

ORDEN DE PAGO



No.: 2026000355

Fecha: 02/jun./2026

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre LA PREVISORA S.A.

CC o Nit: 860002400

Teléfonos: 8834773

Dirección: CALLE 10 4-47 PISO 8

Concepto: S.A. 001-2026. ADQUISICIÓN DE POLIZAS SEGUROS GENERALES Y SOAT

Detalle: DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA CDVC. VIG. 2026. FACT. 420F241485, 4SO899298, 4OR 52807, 4OR 52846, 4OR 52850, 4OR 52851.

No. documento :

Vencimiento: 02/07/2026 Valor: 161,608,360.35

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CODIGO	VALOR
2026000046	2026000343	2.1.2.02.02.007.01	Servicio Seguros para Estructuras, Propiedades y Posesiones	999999999999999999	160,661,760.35
2026000046	2026000343	2.1.2.02.02.007.02	Servicio de Seguro Obligatorio contra Accidentes de Tránsito	999999999999999999	946,600.00
TOTAL					161,608,36

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
19050101	Seguros de bienes muebles de la entidad / LA PREVISORA S.A.	4300 / SUBDIREC. A	161,608,360.35	00.00
24402401	Prodeporte y Recreación Departamental / LA PREVISORA S.A.	4300 / SUBDIREC. A	00.00	3,399,000.00
24403501	Estampillas Prodesarrollo proveedores / LA PREVISORA S.A.	4300 / SUBDIREC. A	00.00	2,719,000.00
24403502	Estampilla Prounivalle proveedores / LA PREVISORA S.A.	4300 / SUBDIREC. A	00.00	2,719,000.00
24403503	Estampilla Procultura / LA PREVISORA S.A.	4300 / SUBDIREC. A	00.00	1,360,000.00
24403505	Estampilla Prohospitales Universitarios Departamentales / LA PREVISORA S.A.	4300 / SUBDIREC. A	00.00	1,360,000.00
24403506	Estampilla Prodesarrollo UCEVA / LA PREVISORA S.A.	4300 / SUBDIREC. A	00.00	680,000.00
24403507	Estampilla Prouniversidad del Pacifico / LA PREVISORA S.A.	4300 / SUBDIREC. A	00.00	680,000.00
24403508	Estampilla Pro-electrificación rural / LA PREVISORA S.A.	4300 / SUBDIREC. A	00.00	272,000.00
24902801 /	Seguros / LA PREVISORA S.A.	4300 / SUBDIREC. A	00.00	148,419,360.35

ORDEN DE PAGO



No.: 2026000355

Fecha: 02/jun./2026

Sumas Iguales

161,608,360.35

161,608,360.35

Revisó:

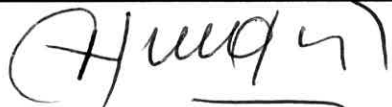
Tipo retención	% Aplicar	Base gravable	Valor retenido
Estampilla Pro Hospitales Deptales	1.00	135,956,482.64	1,360,000.00
Estampilla Prodesarrollo UCEVA	0.50	135,956,482.64	680,000.00
ESTAMPILLA PROUNIVALLE PROVEEDORES	2.00	135,956,482.64	2,719,000.00
PROCULTURA	1.00	135,956,482.64	1,360,000.00
PRODESARROLLO PROVEEDORES	2.00	135,956,482.64	2,719,000.00
Estampilla Pro Universidad del Pacífico	0.50	135,956,482.64	680,000.00
Pro-electricificación rural	0.20	135,956,482.64	272,000.00
Tasa Prodeporte y Recreación Departamental 2.5%	2.50	135,956,482.64	3,399,000.00

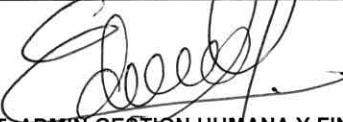
Total Valor Retenido

13,189,000.00

Neto a Pagar : \$ 148,419,360.35 /

Valor Neto a pagar en letras: CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS CON TREINTA Y CINCO CTVS.MC.


SUBDIRECT. ADMIN PARA REC. FISICOS Y FINANC.


DIRECT. ADMIN GESTION HUMANA Y FINANCIERA



REGISTRO

NUMERO: 2026000343

SUBDIRECT. ADMIN PARA REC. FISICOS Y FINANC.

CERTIFICA:

QUE EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LOS NUMERALES 13 Y 14, DEL ARTICULO 25 DE LA LEY 80 DE 1993, HAN SIDO REGISTRADOS EN LOS LIBROS DE EJECUCION DEL PRESUPUESTO ORDINARIO DE GASTOS E INVERSIONES DE LA VIGENCIA FISCAL EN CURSO, CON CARGO AL PRESUPUESTO DE:

FECHA: 14/05/2026					
A FAVOR DE: LA PREVISORA S.A.				NIT: 860002400	
Cuenta	NOMBRE	Tipo Afec	Número	Crédito	Contra Crédito
2.1.2.02.02.007.01	Servicio Seguros para Estructuras, Propiedades y Posesiones	DIS	2026000046	160,662,254.00	0.00
2.1.2.02.02.007.02	Servicio de Seguro Obligatorio contra Accidentes de Tránsito	DIS	2026000046	6,186,600.00	0.00
Total Reserva:				166,848,854.00	0.00

OBJETO S.A. 001-2026. PROGRAMA DE SEGUROS QUE GARANTIZAN LA PROTECCIÓN DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES, INTERESES PATRIMONIALES DE LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA.

Tipo de contratación:
Número del Contrato:
Objeto Contratacion:

Se expide en CALI a los 14 dias del mes de Mayo de 2026



SUBDIRECT. ADMIN PARA REC. FISICOS Y FINANC.

Elaborado por: CarlosH

" VIGILAMOS EL PATRIMONIO REGIONAL "

NOTA: SE ENTIENDE QUE ESTA CERTIFICACION ES ESTRUCTAMENTE PRESUPUESTAL Y SOMETIDA AL CUMPLIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO LEGAL ESTABLECIDO,QUE ES DE RESPONSABILIDAD DE LA OFICINA JURIDICA CORRESPONDIENTE.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**Número: 2026000046**

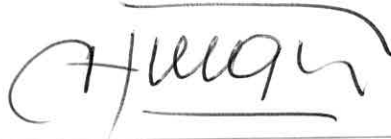
El suscrito SUBDIRECT. ADMIN PARA REC. FISICOS Y FINAN., certifica que en la fecha existe saldo presupuestal libre de afectación para respaldar el siguiente compromiso:

Fecha: 17/03/2026

CUENTA	NOMBRE	Valor
2.1.2.02.02.007.01	Servicio Seguros para Estructuras, Propiedades y Posesiones	165,000,000.00
2.1.2.02.02.007.02	Servicio de Seguro Obligatorio contra Accidentes de Tránsito	7,000,000.00
Total Disponibilidad:		172,000,000.00

CONCEPTO: ADQUISICIÓN DE PÓLIZAS SEGUROS GENERALES Y SOAT DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA CDVC.

Se expide en CALI a los 17 días del mes de Marzo de 2026



SUBDIRECT. ADMIN PARA REC. FISICOS Y FINAN

ANEXO 13 INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

Proceso S.A-001-2026

INFORME No. 1

INFORME PARCIAL

X

INFORME FINAL

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

CONTRATO No.	S.A-001-2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	UNION TEMPORAL LA PREVISORA S.S. Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN	860524654-6
FECHA DE INICIO	16-may-26
FECHA DE TERMINACIÓN	15-may-27
VALOR DEL CONTRATO	166,848,854
ADICIÓN	N/A
PRÓRROGA	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
CESIÓN	N/A
OTROSI	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR	Carlos Alberto Hurtado Quintero

EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA

El Contratista cumplió con la obligación de mantenerse al día con el pago correspondiente a los sistemas de seguridad social en Salud, Pensiones y ARL, de acuerdo con las bases de cotización que están en las normas vigentes. Se anexa soporte correspondiente al mes de abril de 2026 según consta en planilla de pago compensar miplanilla.com # 78197469 y 78007253 y certificación del Revisor Fiscal. Se relaciona a continuación el detalle de la ejecución financiera:

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial	\$ 166,848,854
Adición (+)	\$ -
Valor total (=)	\$ 166,848,854
Total Pagos y/o Amortizaciones antes de Factura (-)	\$ -
Valor de la factura para Pagos y/o Amortizaciones (-)	161,608,360.35
Valores totales pagados y/o amortizados a la fecha (=)	161,608,360.35
Saldos actuales después de esta factura (=)	5,240,493.65

EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO	CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
1	Ejecutar el contrato de seguros adjudicados en los términos y condiciones señaladas en el pliego de condiciones y en la propuesta presentada por el asegurador y de conformidad con las normas legales que los regulen	X	
2	Expedir la nota de cobertura de las pólizas correspondientes de conformidad con las necesidades de la entidad	X	
3	Realizar las modificaciones, inclusiones o exclusiones, las adiciones o prórrogas en las mismas condiciones contratadas para el seguro	X	
4	Expedir las respectivas pólizas de seguro con sus correspondientes anexos y modificaciones que llegaren a tener en los términos previstos en el pliego de condiciones y en la propuesta presentada por el asegurador	X	
5	atender y pagar las reclamaciones y siniestros que presente la entidad o sus beneficiarios en los términos, plazos y condiciones señalados en la oferta presentada y de conformidad con la legislación vigente sin dilaciones	X	
6	Sostener los precios ofertados durante la vigencia de contrato incluidas las modificaciones por inclusiones o exclusiones y adiciones	X	
7	Prestar todos y cada uno de los servicios descritos en su propuesta	X	
8	Atender y responder las solicitudes y requerimientos que realice la entidad	X	
9	Informar oportunamente al supervisor del contrato sobre las imposibilidades o dificultades que se presenten en la ejecución del mismo	X	
10	Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales	X	

CONCEPTO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Obligaciones Generales y Específicas:

El contratista cumple con el objeto del contrato:

ENTREGAR EL PROGRAMA DE SEGUROS QUE GARANTICEN LA PROTECCIÓN DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES, INTERESES PATRIMONIALES DE LA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA O POR LO QUE LLEGARE A SER RESPONSABLE A PARTIR DE LAS 00 HORAS DEL 16 DE MAYO DE 2026 HASTA LAS 24 HORAS DEL 15 DE MAYO DE 2027 Y LA VIGENCIA DE LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO - SOAT POR 365 DIAS A PARTIR DEL VENCIMIENTO DE CADA UNO.

Análisis del supervisor:

1. Ejecutar el contrato de seguros adjudicados en los términos y condiciones señaladas en el pliego de condiciones y en la propuesta presentada por el asegurador y de conformidad con las normas legales que los regulen:

El contratista, UNION TEMPORAL LA PREVISORA S.S. Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, cumplió con la totalidad de obligaciones generales y especificaciones técnicas que se detallan en el Contrato # S.A- 001-2025 del 16 de mayo de 2026, Contrato electrónico de seguros

2. Expedir la nota de cobertura de las pólizas correspondientes de conformidad con las necesidades de la entidad:

El contratista, UNION TEMPORAL LA PREVISORA S.S. Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, expidió las siguientes pólizas:

Póliza No.994000001313 expedida por Aseguradora Solidaria de Colombia

Póliza No1001983 expedida por la Previsora S.A.

