SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHicriollo	IVAN RODRIGO CRIOLLO PARDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-01-L4	DIRECCION DE ANTINARCOTICOS
Fecha y Hora Sistema:	2026-03-08-8:29 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	9122726	Fecha Registro:	2026-01-21	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-01-L4 DIRECCION DE ANTINARCOTICOS		
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	13126	Comprobante Contable de la Generación:	
Fecha Máxima Pago:	2026-01-23	Código de Referencia:	04500052800009122726	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	28.157.406.820,33	Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:	28.157.406.820,33	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	28.157.406.820,33	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	28.157.406.820,33	Moneda Base Compra	Valor MBC

REINTEGROS

Números				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	860026182	Razón Social:	ALLIANZ SEGUROS S A	Medio de Pago:	Abono en cuenta

TERCERO BENEFICIARIO DEL PAGO

Identificación:	860026182	Razón Social:	ALLIANZ SEGUROS S A	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	03164494000	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	02-2-10092-25	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION	Fecha:	2026-01-21

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
L4 DIRECCION DE ANTINARCOTICOS / A-02-02-02-007-001 SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS												
	Nación	10	CSF	28.157.406.820,33	0,00	##############				Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
L4 - DIRECCIÓN DE ANTINARCÓTICOS	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-01-30	28.157.406.820,33	40 BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y	Pagada

TE LEONARDO NARANJO CASTAÑO
Tesorero Direccion De Antinarcoticos

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DIRAN DIR. ANTINARCOTICOS
NIT: 800141379-2

COMPROBANTE DE EGRESO

DOCUMENTO EGRESO
No. 1500001648

ACREEDOR
ALLIANZ SEGUROS S.A.
Nit/CC : 860026182
Telefax : 5616699
Telefono : 5600600
Dirección : CR 19 104 46

RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO
ALLIANZ SEGUROS S.A.
Nit/CC : 860026182
Telefax : 5616699
Telefono : 5600600
Dirección : CR 19 104 46

FECHA DE PAGO: 23.01.2026
CIUDAD: BOGOTA
CONCEPTO DE GASTO: Fdos. Rec. Gtos.Gen.
PAGO POR CHEQUE:
ID. CUENTA:
CUENTA BANCARIA:

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

Obligac.	Fact.	Doc.SAP	Vlr.Facturado	IVA	RetelVA	Vlr.RetFte	RetelCA	Otras Reten.	Vlr. A Pagar
OBLIG 1312	FRA POLG23	5100001522	28157.406.820,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28157.406.820,33
	TOTALES		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.157.406.820,33

RESUMEN CONTABLE

Pos.	Clv.	Cuenta.	Tex. Cuenta Contable	Nit.	C.costo	Valores Debe	Haber
001	50	4705080020	Fdos. Rec. Gtos.Gen.			0,00	28157.406.820,33
002	25	2490550010	Servicios	860026182		28157.406.820,33	0,00

TOTALES 28.157.406.820,33

SON: VEINTIOCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTE DE PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS M/CTE

DESCRIPCION :OBL13126 02-8-10092-25 FR 2300 FR 2300 ALLIANZ SEG

TE. LEONARDO NARANJO CASTAÑO
Tesorero / Pagador

PT. IVAN RODRIGO CRIOLLO PARDO
AUXILIAR DE TESORERIA

Beneficiario

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmJeonq	MANUEL GUILLERMO LEON QUITIAN
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-01-L4	DIRECCION DE ANTINARCOTICOS
Fecha y Hora Sistema:	2026-01-20-2:35 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	13126	Fecha Registro:	2026-01-10	Unidad / Subunidad ejecutora:			16-01-01-L4 DIRECCION DE ANTINARCOTICOS				
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	Generada	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:		125925
Valor Inicial:	28.157.406.820,3	Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	28.157.406.820,33	Saldo x Ordenar:		28.157.406.820,33
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:				0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:		0,00
Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:			28.157.406.820,33		Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:		40225
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:				0,00	Atributo Contable:	40-BIENES, SERVICIOS,	Comprobante Contable:		
TERCERO											
Identificacion:	860026182	Razon Social:	ALLIANZ SEGUROS S A						Medio de Pago:		Giro
CUENTA BANCARIA											
Numero:		Banco:						Tipo:		Estado:	
CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**							
Numero:	14826	Tipo:	Adquisición de Servicios a Personas NO Declarantes	Identificacion:					Fecha de Registro:		
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	02-2-10092-25	Tipo:		CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS				Fecha:	2026-01-10		

