

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y DE EVALUACIÓN CONTRACTUAL**

Código: GLC-CONT-FO-016

**PROCESO DE CONTRATACIÓN**

Versión: 1

**FECHA**

INFORME No 2 FPO-14331708  
 FACTURA No FPO-14330998  
 No. DE ACEPTACIÓN: 1000060812 - 1000061092

21	04	2026
dd	mm	aaaa

**1. GENERALIDADES DEL CONTRATO**

CONTRATO No 001 DE 2026 TIPO DE CONTRATO ESTATAL  
(Número de Contrato) (Año de suscripción) (Prestación de servicios, interventoría, consultoría, Convenio)

ORDENADOR DEL GASTO SANDRA MILENA BURGOS BELTRAN SECRETARIO(A) GENERAL  
(Nombre del ordenador del Gasto) (Cargo del ordenador del Gasto)

CONTRATISTA HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.  
(Escriba el nombre o razón social del contratista)

TIPO DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN: **INDIVIDUAL**  **COLEGIADA**

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO  
(Escriba nombre del supervisor o interventor del contrato) (Escriba nombre del supervisor o interventor del contrato)

APOYO SUPERVISIÓN JUAN CARLOS SANCHEZ AVILA  
(Nombre de la persona delegada para apoyar la supervisión del contrato) (Nombre de la persona delegada para apoyar la supervisión del contrato)

**OBJETO DEL CONTRATO**

Contratar Las Pólizas Para Los Seguros De Incendio Deudores Y De Vida Grupo Deudores, En Las Cuales El Fondo Nacional Del Ahorro S.A., Actúa Como Tomador Por Cuenta De Sus Deudores Y/O Locatarios, A Través De Compañías De Seguros Con El Fin De Dar Cumplimiento A Lo Señalado En La Normativa Vigente -Lote 1 Incendio Deudores\*- Lote 2 Vida Grupo Usuarios Créditos Para Educación .

DEPENDENCIA EJECUCIÓN CONTRATO GERENCIA SEGUROS  
(Indique el nombre de la dependencia responsable del contrato)

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Un (1) año desde las 00:00 horas del 01 de febrero del 2026 Hasta las 00:00 horas del 01 de febrero del 2027  
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO 1 DE FEBRERO DE 2026  
(Día) (Mes) (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 1 DE FEBRERO DE 2027  
(Día) (Mes) (Año)

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 5400002173

**VALOR DEL CONTRATO**

**VEINTISIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE DE PESOS M/TE (\$ 27.743.065.967)**

(Indique en este espacio el valor del contrato en letras)

PRÓRROGAS	
No.	PLAZO

ADICIONES		
No.	VALOR	RP

SUSPENSIONES		
No	DESDE	HASTA

## 2. INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN	VALOR	PORCENTAJE
Valor Inicial del Contrato	\$ 27.743.065.967	100,0%
Adiciones	\$ -	0,0%
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>\$ 27.743.065.967</b>	<b>100,0%</b>
Valor ejecutado antes del presente pago	\$ 1.981.578.837	7,1%
Valor del pago aprobado con el presente informe	\$ 2.211.163.132	8,0%
<b>VALOR TOTAL EJECUTADO</b>	<b>\$ 4.192.741.969</b>	<b>15,1%</b>
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
<b>DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>		<b>15,1%</b>

### OBSERVACIONES

El Contratista ha cumplido con las obligaciones contractuales, periodo facturado marzo de 2026.

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

## 3. DESCRIPCION ACTIVIDADES

Porcentaje de ejecución de actividades proyectado a la fecha	<b>17,0%</b>
Porcentaje de ejecución de actividades realizado a la fecha	<b>17,0%</b>
<b>DIFERENCIA EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO</b>	<b>0,0%</b>

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

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

SI  NO

\*Si corresponde a Software del FNA marque la fase correspondiente

Investigación  Desarrollo

### OBSERVACIONES

Con corte al 31 de marzo de 2026 se presentan:  
•Casos nuevos reportados 30, siendo 19 de Montería y 11 resto del país  
•Casos pagos 78, con un valor indemnizado de \$2.173.872.333  
•Casos en reserva 11, con un estimado de pago de \$368.713.797  
•Casos objetados 3, dado que el inmueble no se vio afectado

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

## 4. CONCEPTO SUPERVISOR O INTERVENTOR

No se presentaron inconvenientes durante la ejecución de este periodo.