Póliza No3057490 expedida por la Previsora S.A.

Póliza No.1023157 expedida por la Previsora S.A.

Póliza No.1008408 expedida por la Previsora S.A.

3. Realizar las modificaciones, inclusiones o exclusiones, las adiciones o prórrogas en las mismas condiciones contratadas para el seguro:

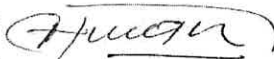
El contratista, UNION TEMPORAL LA PREVISORA S.S. Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, incluyó todos los vehículos relacionados por la entidad que son objeto de aseguramiento

4. Expedir las respectivas pólizas de seguro con sus correspondientes anexos y modificaciones que llegaren a tener en los términos previstos en el pliego de condiciones y en la propuesta presentada por el asegurador:

El contratista, UNION TEMPORAL LA PREVISORA S.S. Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, expidió las siguientes pólizas de seguros que dan cobertura a los valores asegurados por la Entidad y fueron enviados en forma física y virtual a la Subdirección Administrativa de Recursos Físicos y Financieros de la Contraloría

Póliza No.0408005165908000 SOAT SUSUKI GRAN VITARA PLACA ONK 995

Para constancia se firma el día 02 de junio de 2026



CARLOS ALBERTO HURTADO QUINTERO
Supervisor del Contrato

CODIGO:M1P2-03

VERSION
1.0



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6

Dirección CL 21 NORTE N 4 N 30, Cali, Colombia

Teléfono 6026607801

Correo Electrónico feco@solidaria.com.co

www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 420F241485

Referencia 4210270114

Plan 4210270114

Recaudo 4210270114

Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE			
Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA	800090735	8822488	CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA
Dirección	Ciudad	Correo Electrónico	
EDIFICIO DE LA GOBERNACIÓN PISO 5 Y 6	CALI, Colombia	gestionhumana@contraloriavalledelcauca.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA					
Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
29.05.2026 12:12:00	29.06.2026	29.05.2026 13:03:50:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	29.06.2026
Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Final Periodo De Facturación				
29.05.2026 13:03:36	31.05.2026 00:00:00				

DETALLE DE LA FACTURA										
#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131514	Prima POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL	1	NAR	10.964.580,00			IVA 19,00	2.083.270,2	10.964.580,00
2	82121507	Gastos de Emisión	1	NAR	5,71			IVA 19,00	1,08	5,71

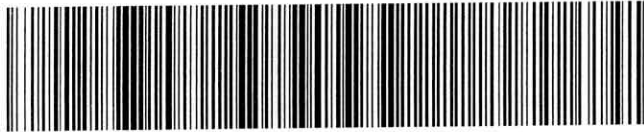
Tipo de operación: Estándar-10

Total Línea Detalles: 2

OBSERVACIONES DE LA FACTURA			
USUARIO: FRAACEVEDO. AGENCIA: CALI NORTE - CALLE 21 NORTE NO.4N-30 - Colombia - Valle del Cauca - CALI - CORREO: fraacevedo@solidaria.com.co - TELEFONO: 6026607801		SUBTOTAL	10.964.585,71
SON: TRECE MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS POLIZA NRO.: 420-64-99400001313-0		IVA 19,00%	2.083.271,28
		TOTAL OPERACIÓN COP	13.047.856,99
		TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	13.047.856,99

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO LINEA DE SERVICIO AL CLIENTE: Línea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país, #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar
Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180 Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764090502223 con vigencia del 2025-03-14 al 2026-09-14. Numeración habilitada del 420F176706 al 420F500000
GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DE DICIEMBRE 03 DE 1993. AUTORETENEDOR POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS. RESPONSABLE DE IMPUESTO A LAS VENTAS - REGIMEN COMÚN. ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO
CÓDIGO CIU 6511. RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL ARTICULO 19-4 ESTATUTO TRIBUTARIO. ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. Autorización de Numeración de Facturación No 18764090502223 válido desde 14/03/2025 hasta 14/09/2026 Rango desde 420F176706 Hasta 420F500000
CUFE: 9f47c2375938cce2b541e467bcd3dcf2915b99a884a4447198e9410980054ee3824fe1cc013d9e6161d3a81cd7808348
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Firma Digital:
rBSP1uCnnXBWZ8X2w11/sxS9H3h7uSB4pmVzrKUST2BLfPLE8QKN1uSeOUQpcvewu4NGZ12PNBrMXaYau2+BXX++K49LEozqSlxnFFFH1Wp8C8ovOQeKa2IE3cNy7pdvanOkqJvKH3EZKSFkLILQN0IPdtM1yBvLEwY0krbgAoz7Pgzf/n1nHd+46kEbbZniqYPigZdyNvqSxS4uOtGxEw4YkQLOSRIvYx8pQ8aLZaHzZjhfngVCVcYs29w7+70pDQhuXcYsahLS5DzG1k3mpxGW5hQidKikT5wx13vXutiMgJEeAWLxg4RV/nf1IMuluuPy48JX5k7hW==



(415)7701861000019(8020)00000000007000421027011

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT

860524654-6

Dirección CL 21 NORTE N 4 N 30, CALI, Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 420F241485

Referencia 4210270114

TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 13.047.856,99

CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA			
Id 800090735	Dirección: EDIFICIO DE LA GOBERNACIÓN PISO 5 Y 6	Teléfono: 8822488	Correo Electrónico: gestionhumana@contraloriavalledelcauca.gov.co
Código de Banco	Cheque No.	Valor \$	Cantidad de Cheques
Código de Banco	Cheque No.	Valor \$	
Código de Banco	Cheque No.	Valor \$	
			TOTAL CHEQUE \$
			EFFECTIVO \$
			VALOR PAGADO \$

DATOS GENERALES			
AGENCIA EXPEDIDORA:	CALI NORTE	TOMADOR:	CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA NIT:
CÓDIGO DE AGENCIA:	420	ASEGURADO:	CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA NIT:
TIPO DE MOVIMIENTO:	EXPEDICION	BENEFICIARIO:	CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA NIT:
NÚMERO DE PÓLIZA:	420-64-99400001313-0	FECHA DE EXPEDICIÓN:	29/05/2026
VIGENCIA DESDE:	15/05/2026	VIGENCIA HASTA:	15/05/2027

DATOS DEL RIESGO	
GIRO DEL NEGOCIO:	ENTIDAD OFICIAL

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS
4210270114

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO.
NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

Agencia Exp: CALI NORTE	VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN:	DÍA 29	MES 05	AÑO 2026
AG. RAM. POL.: 420 _ 64 _ 994000001313	\$ 13,047,857.00	FECHA DE IMPRESIÓN		
NOMBRE:: CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA	IDENTIFICACIÓN: NIT	800.090.735-1		
FORMA DE PAGO	CHEQUE ☐	EFECTIVO ☐		
COD. BANCO	No. CHEQUE	VALOR PAGADO		



(415)7701861000019(8020)00000000007000421027011

PUNTOS DE PAGO	MEDIOS DE PAGO
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co
BANCOS	Banco de Bogotá Banco de Occidente

* CORRESPONSALES DE RECAUDO (SOLO PAGO EN EFECTIVO)	MONTO MÁXIMO
1) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax y Almacenes Éxito \$9.999.999
2) SUPERGIROS	Convenio No. 6792 y número electrónico \$5.000.000
3) PUNTO DE PAGO	Convenio No. 6792 y número electrónico \$4.000.000
4) FULLCARGA	Convenio No. 6792 y número electrónico \$3.000.000
5) PUNTORED	Convenio No. 6792 y número electrónico \$ 800.000
6) EFECTY	Convenio No. 6792 y número electrónico \$ 500.000
7) COOPENESSA	ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR \$ 500.000

IMPORTANTE

- Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.
- Para pagos por medio de línea telefónica o por Internet (PSE), se requiere del número electrónico para pagos.
- Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales dispuestos que pueden ser consultados en la página:

www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx

LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Whatsapp business Cami a través de www.aseguradorasolidaria.com.co Línea Solidaria a través del #789 desde tu móvil Claro, Tigo, Movistar y Avantel 01 8000 512021 gratis desde cualquier lugar del país

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22
Celular: 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m.

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf>

* LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.

- Cliente -

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS
4210270114

NOMBRE:: CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA	IDENTIFICACIÓN: NIT	800.090.735-1	DÍA 29	MES 05	AÑO 2026
			FECHA DE IMPRESIÓN		
FORMA DE PAGO	CHEQUE ☐	EFECTIVO ☐			
COD. BANCO	No. CHEQUE	VALOR PAGADO			



(415)7701861000019(8020)00000000007000421027011

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

- Banco -



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 450

899298

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 25/05/2026

Hora de emisión: 11:58:06-05:00

Fecha de vencimiento: 23/08/2026

Fecha de Validación: 25/05/2026

Hora de Validación: 12:29:21



SUCURSAL DE EMISIÓN:

CALI

CLIENTE:

CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE

DEL CAUCA

IDENTIFICACIÓN:

800090735

DIRECCIÓN:

CL 8AN 6 7

CIUDAD:

Cali

TELÉFONO:

3174335294

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800090735

FORMA DE PAGO:

Credito

MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.
1876408797679 DEL 29/01/2025 AUTORIZA DEL
No.390001 A 1291000
VIGENCIA HASTA 29/01/2027

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESCLL CÍO 4 No.

000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO Y EL
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA
TRIBUTARIA 1525 DE 2016

No	COD	DESCRIPCIÓN	UND	%IVA	CANT	VALOR
1	08	Póliza N° 408005165908000	IP	0	1.00	\$ 621,200.00
2	08	Contribuciones Póliza N° 408005165908000	IP	0	1.00	\$ 323,000.00
3	08	RUNT Póliza N° 408005165908000	IP	0	1.00	\$ 2,400.00
Total		3				

SUBTOTAL \$	946,600.00
DESCUENTOS \$	0.00
IVA (0%) \$	0.00
IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$	0.00

TOTAL \$ 946,600.00

SON: NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS MCTE

DETALLE DE IMPUESTOS

Base gravable IVA	\$ 0.00	Base no gravada IVA	\$ 946,600.00
Base gravable imponible	\$ 0.00	Base no gravada imponible	\$ 946,600.00

No de Póliza: 408005165908000

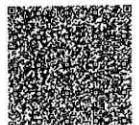
No de endoso: 00

Ramo: Seguro Obligatorio

Sucursal:

Tipo de negocio: Previsora 100%

OBSERVACIONES:



CUFE: 918cdbc44ac0a9c258b4e9b706fb6a6df326b5f24e4e334431359dbcb9fd3e9818a19c1f5868d1841d07fe1845541053

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra de cambio, según artículo 774 del código del comercio

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4210270114

PÓLIZA No: 420 -64 - 994000001313 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE				COD. AGE: 420				RAMO: 64				PAP:			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
29	05	2026	23:59	15	05	2026	23:59	15	05	2027	23:59	15	05	2027	23:59
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION			
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION				VIGENCIA DEL ANEXO											
				15 05 2026 23:59				15 05 2027 23:59				15 05 2027 23:59			
				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS			

DATOS DEL TOMADOR		IDENTIFICACIÓN: NIT		800.090.735-1	
NOMBRE: CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 2633733	
DIRECCIÓN: DG 45 93 55					

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN: NIT		800.090.735-1	
ASEGURADO: CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA		CIUDAD:		TELÉFONO: 2633733	
DIRECCIÓN: EDIFICIO DE LA GOBERNACIÓN PISO 5 Y 6					
BENEFICIARIO: CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA		IDENTIFICACIÓN: NIT		800.090.735-1	

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS		SUMA ASEGURADA		SUBLIMITE	
ITEM: 1 ACTIVIDAD: ENTIDAD OFICIAL		300,000,000.00		300,000,000.00	
AFIANZADO: CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA				300,000,000.00	
AMPAROS				300,000,000.00	
DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA				300,000,000.00	
FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL				300,000,000.00	
RENDICION DE CUENTAS				300,000,000.00	
RECONSTRUCCION DE CUENTAS				300,000,000.00	

BENEFICIARIOS
NIT 800090735 - CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA

PÓLIZA DE SEGURO DE MANEJO GLOBAL SECTOR OFICIAL
CONDICIONES GENERALES

TOMADOR: CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA
ASEGURADO: CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA
BENEFICIARIO: CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA
NIT: 800.090.735-1

INTERES ASEGURADO
OBJETO DEL SEGUROS: Cubre a la contraloría por cualquier perjuicio económico que le cause uno o varios de sus funcionarios, como consecuencia de una conducta dolosa.