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
L4 DIRECCION DE ANTINARCOTICOS	A-02-02-02-007-001 SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS	Nación	10	CSF	40-BIENES, SERVICIOS,					
						Total:	28.157.406.820,33	0,00	28.157.406.820,33	28.157.406.820,33

Objeto:	POLIZA DE SEGURO DE AVIACION PARA UNA AERONAVES Y LOS COMPONENTES AERONAUTICOS AL SERVICIO DE LA POLICIA NACIONAL..CONTRATO N°02-2-10092-25 POLG 2300

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
L4 DIRECCIÓN DE ANTINARCÓTICOS	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-01-30	Generada	28.157.406.820,33

BG. RICARDO SANCHEZ SILVESTRE
DIRECTOR DE ANTINARCOTICOS

Revisado: CT. MARIBEL MEJIA ESPINOSA
JEFE GRUPO FINANCIERO Y PRESUPUESTO

Revisado: TE. JONATHAN BERTEL CALLE
CONTADOR DIRAN

Elaborado: SI. MANUEL GUILLERMO LEON QUITIAN
RESPONSABLE CENTRAL DE CUENTAS

Página 1 de 1	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0021		
Fecha: 12-03-2021	PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	
Versión: 5		

Radicado GEPOL No. 183024 DIRAN de fecha 27/12/2025

Grado: Capitan

Nombres y apellidos del funcionario a quien se tramita la cuenta: MARIBEL MEJIA ESPINOSA

Cargo del funcionario: Jefe Grupo Financiero y presupuesto

TURNO No. 680 GG 10 CSF

No. SISCO:	2025	No. REGISTRO QUIPU	No Aplica
No. CONTRATO:	02-2-10092-25	FECHA DE RECIBIDO :	23-dic-25
VALOR PAGO:	$ 28.157.406.820,33	NUMERO DE RADICADO SIIF:	14826
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	**N/A**	CONTRATISTA:.	**ALLIANZ SEGUROS S.A**
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	**POLG2300**	NIT DEL CONTRATISTA:	**860.026.182**

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	SI x	NO	
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO	SI	NO X	
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI	NO X	
ENDOSADA A: ALLIANZ SEGUROS SA, NIT 860026182, CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA	CUENTA BANCARIA:	03164494000	
4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP)	RP Numero: 125925		
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)	(03 Folios)		x
6. FACTURA ORIGINAL:			x
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:	04/12/2025		x
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:	4300206748		
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN):	No Aplica		
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP			X
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP			X
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.			No Aplica
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP			No Aplica
13. CERTIFICACION BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESION DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.			No Aplica

OBSERVACIONES : _____

CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI X NO _____

FIRMA

SI X NO

Subintendente JULIAN ALEXIS PULGARIN VANEGAS
Responsable de estudios previos

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____ FIRMA _____

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

SI_____ NO_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

Ciudad y fecha:	Bogotá, D.C 23 de diciembre de 2025
Unidad:	Aviación Policial
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>x</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	02-2-10092-25
Constancia de recibido No.	02
Contratista:	Allianz Seguros S.A.
NIT del contratista:	860026182-5
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**PÓLIZA DE SEGURO DE AVIACIÓN PARA UNAS AERONAVES Y LOS COMPONENTES AERONÁUTICOS AL SERVICIO DE LA POLICÍA NACIONAL.**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	El valor total estimado para el presente proceso de contratación es por **SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA** ($79'364.487.875,00) incluido IVA equivalentes en dólares americanos a la suma de DIECISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SESENTA Y UN DÓLAR CON VEINTICINCO CENTAVOS DE DÓLAR INCLUIDO IVA **(USD$16.886.061,25)**.