**5. EVALUACIÓN CONTRATISTA** (Escala de 0 - 5)

EVALUACION PARCIAL	
Cumplimiento del contrato	5
Plazos	5
Aspectos administrativos	5

**6. CERTIFICACIÓN PARA PAGO**

**EL SUSCRITO GERENTE SEGUROS, EN SU CONDICIÓN DE SUPERVISOR DEL CONTRATO No. (001 ) de (2026 )**

**CERTIFICA:**

**Que HDI SEGUROS COLOMBIA S.A., identificado con NIT. 8600399880, entregó las facturas No.FPO-14331708 FPO-14330998 correspondientes a las primas de las Pólizas No. 624338 Y 623978 dando cumplimiento a las obligaciones contenidas en el Contrato No. 001 de 2026.**

**ANEXOS PRESENTE INFORME**

ANEXO	No FOLIOS	DESCRIPCION
Anexo Técnico <input type="checkbox"/>		
Certificado pago Seguridad Social <input checked="" type="checkbox"/>	1	Certificado seguridad social y aportes parafiscales
Certificación Bancaria <input checked="" type="checkbox"/>	1	Certificación bancaria
OTROS <input checked="" type="checkbox"/>	25	Facturas, oficios de producción, certificado póliza hipotecario y póliza educativo, RUT.

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

VEINTIUNO 21 días del mes de ABRIL de 2026  
(día en letras) (día en números) (mes en letras) (Año)

(Firma) Carlos Eduardo Acero Toledo Firmado digitalmente por Carlos Eduardo Acero Toledo  
 (Nombre) CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO Gerente Seguros

(Firma) \_\_\_\_\_  
 (Nombre) NOMBRE SUPERVISIÓN

(Firma) Juan Carlos Sánchez  
 (Nombre) JUAN CARLOS SANCHEZ AVILA Apoyo a la supervisión

(Firma) \_\_\_\_\_  
 (Nombre) NOMBRE INTERVENTOR

Estadística de datos	Cantidad
Registros transferidos	3

Cl.doc. : ZP ( Pagos Masivos ) Documento normal					
N° doc.	5300312709	Sociedad	1000	Ejercicio	2026
Fe.docum.	11.05.2026	Fecha contab.	11.05.2026	Período	05
Calc.impuestos	<input type="checkbox"/>				
Referen.	14330998				
Moneda doc.	COP				
ID ejecución de pago	11.05.2026 - 59225				

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	25	1001936110	HDI SEGUROS COLOMBIA			5.440.083
2	50	1115050182	BC03197936927CTGCPPE			5.440.083-
3	50	4195959999	VALORACIÓN INGRESOS			0

Estadística de datos	Cantidad
Registros transferidos	3

Cl.doc. : ZP ( Pagos Masivos ) Documento normal					
N° doc.	5300312710	Sociedad	1000	Ejercicio	2026
Fe.docum.	11.05.2026	Fecha contab.	11.05.2026	Período	05
Calc.impuestos	<input type="checkbox"/>				
Referen.	14331708				
Moneda doc.	COP				
ID ejecución de pago			11.05.2026 - 59225		

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	25	1001936110	HDI SEGUROS COLOMBIA			2.179.697.032
2	50	1115050182	BC03197936927CTGCPPE			2.179.697.032-
3	50	4195959999	VALORACIÓN INGRESOS			0



CALLE 72 No. 10-07 PISO 7 - PBx: (091)310 3300 - 376 5330 - FAX: 212 7706 - 210 3691  
BOGOTÁ. D.C. - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA  
DE VENTA  
FPO-14330998

NIT. 860.039.988-0

RESPONSABLES DE IVA - ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 TARIFA 14 X 1000  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOLUCIÓN No. 9061 DEL 10 DE DICIEMBRE DE 2020



Cufe: e605f620755beafae514dc6d02f32a5f6ef8888d40cce290bfc664adc5b5e18d7801ad06e0e9523f8b679a517cf50d83

CLIENTE FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.		NIT. C.C. 899999284	<b>FECHA DE FACTURA</b>	
DIRECCIÓN KR 65 11 83		TELÉFONO	CIUDAD Bogotá D.C.	DÍA 16
				MES 04
				AÑO 2026
				<b>HORA</b> 08:04:58-05:00

Nro	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	%INC	SUBTOTAL
1	623978	FACTURACION POLIZAS 6052-623978-0-5-89151867-31	póliza de seguro s	1.00	5,517,326.00			5,517,326.00
<b>Total</b> 1								