COBERTURA: Ampara a las entidades estatales contra los riesgos que impliquen menoscabo de fondos y bienes causados por sus servidores públicos por actos u omisiones, que se tipifiquen como delito de manejo de bienes contra la administración pública o fallos con responsabilidad fiscal.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***300,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****10,964,580	GASTOS EXPEDICION: \$ *****6.00	IVA: \$ ****2,083,271	TOTAL A PAGAR: \$ *****13,047,857
--	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------	--------------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.A	CLAVE 574	%PART 100.00	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)00000000007000421027011	FIRMA TOMADOR
DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá		FRACEVEDO 0

CADA21780D08FC7F5E CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 40R

52807

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 26/05/2026

Hora de emisión: 00:00:00-05:00

Fecha de vencimiento:

Fecha de Validación: 26/05/2026

Hora de Validación: 16:01:04



SUCURSAL DE EMISIÓN:

CAJI

CLIENTE:

CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE

DEL CAUCA

IDENTIFICACIÓN:

E00090735

DIRECCIÓN:

CL 8AN 67

CIUDAD:

Cali

TELÉFONO:

8822488

TIPO DE MONEDA:

CCP

VALOR DE LA TMA:

TCMADOR:

CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800090735

FORMA DE PAGO:

Contado

MEDIO DE PAGO:

Acuerdo mutuo

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA No.

13764072514486 DEL 7/06/2024 AUTORIZA DEL

No.35001 A 55002

✓ GENCIA HASTA 7/06/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.

000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -

ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD

DE ECONOMÍA MIXTA. EN LA QUE EL ESTADO TIENE

PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 50% POR LO TANTO

ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN

EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.

2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.3.3.

DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA

TRIBUTARIA 1625 DE 2016

No	COD	DESCRIPCIÓN	UND	%IVA	CANT	VALOR
1	99	DAÑOS MATERIALES COMBINADOS	IP	19	1.00	\$ 2,685,059.39
2	99	DAÑOS MATERIALES COMBINADOS	IP	19	1.00	\$ 10,740,237.54
Total						
2						

SUBTOTAL \$	13,425,296.93
DESCUENTOS \$	0.00
IVA (19%) \$	2,550,806.42
IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$	0.00

TOTAL \$ 15,976,103.35

SON: QUINCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO TRES
PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS MCTE

DETALLE DE IMPUESTOS

Base gravable IVA	\$ 13,425,296.93	Base no gravada IVA	\$ 0.00
Base gravable imponible	\$ 0.00	Base no gravada imponible	\$ 13,425,296.93

No de Poliza: 1001983

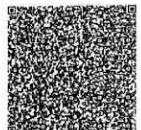
No de endoso: 0

Ramo: DAÑOS MAT. COMB.

Sucursal: CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA

Tipo de negocio: COASEGURO CEDIDO

OBSERVACIONES:



CUFE: 8f50461389fc912b00f97f78ad5c0df980ca1de4d433a78672e4c65fe42a2cc643000e309ba0ed2ec970d226ccd91169

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra
de cambio, según artículo 774 del código del comercio



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 4OR

52846
La Previsora S.A. Compañía de Seguros
Nit: 860.002.400-2
Calle 57 No 9-07 Bogotá
Fecha de emisión: 27/05/2026
Hora de emisión: 00:00:00-05:00
Fecha de vencimiento:
Fecha de Validación: 27/05/2026
Hora de Validación: 16:26:37



SUCURSAL DE EMISIÓN:

CALI

CLIENTE:

CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE
DEL CAUCA

IDENTIFICACIÓN:

800090735

DIRECCIÓN:

CL 8AN 6 7

CIUDAD:

Cali

TELÉFONO:

8822488

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800090735

FORMA DE PAGO:

Contado

MEDIO DE PAGO:

Acuerdo mutuo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.
18764072514486 DEL 7/06/2024 AUTORIZA DEL
No.35001 A 55000
VIGENCIA HASTA 7/06/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -
RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

No	COD	DESCRIPCIÓN	UND	%IVA	CANT	VALOR
1	99	AUTOMOVILES	IP	19	1.00	\$ 26,620,000.00
Total						
1						

SUBTOTAL \$	26,620,000.00
DESCUENTOS \$	0.00
IVA (19%) \$	5,057,800.00
IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$	0.00

TOTAL \$ 31,677,800.00

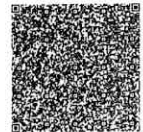
SON: TREINTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL
OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS MCTE

DETALLE DE IMPUESTOS

Base gravable IVA	\$ 26.620.000,00	Base no gravada IVA	\$ 0.00
Base gravable imponible	\$ 0.00	Base no gravada imponible	\$ 26,620,000.00

No de Poliza: 3057490
No de endoso: 0
Ramo: AUTOMOVILES
Sucursal: CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA
Tipo de negocio: PREVISORA-100%

OBSERVACIONES:



CUFE: e220c2838046c59bf03f8dfb6c51afd98e2936448767383be7b3d03b11720b2dbb75ad64041fa82546a489881ebe8111

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

CUFE: 593296ef05ed55b16a17ca1963fa4fd8ee654a144aaee97311fc5391dd54f37f266d22ccc4932478cf87e8997a5ffe03

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra
de cambio, según artículo 774 del código del comercio



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 40R

52851
La Previsora S.A. Compañía de Seguros
Nit: 860.002.400-2
Calle 57 No 9-07 Bogotá
Fecha de emisión: 27/05/2026
Hora de emisión: 00:00:00-05:00
Fecha de vencimiento:
Fecha de Validación: 27/05/2026
Hora de Validación: 17:13:46



SUCURSAL DE EMISIÓN:

CALI

CLIENTE:

CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE
DEL CAUCA

IDENTIFICACIÓN:

800090735

DIRECCIÓN:

CL 8AN 6 7

CIUDAD:

Cali

TELÉFONO:

8822488

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

800090735

FORMA DE PAGO:

Contado

MEDIO DE PAGO:

Acuerdo mutuo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.
18764072514486 DEL 7/06/2024 AUTORIZA DEL
No.35001 A 55000
VIGENCIA HASTA 7/06/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.
000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 -
RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD
DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE
PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO
ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN
EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.
2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.
DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA
TRIBUTARIA 1625 DE 2016

No	COD	DESCRIPCIÓN	UND	%IVA	CANT	VALOR
1	99	RESPONSABILIDAD CIVIL	IP	19	1.00	\$ 13,800,000.00
2	99	RESPONSABILIDAD CIVIL	IP	19	1.00	\$ 55,200,000.00
Total						
2						

SUBTOTAL \$	69,000,000.00
DESCUENTOS \$	0.00
IVA (19%) \$	13,110,000.00
IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$	0.00

TOTAL \$ 82,110,000.00

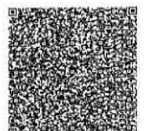
SON: OCHENTA Y DOS MILLONES CIENTO DIEZ MIL PESOS CON CERO
CENTAVOS M/CTE

DETALLE DE IMPUESTOS

Base gravable IVA	\$ 69,000,000.00	Base no gravada IVA	\$ 0.00
Base gravable imponible	\$ 0.00	Base no gravada imponible	\$ 69,000,000.00

No de Poliza: 1023157
No de endoso: 0
Ramo: RESPONSABILIDAD CIVIL
Sucursal: CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA
Tipo de negocio: COASEGURO CEDIDO

OBSERVACIONES:



CUFE: 081d3cac4671cb395e7f97eba7f2db251e2b5d42de3076a5847b59a314b8b993da5510785e79bee83a24e1b2df915b34

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa LA PREVISORA SA CIA DE SEGUROS identificado(a) con NIT 8600024002 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 000283176 desde el 28 de Abril de 2016, 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 4 de Mayo de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



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

**ACTA PARCIAL DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
CONTRATO DE COMPRA VENTA DE PÓLIZAS DE SEGUROS S.A.-001-2026**

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO PAR LOS RECURSOS FÍSICOS Y FINANCIEROS
DE LA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE VALLE DEL CAUCA**

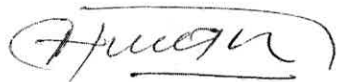
HACE CONSTAR:

Que recibí a satisfacción las pólizas de seguro de los bienes de la Contraloría Departamental del Valle del Cauca por el contratista UNION TEMPORAL LA PREVISORA S.A. Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA identificada con el NIT 860524654-6 en cumplimiento de la ejecución del contrato No. S.A.-001-2026 cuyo objeto es entregar el programa de seguros que garanticen la protección de los bienes muebles e inmuebles, intereses patrimoniales de la Contraloría Departamental del Valle del Cauca o por lo que llegare a ser responsable a partir de las 00 horas del 16 de mayo de 2026 hasta las 24 horas del 15 de mayo de 2027.

Las pólizas recibidas de manera física y por correo son las siguientes:

ITEM	No. De Póliza	COBERTURA
1	0408005165908000	SOAT SUSUKI GRAN VITARA PLACA ONK 995
2	1001983	PÓLIZA DAÑOS MATERIALES
3	3057490	PÓLIZA AUTOMÓVILES
4	1008408	PÓLIZA RESPONSABILIDA CIVIL
5	1023157	PÓLIZA RESPONSABILIDA CIVIL – SERVIDORES PÚBLICOS
6	994000001313	PÓLIZA DE MANEJO GLOBAL

La presente certificación se expide a los dos (02) días del mes de junio de 2026 con destino a la Tesorería para el trámite de pago.



CARLOS ALBERTO HURTADO QUINTERO
Supervisor de contrato

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL PRINCIPAL DE
LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS

NIT: 860.002.400 - 2

CERTIFICA:

1. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Administración de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría.