	El pago se hará de acuerdo con la tasa de cambio calculada por el MINISTERIO DE DEFENSA mediante CIRCULAR No. RS20250109002013 del 09 de enero de 2025 - $4.700 por USD $1 para el año 2025.
Plazo de ejecución:	29/11/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	Compañía Antinarcóticos de Aviación Bogotá
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Mayor **JORGE ENRIQUE ACUÑA MUÑOZ** Supervisor Contrato Póliza de Aviación (E)
Fecha de entrega certificada:	Del 30/11/2025
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025	<table><tr><th>Unidad</th><th>Recurso</th><th>Descripción del bien o servicios recibidos</th><th>Valor recibido</th><th>Valor facturado</th><th>Valor a amortizar y/o descontar *</th><th>Valor a pagar</th></tr><tr><td>DIRAN</td><td>10</td><td>Seguro de aviación</td><td>COP $ 28.157.406.820,33</td><td>COP $ 28.157.406.820,33</td><td></td><td>COP $ 28.157.406.820,33</td></tr></table> El valor del pago se asignó tomando como base la tasa representativa del mercado TRM del día 19 de diciembre de 2025 de COP$ 3.874,71 por USD$1 dólar.
Acta de recepción de bienes	N/A

No. factura	Fecha factura	Valor total factura	Nota crédito o débito	Valor neto
POLG2300	19 de diciembre 2025	COP $28.157.406.820,33		COP $28.157.406.820,33
Valor total bienes y/o servicios recibidos				COP $28.157.406.820,33

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO

La Unión Temporal Allianz Seguros S.A – MAPFRE Seguros Generales - La Previsora S.A - AXA COLPATRIA SEGUROS - HDI SEGUROS S.A., adjudicataria del contrato Póliza de Seguros de Aviación No. 23765700, entregó a satisfacción la póliza en mención de acuerdo a lo estipulado en los pliegos de condiciones del contrato.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor, acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	Obligación contractual o especificación técnica	CUMPLIÓ Si_X_ No___	Observaciones y evidencias
01	Póliza de Seguros de Aviación para las aeronaves de, o al servicio de la Institución	si	Se recibe a satisfacción
01	Primera Prioridad: accidentes personales y gastos médicos aplica para las tripulaciones de las aeronaves al servicio de la policía nacional, así como a la tripulación y entidad o institución que la embajada americana designe en su reemplazo para tal efecto	si	Se recibe a satisfacción
02	Segunda Prioridad: responsabilidad civil aplica para pasajeros, carga, correo, daños a terceros, etc. en todas las aeronaves, tanto las que se encuentren en cuenta fiscal de propiedad de la policía nacional como las que se encuentran en cuenta de orden	si	Se recibe a satisfacción
03	Tercera Prioridad: casco y casco guerra aplica a todas las aeronaves incluidas en la prioridad No. 3 por pérdida o daño accidental incluyendo desaparición si la aeronave no es reportada en un periodo de 60 días. casco – daño físico o perdida de la aeronave en tierra o vuelo incluye hurto, guerra. guerra, invasión, actos de enemigos extranjeros, hostilidades (guerra o no), guerra civil, rebelión, revolución, insurrección, ley marcial, poder militar o usurpado o intentos de usurpación del poder.	si	Se recibe a satisfacción
04	Cuarta Prioridad: casco todo riesgo aplica a todas las aeronaves por pérdida o daño,accidental incluyendo desaparición si la aeronave no es reportada en un periodo de 60 días. casco – daño físico o perdida de la aeronave en tierra o vuelo incluye hurto. no incluye guerra	si	Se recibe a satisfacción
05	Quinta Prioridad: guerra actos de enemigos hostilidades, guerra civil, rebelión, revolución, insurrección, ley marcial, poder militar o usurpado o intentos de usurpación del poder.	si	Se recibe a satisfacción

Mayor **JORGE ENRIQUE ACUÑA MUÑOZ**
Supervisor Contrato Póliza de Seguro de Aviación No. 23765700 (E)
jorge.acuna5277@correo.policia.gov.co

Allianz

ALLIANZ SEGUROS S A
NIT. 860026182-5
Responsable de IVA
Somos Grandes Contribuyentes
Somos Agentes Retenedores de Industria y Comercio
Código CIIU 6511- Tarifa ICA 14 Por mil para Bogotá
Somos Autorretenedores por Concepto de Rendimientos Financieros
Según decreto 700 de 1997 y comisiones según decreto 1742 de 1992
Resolución DIAN: 18764100381158 DE 2025-10-21 HASTA 2027-04-21
Rango de Facturación: DESDE POLG2236 AL POLG5000.

