.000,00	$0,00
11100502	Banco BBVA Cta. Cte. 389-100017138 - PROPIOS	$0,00	$0,00	$236.000,00
243628	Retención de impuesto de industria y comercio por servicios	$200.000,00	$0,00	$2.000,00
	SUMAS IGUALES		$238.000,00	$238.000,00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Rubro	Fuente	Nombre	Monto
14	1 -> RECURSOS PROPIOS	SEGUROS:RECURSOS PROPIOS	$238.000,00

DEPENDENCIA DEL SOLICITANTE: RECTORÍA
RESPONSABLE: . OSCAR ROA RIAÑO

Cargo: Rector(a)

OSCAR ROA RIAÑO.
RECTOR(A).

SANDRA MILENA AYA YANGUMA.
Auxiliar Administrativo