2. Para los efectos de esta certificación, la Administración es responsable por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

3. Que, la emisión del dictamen de la revisoría fiscal con respecto a los estados financieros de la Compañía para la vigencia fiscal 2026, se concluirá con la emisión del dictamen de la revisoría fiscal durante el primer trimestre del año 2027.

4. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la compañía LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendido entre el 01 de noviembre de 2025 y 30 de abril de 2026 y a los sistemas de salud durante el periodo de 6 meses comprendido entre el 01 de diciembre de 2025 y el 31 de mayo de 2026.

Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

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 esta certificación se limita únicamente al cruce de los valores incluidos contra los registros contables que me ha suministrado LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, la información financiera, contable, tributaria y extracontable es responsabilidad de la administración de la compañía.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud de la administración de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, a los cuatro días (04) del mes de mayo de 2026, con destino a quien interese.

Cordialmente,

VICTOR MANUEL RAMIREZ VARGAS
Firmado digitalmente por VICTOR MANUEL RAMIREZ VARGAS
Fecha: 2026.05.05 11:43:48 -05'00'

VICTOR MANUEL RAMÍREZ VARGAS
Revisor Fiscal
TP No. 151419-T
Miembro de
BDO Audit S.A.S. BIC

99981-01-6067-26

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 37

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	890002400-2	LA PREVISORA S A COMPANIA DE SEGUROS	CL 57 9 07	3485757	hovedades.nominas@previsora.g ov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	Ciudad / MUNICIPIO	
ÚNICA	A - Más de 200 col			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		78197469	29/04/2026	773
				3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR
2026-05	2026-04	E	\$8.714.091.774	\$1.806.221.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC33	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE	901543761-5	80.100	0		0		0	0	0	0	80.100	1
CCFC55	Proteger EPS	901543211-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1
EP8001	ALIANZASALUD EPS S.A.	830113831-0	17.028.300	0		0		0	0	0	0	17.028.300	19
EP8002	Salud Total EPS	800130907-4	33.391.700	0		0		0	0	0	0	33.391.700	79
EP8005	Sanitas EPS	800251440-6	103.532.600	0		0		0	0	0	0	103.532.600	190
EP8008	Compensar EPS	860068942-7	63.888.000	184.500		0		0	0	0	0	64.072.500	123
EP8010	EPS Sura	800068702-2	78.763.100	180.800		0		0	0	0	0	79.943.900	137
EP8012	Comfamiliar Valle EPS	890303093-5	2.045.500	0		0		0	0	0	0	2.045.500	10
EP8017	Famisanar EPS	830003584-7	42.869.500	0		0		0	0	0	0	42.869.500	105
EP8018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001187-2	2.528.400	0		0		0	0	0	0	2.528.400	10
EP8037	Nueva EPS	900158264-2	18.695.800	88.000		0		0	0	0	0	19.997.800	70
EP8040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900804359-0	96.500	0		0		0	0	0	0	96.500	1
EP8041	HUEVA E.P.S. S.A. MOV	900158264-2	580.400	0		0		0	0	0	0	680.400	5
EP8042	EPS COOSALUD	900228715-3	1.048.500	0		0		0	0	0	0	1.048.500	4
EP8046	SALUD MIA EPS	900814254-1	155.900	0		0		0	0	0	0	155.800	1
EP8048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	693.400	0		0		0	0	0	0	693.400	3
EP8055	Caprecocha EPS	891656000-7	151.700	0		0		0	0	0	0	151.700	1
EP8063	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C."	817001773-3	80.100	0		0		0	0	0	0	80.100	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	218.500	0		0		0	0	0	0	218.500	2
ESSC18	EPS-S Emisanar	901021565-8	463.600	0		0		0	0	0	0	463.600	4
ESSC24	EPS-S Coosalud	900228715-3	203.000	0		0		0	0	0	0	203.000	3
ESSC28	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	441.800	0		0		0	0	0	0	441.800	4
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	120.200	0		0		0	0	0	0	120.200	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	92.737.300	0	0	1.489.500	1.489.500	0	0		95.716.300	89
230301	Porvenir	800224808-8	150.467.100	0	0	1.560.300	1.828.300	0	0		153.856.700	163
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253955-2	15.009.200	0	0	294.300	294.300	0	0		15.597.800	9
231001	Colfondos	800227940-6	37.713.700	0	0	628.500	628.500	0	0		38.970.700	36
25-14	Colpensiones	900336004-7	614.058.900	0	0	11.666.300	13.641.900	0	0		639.367.100	471

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 37

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860002400-2	LA PREVISORA S A COMPANIA DE SEGUROS	CL 57 9 07	3485757	novidades.nominas@previsora.gov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A - Más de 200 cot			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		78197469	29/04/2026	773
				3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR
2026-05	2026-04	E	\$8.714,091,774	\$1.805,221,200

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31,569,700				31,569,700	0	0	31,569,700	
											Valor Saldo a Favor
											Fondo Solidaridad
											Total a Pagar
											No. Afiliados

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	19,392,500	0	0	19,392,500	47
CCF08	Comfamiliar Cartagena	890480023-7	5,092,000	0	0	5,092,000	16
CCF10	Comfahoy	891800213-8	4,937,200	0	0	4,937,200	12
CCF11	Comp Flar Caldas	890805490-5	4,420,300	0	0	4,420,300	11
CCF13	Comfaca	891150047-2	1,939,000	0	0	1,939,000	8
CCF14	Comfacaucá	891500182-0	3,262,400	0	0	3,262,400	10
CCF16	Comfacor	891080005-1	3,457,700	0	0	3,457,700	9
CCF24	Compensar Caja	860068942-7	237,610,000	0	0	237,610,000	474
CCF29	Caja Flar Choco	891600091-8	1,637,300	0	0	1,637,300	5
CCF30	Caja Flar La Guajira	892115009-6	2,812,000	0	0	2,812,000	9
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	4,340,200	0	0	4,340,200	11
CCF34	Comfem	892000146-3	3,335,800	0	0	3,335,800	10
CCF35	Caja Flar Nariño	891280006-1	4,548,400	0	0	4,548,400	11
CCF37	Comfenorte	890500516-3	4,142,800	0	0	4,142,800	14
CCF39	Cojastán	890200106-1	5,678,600	0	0	5,678,600	16
CCF41	Caja Flar Sucre	892200016-5	1,720,500	0	0	1,720,500	5
CCF43	Comfamiliar Quindío	890000381-0	5,466,300	0	0	5,466,300	14
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	4,186,000	0	0	4,186,000	12
CCF50	Comfenalco	890700148-4	5,130,800	0	0	5,130,800	12
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	1,871,200	0	0	1,871,200	6
CCF57	Comfamiliar Andí	890303208-5	17,471,000	0	0	17,471,000	40
CCF63	Comfamiliar Putumayo	891200337-8	1,579,100	0	0	1,579,100	6
CCF67	Comfilar - Arauca	890219468-4	1,399,400	0	0	1,399,400	5
CCF69	Comfamiliar Neque	844003362-8	2,171,000	0	0	2,171,000	5

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 37

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860002400-2	LA PREVISORA S A COMPANIA DE SEGUROS	CL 57 9 07	3485757	novedades.nomina@previsorag ov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE BUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A - Más de 200 col			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
46.194.000	0	0	46.194.000	97
ICBF				
69.286.100	0	0	69.286.100	97
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		78197489	29/04/2026	773
				3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR
2026-05	2026-04	E	\$6.714.091.774	\$1.805.221.200

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	23	367.062.300	367.062.300
Pensión	5	943.507.600	943.507.600
Riesgos Laborales	1	31.569.700	31.569.700
CCF	24	347.601.500	347.601.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	69.286.100	69.286.100
MEN	0	0	0
SENA	1	46.194.000	46.194.000
TOTALES	56	1.805.221.200	1.805.221.200

PAGADA

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PARA PENSIONADOS

PAG 1 de 3

DATOS GENERALES												
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	FORMA DE PRESENTACIÓN	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO SUCURSAL	PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	NÚMERO RADICACIÓN	TIPO DE PLANILLA	TIPO EMPRESA	TIPO PAGADOR	ACTIVIDAD ECONÓMICA
NI	860002400-2	LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS	ÚNICA			2026-04	2026-05	78007253	P	PUBLICA	3 - PAG PENSIONES	7490
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	TOTAL PENSIONADOS		FECHA PAGO (AÑO/MES/DÍA)	TOTAL MESADA
CL 57 9 07		BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D.C.	11	3485757	3102434921	novedades.nomina@previsora.gov.co	64		2026/04/29	158.422.887

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA												
Código EPS	NIT	Nombre	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Días Mora	Interés Mora		Subtotal		Valor FOSYGA	Total a Pagar	No. Afiliados
						Cotización	UPC Adicional	Cotización	UPC Adicional			
EPS001	830113831-0	ALIANSA EPS S.A.	551.000	0	0	0	0	551.000	0	55.086	551.000	2
EPS002	800130907-4	Salud Total EPS	311.000	0	0	0	0	311.000	0	31.092	311.000	3
EPS005	800251440-8	Sanitas EPS	4.692.300	0	0	0	0	4.692.300	0	467.110	4.692.300	17
EPS008	860066942-7	Compensar EPS	1.064.100	0	0	0	0	1.064.100	0	106.009	1.064.100	7
EPS010	800068702-2	EPS Sura	2.125.700	0	0	0	0	2.125.700	0	232.683	2.125.700	9
EPS012	890303093-4	Confenaleo Valle EPS	5.300	0	0	0	0	5.300	0	529	5.300	1
EPS017	830003564-7	Famisanar EPS	530.000	0	0	0	0	530.000	0	52.968	530.000	3
EPS037	900156264-2	Nueva EPS	6.403.000	0	0	0	0	6.403.000	0	671.619	6.403.000	21
MIN001	901037916-1	Fondo Sol y Gar Min Salud	218.200	0	0	0	0	218.200	0	21.820	218.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA												
Código AFP	NIT	Nombre	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario	Fondo solidaridad		Días Mora	Valor Interés Mora	Mora Solidaridad		Total a Pagar	No. Afiliados
					Solidaridad	Subsistencia			Solidaridad	Subsistencia		

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA							
Código CCF	NIT	Nombre	Valor Aporte	Días Mora	Valor Interés Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	860013570-3	Cafam	112.200	0	0	112.200	1

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de Mora	Valor Total
Salud	9	15.900.600	15.900.600
Pensión	0	0	0
CCF	1	112.200	112.200
Fondo solidaridad	1	0	0
TOTALES	11	16.012.800	16.012.800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A FSP							
Código FSP	NIT	Nombre	Valor Fondo	Días Mora	Valor Interés Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
FSP001	800159998-0	Consortio Colombia Mayor	0	0	0	0	0