Factura Electrónica de Venta No. POLG2300

Nombre y/o razón social: POLICIA NACIONAL DIRECCION DE ANTINARCOTICOS

C.C o Nit: 8001[illegible]379-2

Dirección: CRA 59 N 26 21 CAN BOGOTA

Teléfono: 3014307435 Ciudad: BOGOTA

Fecha de expedición	Hora	Lugar de expedición
2025-12-19	13:53:26	BOGOTA

Observaciones:
Esta Factura no constituye documento válido para realizar el pago ante el banco
El valor de la prima expresada en USD equivale a 6.106.698,67 con una TRM de 3874,71 con fecha del 19-12-2025. El pago de la prima deberá realizarse en COP a la TRM de la fecha de pago y el IVA a la TRM de la emisión del recibo de cobro. Esta factura corresponde a la extensión de vigencia de la póliza 23765700, que va desde el 30/11/2026 a las 00:00 horas hasta 05/05/2027 a las 24:00 horas.

Nro	Código	Cantidad	Concepto	Valor Unitario	Valor Total
1	99900004	1.00	Aviación	23,661,686,403.64	23,661,686,403.64

Producto: Aviación

Detalle en COP	
Subtotal	23,661,686,403.64
Iva	4,495,720,416.69
Total	28,157,406,820.33
Moneda	COP

Detalle en Otra Moneda	
Subtotal	6,106,698.67
Iva	1,160,272.75
Total	7,266,971.42
Moneda	USD

CUFE: 9[illegible]86f6614eecf469952ffd44db26f2b5b58b56d3c178a3164c9fd1a9928f3e3ef4c37cfd6e0d0eca3de54ef38d3d561
Forma de Pago: CRÉDITO
Medio de Pago: Otro*
Fecha de Vencimiento: 2026-01-18

Bogotá, Contact Center: 6015941133 - 018000513500
Bogotá, Colombia / www.allianz.co

FACTURE SAS NIT 900399741-7 |
Software: SUITE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

pwc

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Allianz Seguros S.A.

4 de diciembre de 2025

En mi calidad de Revisor Fiscal de Allianz Seguros S.A., identificada con NIT. 860.026.182-5, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el mes de noviembre de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

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

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

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

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

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

pwc

A la Administración de Allianz Seguros S.A.

4 de diciembre de 2025

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

Claudia Yamile Ruiz Gerena
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 129913-T

pwc

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Allianz Seguros S.A.

4 de diciembre de 2025

En mi calidad de Revisor Fiscal de Allianz Seguros S.A., identificada con NIT. 860.026.182-5, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el semestre comprendido entre el mes de junio de 2025 y el mes de noviembre de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

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

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

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

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

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

pwc

A la Administración de Allianz Seguros S.A.

4 de diciembre de 2025

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

Claudia Yamile Ruiz G

Claudia Yamile Ruiz Gerena
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 129913-T

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ALLIANZ SEGUROS S.A.	**NIT:**	860026182
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2025
Número de Radicación:	91814008	**Total a pagar:**	$2,436,596,700
Fecha de vencimiento:	19/12/2025	**Total de empleados:**	697
Fecha de Pago:	01/12/2025	**Número de Administradoras:**	41

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	1972119391
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	697		$0	$39,152,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	141		$0	$240,670,500
230301	800224808	Porvenir	152		$0	$194,845,500
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	49		$0	$123,387,500
231001	800227940	Colfondos	72		$0	$125,353,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	262		$0	$553,292,400
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	44		$0	$18,181,400
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	27		$0	$10,634,300
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	4		$0	$1,412,400
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$973,000
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	3		$0	$1,237,100
CCF13	891190047	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$230,800
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	2		$0	$803,100
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	9		$0	$1,472,200
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	2		$0	$597,900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	503		$0	$202,782,600
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$293,100

Este documento será clasificado como [illegible]

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	10		$0	$2,848,300
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	2		$0	$742,900
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	2		$0	$779,600
CCF36	890500675	Comfaoriente Caja de Compensacion Fliar	3		$0	$1,024,600
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	17		$0	$8,227,700
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$367,400
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	7		$0	$2,883,100
CCF48	800211025	Comfatolima Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$1,804,400
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	34		$0	$14,330,500
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$144,600
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	29		$0	$40,083,300
EPS002	800130907	Salud Total EPS	110		$0	$117,727,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	205		$0	$204,995,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	130		$0	$115,266,900
EPS010	800088702	EPS Sura	140		$0	$142,321,100
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	3		$0	$2,226,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	50		$0	$31,309,000
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	6		$0	$6,481,900
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	20		$0	$15,389,400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		$0	$408,300
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		$0	$213,100
M1N002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		$0	$277,300
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	264		$0	$126,853,600
PASENA	899999034	SENA	264		$0	$84,572,100
						$2,436,596,700