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

HDI SEGUROS COLOMBIA S.A

OBSERVACIONES: La emisión de la presente Factura Electrónica no certifica el pago de la póliza por parte del adquirente	<b>SUBTOTAL</b>	5,517,326.00
	<b>I.V.A</b>	0.00
SON: CINCO MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISÉIS PESOS CON CERO M/CTE	<b>IMPOCONSUMO</b>	0.00
	<b>RETEICA</b>	0.00
	<b>RETEIVA</b>	0.00
	<b>RETEFUENTE</b>	0.00
	<b>VALOR REDONDEO</b>	0,00
	<b>VALOR TOTAL</b>	5,517,326.00
	<b>DESCUENTO</b>	0.00
<b>SOMOS AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS</b> RESOLUCION DIAN No. 18764105077318 VIGENCIA DESDE 2026/01/27 HASTA 2028/01/27 NUMERACIÓN AUTORIZADA DEL FPO14000001 - FPO16000000	<b>VALOR NETO</b>	5,517,326.00



<b>FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>	<b>MEDIO DE PAGO</b>
16/04/2026 15:21:58	Credito	sferencia Débito Banc



CALLE 72 No. 10-07 PISO 7 - PBx: (091)310 3300 - 376 5330 - FAX: 212 7706 - 210 3691  
BOGOTÁ. D.C. - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA  
DE VENTA  
FPO-14331708

NIT. 860.039.988-0

RESPONSABLES DE IVA - ACTIVIDAD ECONOMICA 6511 TARIFA 14 X 1000  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOLUCIÓN No. 9061 DEL 10 DE DICIEMBRE DE 2020



Cufe: 7c455b72c4aafa6bb0ac97a85997d0cbbbeac4c4a45272b385438db2105db56c91a6e55a561ff9f78aeb6f62c6e20711

CLIENTE FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.		NIT. C.C. 899999284	<b>FECHA DE FACTURA</b>	
DIRECCIÓN KR 65 11 83		TELÉFONO	CIUDAD Bogotá D.C.	DÍA 16
				MES 04
				AÑO 2026
				<b>HORA</b> 17:38:46-05:00

Nro	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	%INC	SUBTOTAL
1	624338	FACTURACION POLIZAS 900747-624338-0-16-89197171-31	póliza de seguro s	1.00	1,853,483,868.00	19	0	1,853,483,868.00
<b>Total</b> 1								

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

HDI SEGUROS COLOMBIA S.A

OBSERVACIONES: La emisión de la presente Factura Electrónica no certifica el pago de la póliza por parte del adquirente	<b>SUBTOTAL</b>	1,853,483,868.00
	<b>I.V.A</b>	352,161,935.00
SON: DOS MIL DOSCIENTOS CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS CON CERO M/CTE	<b>IMPOCONSUMO</b>	0.00
	<b>RETEICA</b>	0.00
	<b>RETEIVA</b>	0.00
	<b>RETEFUENTE</b>	0.00
	<b>VALOR REDONDEO</b>	3,00
	<b>VALOR TOTAL</b>	2,205,645,806.00
	<b>DESCUENTO</b>	0.00
<b>SOMOS AGENTES RETENEDORES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS</b> RESOLUCION DIAN No. 18764105077318 VIGENCIA DESDE 2026/01/27 HASTA 2028/01/27 NUMERACIÓN AUTORIZADA DEL FPO14000001 - FPO16000000	<b>VALOR NETO</b>	2,205,645,806.00



<b>FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN</b>	<b>FORMA DE PAGO</b>	<b>MEDIO DE PAGO</b>
16/04/2026 19:04:48	Credito	sferencia Débito Banc



## Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de HDI Seguros Colombia S.A

15 de abril de 2026

En mi calidad de Revisor Fiscal de HDI Seguros Colombia S.A, identificada con NIT.