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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141249194887	
				 (415)7707212489984(8020) 000014124919488 7	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 2 4 0 0		2	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 PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9		Bogotá D.C.		Bogotá, D.C. 0 0 1	
41. Dirección principal					
CL 57 9 07					
42. Correo electrónico tributaria@previsora.gov.co					
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
1 1 0 2 3 1		6 0 1 3 4 8 7 5 5 5			
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	
6 5 1 1 1 9 5 4 0 8 0 6		6 5 1 2 1 9 5 4 0 8 0 6		51. Código 52. Número establecimientos	
				2 8	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 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					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 33- Impuesto nacional al consumo 60 - Autorretención concep rendi Finan vig					
07- Retención en la fuente a título de rent 41- Declaración anual de activos en el exte 61 - Autorretención concep comisiones vig					
08- Retención timbre nacional 42- Obligado a llevar contabilidad					
09- Retención en la fuente en el impuesto 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA					
13- Gran contribuyente 52 - Facturador electrónico					
14- Informante de exogena 55 - Informante de Beneficiarios Finales					
15- Autorretenedor 59 - Autorretención especial renta					
Usuarios aduaneros				Exportadores	
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo	
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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		61. Fecha 2026-04-29 / 04:02:50PM	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre ROJAS DURAN LUZ STELLA		
			985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141249194887



(415)7707212489984(8020) 0000141249194887

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 2 4 0 0 | 2

Operativa de Grandes Contribuyentes

3

1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

1

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y distritales

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

3 6

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

Vigencia		
80. Desde	1 9 5 4 0 8 0 6	2 0 2 5 0 7 0 8
81. Hasta	2 1 0 3 0 3 0 5	2 1 2 3 0 4 3 0

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	9 9 . 0 %
84. Nacional privado	1 . 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	GRUPO BICENTENARIO S.A.S	9 0 1 3 5 1 6 7 6	2
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
GRUPO BICENTENARIO S.A.S			
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	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		141249194887	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
8 6 0 0 0 2 4 0 0		2		Operativa de Grandes Contribuyentes	
7. Buzón electrónico		3		1	
Representación					
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
REPRS LEGAL PRIN		1 8 2 0 2 3 1 0 1 9			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
Cédula de Ciudadaní 1 3		1 3 5 0 7 9 5 8			
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
ANGARITA		LAMK		RAMON	
107. Otros nombres		GUILLERMO			
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
REPRS LEGAL SUPL		1 9 2 0 2 2 0 6 2 2			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
Cédula de Ciudadan 1 3		5 0 9 1 1 4 6 7			
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
MERCADO		CABRALES		PAOLA	
107. Otros nombres		MARIA			
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
REPRS LEGAL SUPL		1 9 2 0 2 6 0 2 1 1			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
Cédula de Ciudadan 1 3		5 3 0 8 4 2 7 6			
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
GIRALDO		DUQUE		CAROLINA	
107. Otros nombres					
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
REPRS LEGAL SUPL		1 9 2 0 2 4 0 5 2 7			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
Cédula de Ciudadan 1 3		7 9 3 8 4 0 7 6			
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
HERNANDEZ		AZULA		LUIS	
107. Otros nombres		DANILO			
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación			
REPRS LEGAL SUPL		1 9 2 0 2 4 0 8 0 1			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
Cédula de Ciudadana 1 3		8 0 0 0 0 5 1 6			
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
VALOIS		RUBIANO		MIGUEL	
107. Otros nombres		ANGEL			
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación		001	
Espacio reservado para la DIAN		Página 4 de 16 Hoja 3		4. Número de formulario 141249194887	
		 (415)7707212489984(8020) 000014124919488 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 2 4 0 0		6. DV 2		12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	
				14. Buzón electrónico 3 1	
Representación					
98. Representación REPRS LEGAL SUPL		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 0 8 0 8			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 7 2 2 8 3 1 4 2		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido ARRAZOLA		105. Segundo apellido GUERRA		106. Primer nombre FELIPE	
107. Otros nombres ANDRES		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	
110. Razón social representante legal					
98. Representación REPRS LEGAL SUPL		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5 1 1 2 1			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 6 3 3 5 1 6 8 2		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido ROJAS		105. Segundo apellido DURAN		106. Primer nombre LUZ	
107. Otros nombres STELLA		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	
110. Razón social representante legal					
98. Representación REPRS LEGAL SUPL		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 6 0 4 2 9			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 3 0 3 9 7 8 1 8		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido CASTAÑO		105. Segundo apellido ZULUAGA		106. Primer nombre PAULA	
107. Otros nombres ANDREA		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	
110. Razón social representante legal					
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					
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					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141249194887



(415)7707212489984(8020) 0000141249194887

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 2 4 0 0

2

Operativa de Grandes Contribuyentes

3

1

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 3 7 7 4 6 0 6 8	113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido HERNANDEZ	116. Segundo apellido GAMA	117. Primer nombre DEICY	118. Otros nombres MAYERLY
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 1 2 1 8	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 0 1 5 4 3 0 3 4 9	113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido RINCON	116. Segundo apellido JAIMES	117. Primer nombre NATALIA	118. Otros nombres CAROLINA
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 5 3 0	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 7 9 6 4 7 5 0 5	113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido RUIZ	116. Segundo apellido DIMATE	117. Primer nombre OSCAR	118. Otros nombres ALEXIS
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 9 1 2	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 7 9 7 8 3 8 9 3	113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido HUERTAS	116. Segundo apellido ORTIZ	117. Primer nombre DIEGO	118. Otros nombres FERNANDO
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 7 0 1	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 7 1 6 8 7 2 2 4	113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido BOTERO	116. Segundo apellido GUTIERREZ	117. Primer nombre LUIS	118. Otros nombres ALBERTO
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 6 2 4	123. Fecha de retiro

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador		001	
Espacio reservado para la DIAN		Página 6 de 16 Hoja 5			
		4. Número de formulario		141249194887	
				 (415)7707212489984(8020) 000014124919488 7	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
8 6 0 0 0 2 4 0 0		2		Operativa de Grandes Contribuyentes	
				14. Buzón electrónico	
				3 1	
Revisor Fiscal y Contador					
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV, 127. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3		8 0 1 2 4 2 5 9		1 5 1 4 1 9 T
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre
	RAMIREZ		VARGAS		VICTOR
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada
	8 6 0 6 0 0 0 6 3		9		BDO AUDIT S.A.S. BIC
	135. Fecha de nombramiento				
	2 0 2 2 0 8 0 4				
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV, 139. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 3 3 7 4 2 8 6 3		4 1 9 7 5 3 9 T
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre
	PARDO		CLAVIJO		NELSON
Contador	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada
	8 6 0 6 0 0 0 6 3		9		BDO AUDIT S.A.S. BIC
	147. Fecha de nombramiento				
	2 0 2 3 0 2 0 8				
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV, 151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 9 7 3 9 3 2 0 7		7 3 0 3 6 0 7 T
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre
	GOMEZ		MARIN		EVELYN
Contador	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada
Contador	159. Fecha de nombramiento				
	2 0 2 5 1 1 2 1				

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		Página 7 de 16 Hoja 6 141249194887	
				(415)7707212489984(8020) 000014124919488 7	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
8 6 0 0 0 2 4 0 0		2		Operativa de Grandes Contribuyentes	
				14. Buzón electrónico	
				3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
Sucursal 1 0		Seguros generales		6 5 1 1	
162. Nombre del establecimiento					
SUCURSAL FLORENCIA					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
Caquetá 1 8		Florencia 0 0 1			
165. Dirección					
CL 6 11 61 LC 1					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
0 0 0 9 6 4 4		1 9 8 7 0 3 2 7			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
6 0 8 4 3 5 8 9 0 4					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
Sucursal 1 0		Seguros generales		6 5 1 1	
162. Nombre del establecimiento					
SUCURSAL QUIBDO					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
Chocó 2 7		Quibdó 0 0 1			
165. Dirección					
CR 2 24 14 P 2 OF 202 203					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
2 9 0 0 2 1 3 3 0 2		1 9 7 2 0 4 2 7			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
6 0 4 6 7 1 1 5 6 6					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
Sucursal 1 0		Seguros generales		6 5 1 1	
162. Nombre del establecimiento:					
SUCURSAL CUCUTA					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
Norte de Santander 5 4		Cúcuta 0 0 1			
165. Dirección					
CL 14 3 73 OF 205 ED LA PREVISORA					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
0 0 0 2 8 4 9 7		1 9 8 7 0 5 2 7			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
6 0 7 5 7 1 9 0 7 0					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001	
Espacio reservado para la DIAN		Página 8 de 16 Hoja 6			
		4. Número de formulario		141249194887	
				 (415)7707212489984(8020) 000014124919488 7	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 2 4 0 0		2	Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
1					
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0		161. Actividad económica Seguros generales		6 5 1 1	
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL CALI					
163. Departamento Valle del Cauca 7 6		164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1			
165. Dirección CL 10 4 47 P 8					
166. Número de matrícula mercantil 1 1 5 3 8 0 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 3 0 1 1 1			
168. Teléfono 6 0 2 8 8 3 4 7 7 3		169. Fecha de cierre			
2					
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0		161. Actividad económica Seguros generales		6 5 1 1	
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL CENTRO EMPRESARIAL CORPORATIVO					
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1		164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
165. Dirección CL 93 15 40 ED TAPIOLA LC 1					
166. Número de matrícula mercantil 0 0 8 3 9 8 3 9		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 7 1 2 3 0			
168. Teléfono 6 0 1 6 2 1 4 2 3 2		169. Fecha de cierre			
3					
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0		161. Actividad económica Seguros generales		6 5 1 1	
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL PASTO					
163. Departamento Nariño 5 2		164. Ciudad/Municipio Pasto 0 0 1			
165. Dirección CL 19 22 70 OF 301					
166. Número de matrícula mercantil 1 4 7 6 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 2 0 4 2 9			
168. Teléfono 6 0 2 7 2 3 3 2 7 3		169. Fecha de cierre			