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

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6F835AB0652EC423

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CLAUDIA YAMILE RUIZ GERENA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52822818 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 129913-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



129913-T

CLAUDIA YAMILE
RUIZ GERENA
C.C. 52822818
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 18/10/2007
UNIVERSIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRÍGUEZ 140087

Cl. Yamile Ruiz Gerena

52021

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.822.818**

RUIZ GERENA

APELLIDOS

CLAUDIA YAMILE

NOMBRES

Claudia Yamile Ruiz G

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1983**

GUAVATA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

24-ENE-2002 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00245106-F-0052022818-20100717 0022823194A 1 34639736

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:01/08/2025

CONTRIBUYENTE N.I.T. 860026182 ALLIANZ SEGUROS SA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 13 A 29 24 PI 11 Teléfonos: 3160246364

Dirección electrónica: impuestos.tributarios@allianz. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 12/04/1972

Matrícula Mercantil:00015517 Fecha inicio de Actividades: 12/04/1972 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 5

Actividad 1: 6511 - Seguros generales

Actividad 2: 6513 - Reaseguros

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

Fecha apertura	# MATRICULA	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
24/03/2004	1358450	ASEGURADORA COLSEGUROS S A	CL 72 6 44	3264640
10/02/1983	184974	ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL	CL 106 57 23 LOC 1	6430800
24/06/2011	2112813	ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL	KR 19 104 46	7051444
31/10/1983	199669	ALLIANZ SEGUROS S.A. - SUCURSAL	CL 72 6 44 PI 7	3139999
16/07/2014	2475516	ALLIANZ SEGUROS S.A. - SUCURSAL	AC 39 7 40 LOC 108	7424355

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Fuente: RIT-SHD

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:01/08/2025

CONTRIBUYENTE N.I.T. 860026182 ALLIANZ SEGUROS SA

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
24/10/2019	C.C.	1014178377	JUAN FRANCISCO SIERRA ARANGO	REPRESENTANTE LEGAL
20/06/2023	C.C.	52750797	LADY DAYANA DIAZ CUPITRA	APODERADO ESPECIAL
23/04/2025	C.C.	52822818	CLAUDIA YAMILE RUIZ GERENA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
18/06/2018	C.C.	80756752	MIGUEL ARTURO GARCIA SANDOVAL	APODERADO GENERAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Fuente: RIT-SHD

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141186255787

(415)7707212489984(8020) 000014118625578 7

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

36. Nombre comercial	37. Sigla
ALLIANZ	

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 13 A 29 24

42. Correo electrónico informaciones.dian@allianz.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
3 5 3 7	3 1 6 0 2 4 6 3 6 4	3 1 6 3 8 8 6 6 8 3

CLASIFICACIÓN

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

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	2	3	5	7	9	1 0	1 3	1 4	1 8	2 6	3 3	4 1	4 2	4 8	5 2	5 5	5 9	6 0	6 1							

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

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código	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 DIAZ CUPITRA LADY DAYANA
985. Cargo Apoderado General Certificado

Fecha generación documento PDF: 26-10-2026 03:04:27PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141186255787

(415)7707212469984(8020) 000014118625578 7

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

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.
2	ALLIANZ	8 6 0 0 0 2 5 1 9	1

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: ALLIANZ COLOMBIA S A

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 21 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186255787

(415)7707212489984(8020) 000014118625578 7

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Extranjerí 2 2	7 8 5 5 8 4 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CORDOBA	LOPEZ	MIGUEL	ANGEL

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
8 6 0 0 2 6 1 8 2	5	ALLIANZ SEGUROS S A

2

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 0 8 8 3 2 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANIN	FRANCO	SANTIAGO	

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 1 0 1 5

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROBAYO	CASTELLANOS	LUISA	FERNANDA

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 3 0 8 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 0 4 0 8 3 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DELGADO	LONDOÑO	ESTEBAN	

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

5

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudada 1 3	8 0 2 0 6 5 8 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROMERO	BOHORQUEZ	CAMILO	ANDRES