DIAN	Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001
Espacio reservado para la DIAN		Página 9 de 16 Hoja 6 4. Número de formulario 141249194887	 (415)7707212489984(8020) 000014124919488 7
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 2 4 0 0		6. DV 2	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes
		14. Buzón electrónico 3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros			
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0		161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1	
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL RIOHACHA			
163. Departamento La Guajira 4 4		164. Ciudad/Municipio Riohacha 0 0 1	
165. Dirección CL 7 6 57 CC OLIMPIA LC 101 103			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 0 0 1 2 5 4 0		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 1 1 2 5	
168. Teléfono 6 0 5 7 2 7 2 2 2 3		169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0		161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1	
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL MOCOA			
163. Departamento Putumayo 8 6		164. Ciudad/Municipio Mocoa 0 0 1	
165. Dirección CR 8 8 06 CEN			
166. Número de matrícula mercantil 1 4 7 3 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 4 0 8	
168. Teléfono 6 0 8 4 2 9 5 1 4 7		169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0		161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1	
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL ARAUCA			
163. Departamento Arauca 8 1		164. Ciudad/Municipio Arauca 0 0 1	
165. Dirección CL 21 20 48			
166. Número de matrícula mercantil 3 5 9 0		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 9 1 0 1 0	
168. Teléfono 6 0 7 8 8 5 3 1 6 3		169. Fecha de cierre	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		Página 10 de 16 Hoja 6 141249194887	
				(415)7707212489984(8020) 000014124919488 7	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
8 6 0 0 0 2 4 0 0		2		Operativa de Grandes Contribuyentes	
				14. Buzón electrónico	
				3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento					
Sucursal 1 0					
161. Actividad económica					
Seguros generales 6 5 1 1					
162. Nombre del establecimiento					
SUCURSAL SINCELEJO					
163. Departamento					
Sucre 7 0					
164. Ciudad/Municipio					
Sincelejo 0 0 1					
165. Dirección					
CR 19 27 07 LC 1					
166. Número de matrícula mercantil					
0 0 0 4 5 1 3					
167. Fecha de la matrícula mercantil					
1 9 8 4 0 7 2 5					
168. Teléfono					
6 0 5 2 8 2 0 5 6 5					
169. Fecha de cierre					
160. Tipo de establecimiento					
Sucursal 1 0					
161. Actividad económica					
Seguros generales 6 5 1 1					
162. Nombre del establecimiento					
SUCURSAL ESTATAL					
163. Departamento					
Bogotá D.C. 1 1					
164. Ciudad/Municipio					
Bogotá, D.C. 0 0 1					
165. Dirección					
CL 57 9 07					
166. Número de matrícula mercantil					
0 0 3 8 8 0 3 0					
167. Fecha de la matrícula mercantil					
1 9 8 9 1 0 1 2					
168. Teléfono					
6 0 6 3 4 8 5 6 3 0					
169. Fecha de cierre					
160. Tipo de establecimiento					
Sucursal 1 0					
161. Actividad económica					
Seguros generales 6 5 1 1					
162. Nombre del establecimiento:					
SUCURSAL CENTRO DE SERVICIOS MASIVOS					
163. Departamento					
Bogotá D.C. 1 1					
164. Ciudad/Municipio					
Bogotá, D.C. 0 0 1					
165. Dirección					
CL 57 9 07					
166. Número de matrícula mercantil					
0 0 8 7 7 7 3 5					
167. Fecha de la matrícula mercantil					
1 9 9 8 0 6 2 6					
168. Teléfono					
6 0 1 3 4 8 5 7 5 7					
169. Fecha de cierre					

DIAN	Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001
Espacio reservado para la DIAN		Página 11 de 16 Hoja 6 4. Número de formulario 141249194887	
		 (415)7707212489984(8020) 000014124919488 7	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional
8 6 0 0 0 2 4 0 0		2	Operativa de Grandes Contribuyentes
		14. Buzón electrónico 3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica	
Sucursal 1 0		Seguros generales 6 5 1 1	
162. Nombre del establecimiento			
SUCURSAL VIRTUAL DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS			
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1		Bogotá, D.C. 0 0 1	
165. Dirección			
CL 57 9 07			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 3 6 0 8 7 1 8		2 0 2 2 1 1 1 8	
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	
6 0 1 3 4 8 5 7 5 7			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica	
Sucursal 1 0		Seguros generales 6 5 1 1	
162. Nombre del establecimiento			
SUCURSAL MEDELLIN			
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5		Medellín 0 0 1	
165. Dirección			
CR 46 52 36 P 7 ED VICENTE URIBE RENDON			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 0 1 9 8 0 1 0 2		1 9 7 2 0 9 0 5	
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	
6 0 4 4 4 4 8 6 5 7			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica	
Sucursal 1 0		Seguros generales 6 5 1 1	
162. Nombre del establecimiento:			
SUCURSAL TUNJA			
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5		Tunja 0 0 1	
165. Dirección			
CL 18 11 22 OF 406 ED BANESTADO			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 1 2 1 2 1		1 9 8 7 1 0 1 6	
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	
6 0 8 7 4 0 0 0 6 0			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141249194887



(415)7707212489984(8020) 000014124919488 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 2 4 0 0 2

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL ARMENIA	
163. Departamento Quindío 6 3	164. Ciudad/Municipio Armenia 0 0 1
165. Dirección CL 21 16 37 P 3 ED BANCO POPULAR	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 3 6 6 6 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 6 1 1 2 0
168. Teléfono 6 0 6 7 4 4 4 3 6 3	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL BUCARAMANGA	
163. Departamento Santander 6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1
165. Dirección CR 37 51 81 BRR CABECERA	
166. Número de matrícula mercantil 0 5 0 2 9 1 4 6 0 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 9 1 1 2 3
168. Teléfono 6 0 7 6 4 5 4 0 0 0	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL MONTERIA	
163. Departamento Córdoba 2 3	164. Ciudad/Municipio Montería 0 0 1
165. Dirección CL 29 3 46	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 3 7 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 2 0 4 2 4
168. Teléfono 6 0 4 7 8 2 0 3 2 4	169. Fecha de cierre

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		141249194887	
				(415)7707212489984(8020) 000014124919488 7	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
8 6 0 0 0 2 4 0 0		2		Operativa de Grandes Contribuyentes	
				14. Buzón electrónico	
				3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento					
Sucursal 1 0					
161. Actividad económica					
Seguros generales 6 5 1 1					
162. Nombre del establecimiento					
SUCURSAL NEIVA					
163. Departamento					
Huila 4 1					
164. Ciudad/Municipio					
Neiva 0 0 1					
165. Dirección					
CL 8 7 A 30 BRR ALTICO CENTRO					
166. Número de matrícula mercantil					
0 0 0 2 3 4 9					
167. Fecha de la matrícula mercantil					
1 9 7 2 0 4 2 0					
168. Teléfono					
6 0 8 8 7 1 1 7 3 3					
169. Fecha de cierre					
160. Tipo de establecimiento					
Sucursal 1 0					
161. Actividad económica					
Seguros generales 6 5 1 1					
162. Nombre del establecimiento					
SUCURSAL YOPAL					
163. Departamento					
Casanare 8 5					
164. Ciudad/Municipio					
Yopal 0 0 1					
165. Dirección					
CR 29 13 20 LC 4 5 ED MULTIFAMILIAR DECK 29					
166. Número de matrícula mercantil					
0 0 0 0 0 0 0 3 4 3					
167. Fecha de la matrícula mercantil					
1 9 8 7 0 6 1 7					
168. Teléfono					
6 0 8 6 3 4 4 4 5 2					
169. Fecha de cierre					
160. Tipo de establecimiento					
Sucursal 1 0					
161. Actividad económica					
Seguros generales 6 5 1 1					
162. Nombre del establecimiento					
SUCURSAL IBAGUE					
163. Departamento					
Tolima 7 3					
164. Ciudad/Municipio					
Ibagué 0 0 1					
165. Dirección					
CR 5 11 03 ED CAROLINA CENTRO					
166. Número de matrícula mercantil					
0 0 0 0 3 8 8 0					
167. Fecha de la matrícula mercantil					
1 9 7 2 0 4 2 7					
168. Teléfono					
6 0 8 2 6 2 4 0 0 0					
169. Fecha de cierre					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		141249194887	
				(415)7707212489984(8020) 000014124919488 7	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
8 6 0 0 0 2 4 0 0		2		Operativa de Grandes Contribuyentes	
				14. Buzón electrónico	
				3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento					
Sucursal 1 0					
161. Actividad económica					
Seguros generales 6 5 1 1					
162. Nombre del establecimiento					
SUCURSAL POPAYAN					
163. Departamento					
Cauca 1 9					
164. Ciudad/Municipio					
Popayán 0 0 1					
165. Dirección					
CR 6 4 21 P 2 ED ALTOS DEL BANCO DE COLOMBIA					
166. Número de matrícula mercantil					
0 0 0 2 7 1 3 6					
167. Fecha de la matrícula mercantil					
1 9 8 9 1 1 1 6					
168. Teléfono					
6 0 2 8 2 4 2 3 0 1					
169. Fecha de cierre					
160. Tipo de establecimiento					
Sucursal 1 0					
161. Actividad económica					
Seguros generales 6 5 1 1					
162. Nombre del establecimiento					
SUCURSAL CARTAGENA					
163. Departamento					
Bolívar 1 3					
164. Ciudad/Municipio					
Cartagena 0 0 1					
165. Dirección					
CL DEL ARSENAL ED CHAR 10 25					
166. Número de matrícula mercantil					
0 9 0 5 9 8 3 1 0 2					
167. Fecha de la matrícula mercantil					
1 9 8 9 1 0 0 4					
168. Teléfono					
6 0 5 6 6 4 7 2 9 9					
169. Fecha de cierre					
160. Tipo de establecimiento					
Sucursal 1 0					
161. Actividad económica					
Seguros generales 6 5 1 1					
162. Nombre del establecimiento:					
SUCURSAL VILLAVICENCIO					
163. Departamento					
Meta 5 0					
164. Ciudad/Municipio					
Villavicencio 0 0 1					
165. Dirección					
CR 39 35 49 BRR BARZAL ALTO					
166. Número de matrícula mercantil					
0 0 0 1 9 2 2 8					
167. Fecha de la matrícula mercantil					
1 9 8 7 0 3 0 9					
168. Teléfono					
6 0 8 6 6 2 6 1 1 8					
169. Fecha de cierre					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		141249194887	
				(415)7707212489984(8020) 0000141249194887	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
8 6 0 0 0 2 4 0 0		2		Operativa de Grandes Contribuyentes	
				14. Buzón electrónico	
				3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento					
Sucursal 1 0					
161. Actividad económica					
Seguros generales 6 5 1 1					
162. Nombre del establecimiento					
SUCURSAL MANIZALES					
163. Departamento					
Caldas 1 7					
164. Ciudad/Municipio					
Manizales 0 0 1					
165. Dirección					
CR 23 C 62 06 LC 1					
166. Número de matrícula mercantil					
0 0 0 3 3 4 9 6					
167. Fecha de la matrícula mercantil					
1 9 8 5 0 3 0 6					
168. Teléfono					
6 0 6 8 8 5 0 6 2 0					
169. Fecha de cierre					
160. Tipo de establecimiento					
Sucursal 1 0					
161. Actividad económica					
Seguros generales 6 5 1 1					
162. Nombre del establecimiento					
SUCURSAL PEREIRA					
163. Departamento					
Risaralda 6 6					
164. Ciudad/Municipio					
Pereira 0 0 1					
165. Dirección					
CR 7 19 28 OF 202 ED TORRE BOLIVAR					
166. Número de matrícula mercantil					
3 4 8 8 9 0 2					
167. Fecha de la matrícula mercantil					
1 9 8 5 0 7 1 7					
168. Teléfono					
6 0 6 3 1 5 2 3 9 9					
169. Fecha de cierre					
160. Tipo de establecimiento					
Sucursal 1 0					
161. Actividad económica					
Seguros generales 6 5 1 1					
162. Nombre del establecimiento:					
SUCURSAL BUENAVENTURA					
163. Departamento					
Valle del Cauca 7 6					
164. Ciudad/Municipio					
Buenaventura 1 0 9					
165. Dirección					
CR 3 2 41 ED LA SIRENA					
166. Número de matrícula mercantil					
1 1 7 0 0 2					
167. Fecha de la matrícula mercantil					
1 9 8 5 0 2 1 5					
168. Teléfono					
6 0 2 2 4 2 2 8 8 8					
169. Fecha de cierre					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		141249194887	
				(415)7707212489984(8020) 000014124919488 7	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
8 6 0 0 0 2 4 0 0		2		Operativa de Grandes Contribuyentes	
				14. Buzón electrónico	
				3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
1 0				6 5 1 1	
162. Nombre del establecimiento					
SUCURSAL CASA MATRIZ					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
1 1		0 0 1			
165. Dirección					
CL 57 9 07					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
0 0 0 1 5 3 6 5		1 9 7 2 0 4 1 1			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
6 0 1 3 4 8 5 7 5 7					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
1 0				6 5 1 1	
162. Nombre del establecimiento					
SUCURSAL BOGOTA					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
1 1		0 0 1			
165. Dirección					
CL 57 9 07					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
0 0 2 8 5 2 2 8		1 9 8 7 0 2 2 5			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
6 0 1 3 4 8 5 7 5 7		2 0 2 2 0 8 0 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			

**PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA
No. S.A-001-2026**

DOCUMENTO DE ACUERDO DE CONSTITUCIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Por el sólo hecho de la firma del presente acuerdo, el representante designado acepta el nombramiento y entiende las obligaciones que se derivan del mismo.