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

COPIA NO VALIDA PARA TRAMITES ANTE LA DIAN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186255787

(415)7707212489984(8020) 000014118625578 7

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 2 1 6 7 5 9 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GROSSO	LEWIS	GIOVANNI	

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 2 1 0 3 1 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 8 7 5 7 0 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ALONSO	JIMENEZ	ANDRES	FELIPE

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 3 0 8 2 4

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CONTRERAS	TAMAYO	FRANCISCO	DE ASIS

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 1 0 3 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 0 7 4 3 7 3 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GAONA	CORREDOR	TATIANA	

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 1 9 1 0 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 1 4 1 7 8 3 7 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SIERRA	ARANGO	JUAN	FRANCISCO

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 5 de 21 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186255787

(415)7707212489984(8020) 000014118625578 7

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 5 0 7 0 9

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VERGARA	ZABALA	HERNAN	ALBERTO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
APOD. GENERAL 0 7	2 0 2 3 0 6 2 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 7 5 0 7 9 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DIAZ	CUPITRA	LADY	DAYANA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
APOD. GENERAL 0 7	2 0 2 1 0 6 1 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 7 5 6 7 5 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GARCIA	SANDOVAL	MIGUEL	ARTURO

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 5 0 3 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	9 1 2 5 5 7 8 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CARREÑO	LUNA	JOSE	GABRIEL

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CONTROLADA

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: 141186255787

(415)7707212489984(8020) 000014118625578 7

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PILONIETA	RUEDA	LIDIA	MIREYA

119. Razón social

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

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	P A G 6 6 5 1 7 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BERNAT	DOMENECH	JAVIER	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 3 2 7	

3

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MARTINEZ	MURGUEITIO	OLGA	LUCIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 6 2 9	

4

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SANIN	POSADA	GONZALO	DE JESUS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 8 2 3	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 1 4 2 5 6 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PAREDES	GARCIA	JAIME	FRANCISCO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 8 2 3	

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 141186255787

(415)7707212489984(8020) 000014118625578 7

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RIAÑO	SALGAR	MARIA	VICTORIA

119. Razón social

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

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FORIGUA	ROJAS	JEANNETTE	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 6 2 9	

3

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AMADOR	ROSAS	FERNANDO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 8 2 8	

4

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GAONA	CORREDOR	TATIANA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 6 2 9	

5

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SIERRA	ARANGO	JUAN	FRANCISCO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 6 2 9	

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186255787

(415)7707212489984(8020) 000014118625578 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8600261825	5	Operativa de Grandes Contribuyentes 31	

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 13	52822818	4	129913T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RUIZ	GERENA	CLAUDIA	YAMILE

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
900943048	4	PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS

135. Fecha de nombramiento
20250423

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 13	80756752	6	133293T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GARCIA	SANDOVAL	MIGUEL	ARTURO

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

159. Fecha de nombramiento
20210618

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186255787

(415)7707212489984(8020) 000014118625578 7

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento
ALLIANZ SEGUROS S.A. - SUCURSAL SOGAMOSO

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

165. Dirección
CL 11 N 12 16 OF 202

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
ALLIANZ SEGUROS S.A. BUCARAMANGA 2

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

165. Dirección
CL 47 29 65 LC 101 LEO

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

3

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

162. Nombre del establecimiento:
ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL BROKERS BOGOTA

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

165. Dirección
CARR 13 A 29 24 P 16

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

DOCUMENTO COMERCIAL SIN VALOR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186255787

(415)7707212489984(8020) 000014118625578 7

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento
ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL CHIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Chía 1 7 5	

165. Dirección
AV PRADILLA 5 31 ESTE LC 77

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL DUITAMA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8	

165. Dirección
CR 16 14 24

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

3

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

162. Nombre del establecimiento:
ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL YOPAL

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

165. Dirección
CR 22 8 40 OF 201

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 21 de 21 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186255787

(415)7707212489984(8020) 000014118625578 7

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento
ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL IPIALES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Nariño 5 2	Ipiales 3 5 6

165. Dirección
CR 5 19 08 LC 1

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL PITALITO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Pitalito 5 5 1

165. Dirección
CR 4 10 69 LC 2

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

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**

Fecha generación documento PDF: 28-10-2025 03:04:28PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 15 de 21 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186255787

(415)7707212489984(8020) 000014118625578 7

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL BUGA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Guadalajara de Buga 1 1 1	

165. Dirección: CL 7 15 49

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL POPAYAN

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

165. Dirección: CR 8 11 N 09 LC 12

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL TULUA

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

165. Dirección: CR 26 26 20 LC 104 ED BANCOLOMBIA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 16 de 21 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186255787

(415)7707212489984(8020) 000014118625578 7

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: ALLIANZ SEGUROS S A SUCURSAL PUENTE LARGO

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

165. Dirección: CL 106 57 23 ESQ

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: ALLIANZ SEGUROS S A SUCURSAL BOGOTA 2

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

165. Dirección: CL 72 6 44 P 7

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: ALLIANZ SEGUROS S A SUCURSAL BOGOTA CALLE 104

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

165. Dirección: AV 19 104 46

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186255787

(415)7707212489984(8020) 000014118625578 7

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL NEIVA

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

165. Dirección: CL 10 4 02 LC 2

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL PASTO

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

165. Dirección: CL 19 25 77 LC B 1

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: ALLIANZ SEGUROS S A -SUCURSAL SANTA MARTA

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

165. Dirección: CL 26 B 5 35 LC 1 E

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186255787

(415)7707212489984(8020) 000014118625578 7

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento
ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL TUNJA

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

165. Dirección
CR 9 19 92 P 2

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL VILLAVICENCIO

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

165. Dirección
CL 33 37 62

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

3

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

162. Nombre del establecimiento:
ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL VALLEDUPAR

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

165. Dirección
CL 16 12 67 LC 210

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186255787

(415)7707212489984(8020) 000014118625578 7

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento
ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL CUCUTA

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

165. Dirección
AV 0 13 76

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL MANIZALES

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

165. Dirección
CR 23 62 39 P 12 OF A 1203

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

3

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

162. Nombre del establecimiento:
ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL PEREIRA

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

165. Dirección
AV CIRCUNVALAR 13 40 CC UNIPLEX LC 5

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186255787

(415)7707212489984(8020) 000014118625578 7

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento
ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL CARTAGENA

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

165. Dirección
CL 26 21 78 LC 3 BRR MANGA CARTAGENA

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

2

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

162. Nombre del establecimiento
ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL ARMENIA

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

165. Dirección
CL 6 NORTE 16 09 BRR LOS PROFESIONALES

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

3

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

162. Nombre del establecimiento:
ALLIANZ SEGUROS S A - SUCURSAL MONTERIA

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

165. Dirección
CL 24 2 61 LC 3

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186255787

(415)7707212489984(8020) 000014118625578 7

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: ALLIANZ SEGUROS S A SUCURSAL BOGOTA CALLE 72

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

165. Dirección: CL 72 6 44

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: ALLIANZ SEGUROS S A

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

165. Dirección: CR 56 72 144

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: ALLIANZ SEGUROS S A SUCURSAL MEDELLIN

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

165. Dirección: CR 43 A 1 50 LC 364 CC SAN FERNANDO PLAZA

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

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos | 001

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos | 001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141186255787

(415)7707212489984(8020) 000014118625578 7

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL GIRARDOT

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

165. Dirección: CR 7 A N 20 A 11 LC 104

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: ALLIANZ SEGUROS S. A. SUCURSAL BARRANCABERMEJA

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

165. Dirección: CR 19 48 15 LC 103

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: ALLIANZ SEGUROS S. A. SUCURSAL RIOHACHA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

165. Dirección: CL 7 6 57 LC 104

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

Certificación
Bancaria

Fecha: **05 de enero de 2026**

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **ALLIANZ SEGUROS SA,** identificado con **NIT** No **860026182** denominada **ALLIANZ SEGUROS SA**, a la fecha **01/05/2026**, presenta la siguiente información:

TIPO DE CUENTA	CUENTA	FECHAAPERT	ESTADO	NOMBRE_SUCURSAL	NUMERO_DE_SUCURSAL
CUENTA CORRIENTE	03164494000	11/24/2010 (M/D/A)	ACTIVA	CENTRO INTERNACIONAL	31

Quedamos a su disposición, por eso en caso de requerir ampliar la anterior información podrá comunicarse con su comercial o gerenciado, en el momento que lo estime conveniente.

Atentamente,

Elizabeth Rivero Jimenez

*** Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

Bancolombia