Durante la ejecución del contrato, si llegare a ser adjudicado, las partes podrán reemplazar de mutuo acuerdo al representante de la **UNIÓN TEMPORAL** mediante documento suscrito por los integrantes del mismo, el cual se comunicará a la Entidad Contratante.

OCTAVA. - OTORGAMIENTO DE LAS PÓLIZAS: Las pólizas de seguros objeto del contrato a realizar se expedirán y suscribirán ajustadas a las exigencias del pliego de condiciones del proceso de **SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA No. S.A-001-2026**, sus adiciones y las modificaciones que le sean introducidas válidamente a través de adendas y a la oferta presentada por la **UNIÓN TEMPORAL**. Las pólizas estarán integradas por las condiciones generales y particulares de las pólizas de seguros con las que fueron autorizados los ramos por la Superintendencia Financiera de Colombia y se regirán por las normas del Código de Comercio.

NOVENA. - RECAUDO DE LA PRIMA Y FACTURACION: LAS PARTES acuerdan que la **CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA**, pagará el valor de las primas de la siguiente manera:

La totalidad de las primas de las pólizas serán pagadas por parte del **CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA** a favor de **LA PREVISORA S.A. CIA. DE SEGUROS** identificada con NIT. 860.002.400-2, Cuenta Corriente No. 000-28317-6 del Banco de Bogotá quien será la responsable del pago del impuesto gravado del IVA.

DÉCIMA. - AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: Los integrantes de la **UNIÓN TEMPORAL** y sus representantes manifiestan que no se encuentran incursos en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Constitución Política o la Ley.

DÉCIMA PRIMERA. - AUSENCIA DE CAUSALES DE DISOLUCIÓN O LIQUIDACIÓN: Los integrantes de la **UNIÓN TEMPORAL** manifiestan que ninguno de los miembros que la integran se encuentran incursos en alguna de las causales de disolución o liquidación de las sociedades que representan.

DÉCIMA SEGUNDA. - CAPACIDAD JURÍDICA DE LOS MIEMBROS Y SUS REPRESENTANTES LEGALES: Los miembros de la **UNIÓN TEMPORAL** manifiestan que las sociedades que la integran, así como sus representantes legales cuentan con la capacidad jurídica para constituir la presente **UNIÓN TEMPORAL**, presentar propuesta y ejecutar el contrato que se llegare a adjudicar.

DÉCIMA TERCERA. - AUTORIZACIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA: Los miembros de la **UNIÓN TEMPORAL** por medio de sus representantes legales manifiestan que se encuentran autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia para operar los ramos correspondientes para los cuales presentan oferta.

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA
No. S.A-001-2026

DOCUMENTO DE ACUERDO DE CONSTITUCIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Actuará como suplente del REPRESENTANTE DE LA UNIÓN TEMPORAL **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** quien actuará a través de sus representantes legales o del apoderado que ellos designen a **MARCELA RONDEROS ARIAS**.

PARAGRAFO PRIMERO: Actuarán como Suplentes del Representante Legal de la UNIÓN TEMPORAL cualquiera de los Representante Legales de las sociedades que integran la UNIÓN TEMPORAL, quienes cuentan con idénticas facultades a las del Representante Legal Principal.

El representante y su(s) suplente(s) tendrán todas las facultades necesarias para actuar en nombre de la **UNIÓN TEMPORAL** y en el de cada uno de sus miembros, en los asuntos relacionados directa e indirectamente con la elaboración y presentación de la propuesta, y la celebración y ejecución del contrato en el caso que sea adjudicataria la **UNIÓN TEMPORAL**. En especial contará con las facultades suficientes para:

1. Presentar la propuesta y suscribir la carta de presentación de la misma y todos los formatos y documentos que conforme al pliego de condiciones y sus adendas deban suscribirse a nombre de la **UNIÓN TEMPORAL**.
2. Atender todos los posibles requerimientos que formule el **CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA** con relación a aclaraciones de la propuesta.
3. Suscribir cualquier documento y ejecutar cualquier acto que se requiera para la elaboración y presentación de la propuesta, dentro de los términos y condiciones del proceso de **SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA No. S.A-001-2026**.
4. Presentación de las observaciones que resulten pertinentes.
5. Participar directamente o a través de apoderado en la audiencia de adjudicación, en caso de que a ella hubiere lugar.
6. Notificarse del acto de adjudicación, así como de todos los documentos que el proceso de **SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA No. S.A-001-2026**, emita en el curso y la ejecución del contrato, en el evento que la **UNIÓN TEMPORAL** resulte adjudicataria.
7. Suscribir el contrato correspondiente, así como las modificaciones, prórrogas, adiciones, liquidación y demás documentos que se produzcan en desarrollo del mismo.
8. Ejecutar todos los actos y suscribir todos los documentos necesarios para la ejecución del contrato, dentro de los términos y condiciones del proceso.
9. Presentar los recursos pertinentes tanto en nombre de la **UNIÓN TEMPORAL** como en nombre sus integrantes.
10. Intervenir en nombre de la **UNIÓN TEMPORAL** en todos los actos de la etapa precontractual y contractual del presente proceso de selección.

En el evento de presentarse inhabilidades sobrevinientes para la **UNIÓN TEMPORAL**, los miembros de la misma o los representantes legales de éstos, el representante de la presente figura asociativa tendrá la obligación de informarlo por escrito a **CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA** dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la ocurrencia de los hechos que dieron lugar a ella.

**PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA
No. S.A-001-2026**

DOCUMENTO DE ACUERDO DE CONSTITUCIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

compañías que integran la unión temporal descrito en la cláusula segunda del presente documento en concordancia con el artículo 18 del Estatuto Tributario, artículo modificado por el artículo 20 de la Ley 1819 de 2016. Las retenciones a las que tenga lugar el presente acuerdo se aplicarán de conformidad con el certificado que emita la compañía líder.

CUARTA. - REGLAS BÁSICAS QUE REGULAN LA RELACIÓN ENTRE LAS PARTES: Las sociedades que conforman la **UNIÓN TEMPORAL** deciden para la administración y dirección de la misma conformar un Consejo de Administración que estará a cargo de los representantes legales de cada uno de sus miembros o quienes ellos designen. Cada miembro tendrá voz y voto, y su voto representará el porcentaje que la sociedad que lo nombró tiene en la **UNIÓN TEMPORAL** en cada una de los contratos de seguros que participa.

Cada una de las sociedades que hacen parte de la **UNIÓN TEMPORAL** que aquí se está conformando responderá por incumplimientos contractuales y extracontractuales en que incurra la **UNIÓN TEMPORAL** en la proporción de su participación descrita según la Cláusula Tercera.

Los gastos en que incurra la **UNIÓN TEMPORAL** para la presentación de la oferta y ejecución de los contratos de seguros serán pagados en la misma proporción de su responsabilidad.

QUINTA. - OBLIGACIONES Y SANCIONES: Los miembros de la **UNION TEMPORAL** responderán solidariamente en cada uno de los compromisos y ejecución de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato con el **CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA**. No obstante, las sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato se impondrán de acuerdo con la participación en la ejecución de cada uno de los miembros de la **UNIÓN TEMPORAL**.

SEXTA. - DURACIÓN: La duración de la **UNIÓN TEMPORAL**, en caso de salir favorecida con la adjudicación del contrato a que se refiere el proceso de **SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA No. S.A-001-2026**, será igual al tiempo comprendido entre la fecha de suscripción del presente documento hasta el 16 de mayo de 2027 incluido la liquidación del Contrato y más dos años, no pudiendo ser disuelta ni liquidada durante este tiempo.

PARÁGRAFO. En caso de prórroga de la vigencia de las pólizas de seguros, la **UNIÓN TEMPORAL** se extenderá por el tiempo de la prórroga en las condiciones descritas en este documento.

SÉPTIMA. - REPRESENTANTE DE LA UNIÓN TEMPORAL: LAS PARTES designan como representante de la **UNIÓN TEMPORAL** para todos los efectos a **LA PREVISORA S.A. CIA. DE SEGUROS** por medio de su representante legal **SANDRA VIVIANA QUINTERO JIMENEZ** identificada con cedula número 29.284.296, quien actuará a través de sus representantes legales o del apoderado que ellos designen.

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA
No. S.A-001-2026

DOCUMENTO DE ACUERDO DE CONSTITUCIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

técnico, operativo y administrativo incluyendo la atención y pago de los siniestros.

LA PREVISORA S.A. CIA. DE SEGUROS: Participación en la elaboración de la oferta. Colaboración y soporte en el manejo de la póliza en sus aspectos técnico, operativo y administrativo.

PARÁGRAFO PRIMERO: La sumatoria del porcentaje de participación de cada una de las partes conforman el ciento por ciento (100%) de la **UNIÓN TEMPORAL** y no podrán ser modificados sin el consentimiento previo del **CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA.**

PARÁGRAFO SEGUNDO: La Unión Temporal no llevará contabilidad por separado, razón por la que en el RUT no tendrá inscrita ninguna responsabilidad de tipo tributario ni código de facturación electrónica. Cada Compañía reconocerá tanto los ingresos como los gastos que se deriven del contrato en su contabilidad conforme su participación. En cuanto a las responsabilidades tributarias, cada Compañía deberá declarar y pagar las retenciones por concepto de Renta e Industria y Comercio, más el impuesto de Industria y Comercio, según su porcentaje de participación, al igual que cada una tendrá la obligación de responder requerimientos y reportar información exógena tanto a la DIAN como a las secretarías de hacienda a nivel Nacional. Por otro lado, la Compañía líder será quien declare y pague en su totalidad el impuesto de IVA y su respectiva retención.

PARÁGRAFO TERCERO: Las obligaciones tributarias derivadas de la celebración y ejecución del contrato, serán de acuerdo con el porcentaje de participación de cada una de las compañías que integran la unión temporal descrito en la cláusula segunda del presente documento en concordancia con el artículo 18 del Estatuto Tributario, artículo modificado por el artículo 20 de la Ley 1819 de 2016. Las retenciones a las que tenga lugar el presente acuerdo se aplicarán de conformidad con el certificado que emita la compañía líder.

PARÁGRAFO CUARTO: Actuarán como Suplentes del Representante Legal de la **UNIÓN TEMPORAL** cualquiera de los Representante Legales de las sociedades que integran la **UNIÓN TEMPORAL**, quienes cuentan con idénticas facultades a las del Representante Legal Principal.

PARÁGRAFO QUINTO: La Unión Temporal no llevará contabilidad por separado, razón por la que en el RUT no tendrá inscrita ninguna responsabilidad de tipo tributario ni código de facturación electrónica. Cada Compañía reconocerá tanto los ingresos como los gastos que se deriven del contrato en su contabilidad conforme su participación. En cuanto a las responsabilidades tributarias, cada Compañía deberá declarar y pagar las retenciones por concepto de Renta e Industria y Comercio, más el impuesto de Industria y Comercio, según su porcentaje de participación, al igual que cada una tendrá la obligación de responder requerimientos y reportar información exógena tanto a la DIAN como a las secretarías de hacienda a nivel Nacional. Por otro lado, la Compañía líder será quien declare y pague en su totalidad el impuesto de IVA y su respectiva retención.

PARÁGRAFO SEXTO: Las obligaciones tributarias derivadas de la celebración y ejecución del contrato, serán de acuerdo con el porcentaje de participación de cada una de las

DOCUMENTO DE ACUERDO DE CONSTITUCIÓN DE UNIÓN TEMPORAL LA PREVISORA S.A. Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA 2026

Página 3 de 9

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA
No. S.A-001-2026

DOCUMENTO DE ACUERDO DE CONSTITUCIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

adjudicado a la **UNIÓN TEMPORAL**, son los que se describen en las siguientes actividades y porcentajes de participación:

GRUPO	RAMOS	PREVISORA S.A.	SOLIDARIA S.A.	TOTAL
UNICO	DAÑOS MATERIALES COMBINADO TODO RIESGO	80%	20%	100%
	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	80%	20%	100%
	MANEJO GLOBAL PARA ENTIDADES OFICIALES	0%	100%	100%
	RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS	80%	20%	100%
	AUTOMOVILES	100%	0%	100%
	SOAT	100%	0%	100%
TOTAL PARTICIPACION DE LAS COMPAÑIAS EN LA UT		73.33%	26.67%	100%

GRUPO UNICO:

Los ramos **DAÑOS MATERIALES COMBINADO TODO RIESGO, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS, AUTOMOVILES Y SOAT** será administrada de la siguiente forma:

LA PREVISORA S.A. CIA. DE SEGUROS: Elaboración de la oferta del ramo. Tendrá a su cargo la expedición y manejo de la póliza en sus aspectos técnico, operativo y administrativo incluyendo la atención y pago de los siniestros.

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA: Participación en la elaboración de la oferta. Colaboración y soporte en el manejo de la póliza en sus aspectos técnico, operativo y administrativo, así como en el pago de los siniestros en su porcentaje de participación.

Para el ramo de **MANEJO GLOBAL PARA ENTIDADES OFICIALES** será administrada de la siguiente forma:

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA: Elaboración de la oferta del ramo. Tendrá a su cargo la expedición y manejo de la póliza en sus aspectos

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA
No. S.A-001-2026

DOCUMENTO DE ACUERDO DE CONSTITUCIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

En la ciudad de Cali, a los veintiún (21) días del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026), las siguientes Compañías de Seguros, sociedades anónimas, legalmente constituidas y debidamente autorizadas por la Superintendencia Financiera de Colombia, comparecen a través de sus representantes legales y/o apoderados, identificados como se relaciona a continuación para otorgar el presente acto:

COMPAÑÍA	NIT	REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO	
		NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO IDENTIDAD
LA PREVISORA S.A. CIA. DE SEGUROS	860.002.400-2	SANDRA VIVIANA QUINTERO JIMENEZ	C.C. 29.284.296
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	860.524.654-6	MARCELA RONDEROS ARIAS	C.C. 42.105.640

Los suscritos manifiestan su voluntad como en efecto la hacen, de celebrar el presente **ACUERDO DE CONSTITUCIÓN DE UNIÓN TEMPORAL**, el cual se registrá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. - OBJETO Y ALCANCE: LAS PARTES acuerdan la constitución de la presente **UNIÓN TEMPORAL** de conformidad con lo establecido en los Artículos 6 y 7 de la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes y complementarias, así como lo dispuesto en el pliego de condiciones del proceso de selección de **SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA No. S.A-001-2026** que adelanta el **CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA**, cuyo objeto es: Seleccionar la (s) compañía (s) para contratar el programa de seguros que garanticen la protección de los bienes muebles e inmuebles, intereses patrimoniales de la Contraloría Departamental del Valle del Cauca o por lo que llegare a ser responsable a partir de las 00 horas del 16 de mayo de 2026 hasta las 24 horas del 15 de mayo del 2027 y la vigencia de los seguros obligatorios de accidentes de tránsito - soat por 365 días a partir del vencimiento de cada uno.

SEGUNDA. - NOMBRE Y DOMICILIO: LA UNIÓN TEMPORAL se denominará **UNION TEMPORAL LA PREVISORA S.A. Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA 2026** su domicilio será la ciudad de Bogota y Cali, para efectos de notificaciones y correspondencia la información es la siguiente:

Dirección: Calle 57 No. 9-07 Bogota y Calle 10 No. 4-47 Piso 8 Edificio Corficolombiana
Teléfono: 8834773
Correo electrónico: viviana.quintero@previsora.gov.co

TERCERA. - TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE LA PARTICIPACIÓN: LAS PARTES acuerdan y manifiestan que los términos y extensión de participación de cada uno de los integrantes en la presentación de la propuesta y en la ejecución y cumplimiento del contrato, en el evento en que el proceso de selección de, **CONVOCATORIA PUBLICA** sea

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA
No. S.A-001-2026

DOCUMENTO DE ACUERDO DE CONSTITUCIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

DÉCIMA CUARTA. - CESIÓN: Cuando se trate de cesión a un tercero se requerirá aprobación escrita previa del **CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA**, quien en virtud de la Ley podrá reservarse la facultad de aprobar dicha cesión.

DÉCIMA QUINTA. - LEY Y JURISDICCIÓN APLICABLE: EL presente acuerdo se rige por las Leyes de la República de Colombia, en especial en lo dispuesto por la Ley 80 de 1993 y demás disposiciones complementarias y concordantes.

DÉCIMA SEXTA.- INDEMNIDAD ENTRE LOS MIEMBROS DE LA UNIÓN TEMPORAL: Sin perjuicio de la responsabilidad solidaria de los miembros de la **UNIÓN TEMPORAL** establecida en la Cláusula Quinta ante **CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA**, los miembros se mantendrán indemnes entre sí, por reclamos de terceros, así como por reclamos, demandas, acciones legales, sanciones y costos que puedan generarse durante la ejecución del objeto contractual a causa del incumplimiento de sus obligaciones contractuales de acuerdo a sus responsabilidades y términos de extensión como miembros de la **UNIÓN TEMPORAL**.

DÉCIMA SÉPTIMA. - INTEGRIDAD. - Este acuerdo de **UNIÓN TEMPORAL** documenta de manera exhaustiva, exclusiva y excluyente el acuerdo total y completo entre las partes que constituye el objeto del mismo y por lo tanto, reemplaza, sustituye y deja sin efecto cualquier acuerdo verbal o escrito, expreso o tácito que exista o pudiere existir entre las partes.

DECIMA OCTAVA. - La Unión Temporal no llevará contabilidad por separado, razón por la que en el RUT no tendrá inscrita ninguna responsabilidad de tipo tributario ni código de facturación electrónica. Cada Compañía reconocerá tanto los ingresos como los gastos que se deriven del contrato en su contabilidad conforme su participación.

En cuanto a las responsabilidades tributarias, cada Compañía deberá declarar y pagar las retenciones por concepto de Renta e Industria y Comercio, más el impuesto de Industria y Comercio, según su porcentaje de participación, al igual que cada una tendrá la obligación de responder requerimientos y reportar información exógena tanto a la DIAN como a las secretarías de hacienda a nivel Nacional. Por otro lado, la Compañía líder será quien declare y pague en su totalidad el impuesto de IVA y su respectiva retención.

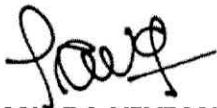
PARÁGRAFO 1: Las obligaciones tributarias derivadas de la celebración y ejecución del contrato, serán de acuerdo con el porcentaje de participación de cada una de las compañías que integran la unión temporal descrito en la cláusula segunda del presente documento en concordancia con el artículo 18 del Estatuto Tributario, artículo modificado por el artículo 20 de la Ley 1819 de 2016. Las retenciones a las que tenga lugar el presente acuerdo se aplicarán de conformidad con el certificado que emita la compañía líder.

**PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA
No. S.A-001-2026**

DOCUMENTO DE ACUERDO DE CONSTITUCIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Por:

LA PREVISORA S.A. CIA. DE SEGUROS



SANDRA VIVIANA QUINTERO JIMENEZ

CC. No. 29.284.296 de Buga

**Representante Legal: REPRESENTANTE DE LA UNION TEMPORAL LA PREVISORA
S.A. Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL
DEL VALLE DEL CAUCA 2026**

Teléfono: 8834773

Email: viviana.quintero@previsora.gov.co

Acepto mi designación como REPRESENTANTE DE LA **UNION TEMPORAL LA PREVISORA
S.A. Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL
DEL VALLE DEL CAUCA 2026**



SANDRA VIVIANA QUINTERO JIMENEZ

CC. No. 29.284.296 de Buga

Nit: 860.002.400-2

Teléfono: 8834773

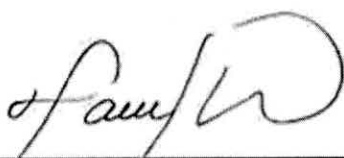
Email : viviana.quintero@previsora.gov.co

**PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA
No. S.A-001-2026**

DOCUMENTO DE ACUERDO DE CONSTITUCIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

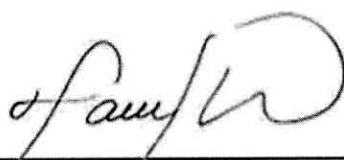
Por:

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA



MARCELA RONDEROS ARIAS
C.C. No. 42.105.640 de Pereira
Representante Legal Nit: 860.524.654-6
Teléfono: 6464330
Email: notificaciones@solidaria.com.co ; dwilches@solidaria.com.co

Acepto mi designación como Representante Legal Suplente de la **UNION TEMPORAL LA PREVISORA S.A. Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA 2026**



MARCELA RONDEROS ARIAS
C.C. No. 42.105.640 de Pereira
Representante Legal Nit: 860.524.654-6

DOCUMENTO DE ACUERDO DE CONSTITUCIÓN DE UNION TEMPORAL LA PREVISORA S.A. Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA 2026

Página 9 de 9

**PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA
No. S.A-001-2026**

DOCUMENTO DE ACUERDO DE CONSTITUCIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Teléfono: 6464330

Email: notificaciones@solidaria.com.co ; dwilches@solidaria.com.co

Número del registro
1Nombre del destinatario
La Previsora Sa CiProducto destino
283 - 1 - 76Banco
Banco De BogotaEstado del pago
ExitosoDescripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.Fecha de aplicación
04 Jun 2026Identificación destinatario
860002400Tipo de producto
Cuenta corrienteValor
COP \$ 148.419.360,35Código
OKB