860.039.988-0, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el semestre comprendido entre el mes de octubre de 2025 y el mes de marzo de 2026. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

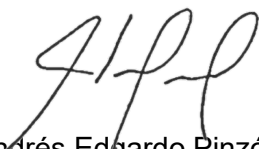
Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el semestre comprendido entre el mes de octubre de 2025 y el mes de marzo de 2026.
3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el semestre comprendido entre el mes de octubre de 2025 y el mes de marzo de 2026, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

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

Atentamente,



Andrés Edgardo Pinzón Forero

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No. 149475-T

PwC Contadores y Auditores S.A.S.,  
Calle 100 No. 11A-35, Bogotá, Colombia  
Tel: (60-1) 7431111

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.	<b>NIT:</b>	860039988
<b>Tipo Planilla:</b>	E	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b>	marzo 2026
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	abril 2026
<b>Número de Radicación:</b>	71361552	<b>Total a pagar:</b>	\$3,126,738,500
<b>Fecha de vencimiento:</b>	23/04/2026	<b>Total de empleados:</b>	968
<b>Fecha de Pago:</b>	06/04/2026	<b>Número de Administradoras:</b>	40

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA	<b>Número Autorización:</b>	198393861
<b>Estado de la transacción:</b>	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	968		\$0	\$48,352,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	211		\$0	\$279,653,800
230301	800224808	Porvenir	263		\$0	\$295,539,200
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	103		\$0	\$313,696,300
231001	800227940	Colfondos	117		\$0	\$211,716,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	253		\$0	\$472,406,700
CCF03	890900842	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	23		\$0	\$10,247,000
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	12		\$0	\$3,712,700
CCF09	890480110	Caja de Compensacion Familiar de Cartagena	4		\$0	\$1,215,400
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	5		\$0	\$1,796,000
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	6		\$0	\$2,345,300
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	2		\$0	\$598,200
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	2		\$0	\$595,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	849		\$0	\$347,758,100
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$319,600
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	3		\$0	\$845,500
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	12		\$0	\$3,904,200

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	3		\$0	\$1,061,000
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	6		\$0	\$1,947,900
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$365,900
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	21		\$0	\$7,818,000
EPS001	830113831	ALIANSA SALUD EPS S.A.	57		\$0	\$132,573,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	108		\$0	\$51,496,700
EPS005	800251440	Sanitas EPS	282		\$0	\$256,193,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	204		\$0	\$163,228,600
EPS010	800088702	EPS Sura	161		\$0	\$150,041,700
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	2		\$0	\$497,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	109		\$0	\$53,472,900
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	3		\$0	\$831,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	28		\$0	\$18,935,900
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		\$0	\$314,600
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	1		\$0	\$2,625,300
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	2		\$0	\$508,200
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		\$0	\$250,100
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	5		\$0	\$477,000
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	1		\$0	\$218,900
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	1		\$0	\$112,000
MIN001	901037916	Fondio de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		\$0	\$134,400
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	249		\$0	\$173,356,000
PASENA	899999034	SENA	249		\$0	\$115,575,600
						\$3,126,738,500

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

Republica de Colombia  
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**



**149475-T**

**ANDRES EDGARDO  
PINZON FORERO**  
C.C. 80192719

**RESOLUCION INSCRIPCION 147  
UNIVERSIDAD JAVERIANA**

**FECHA 06/05/2010**

**PRESIDENTE**

**LEONARDO SANCHEZ G.**

**LEONARDO SANCHEZ GARRIDO**

**159947**

FRENTE DEL TITULAR

7493

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo, Junta Central  
de Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80192719**

**PINZON FORERO**  
APELLIDOS

**ANDRES EDGARDO**  
NOMBRES



*Andres Pinzon*  
FIRMA



INDICE DERECHO

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

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.69**  
ESTATURA

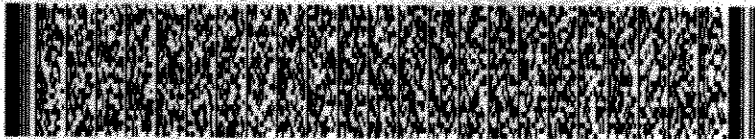
**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**21-MAR-2003 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabretrix Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABRETRIX RENGIFO LOPEZ



P-15004112-42118500-M-0600182718-20030723

00017 032040 05 148731642

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

6A002E784E10687F

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

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

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

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

# Certificado Bancario

Viernes, 10 de abril de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HDI SEGUROS COLOMBIA SA identificado(a) con NIT 860039988, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	04801736521	1999/01/29	ACTIVA

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

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
702	900747	624338	0	24

TIPO DE DOCUMENTO		Endoso ajuste manual						
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN		SUC / ADN	VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DOCUMENTO		DÍAS	
BOGOTÁ, D.C		2026-ABR-16	3000031	DESDE	HASTA	DESDE	HASTA	30
				2026-FEB-01	2027-FEB-01	2026-MAR-01	2026-MAR-31	
				HI 00:00 HORAS	HF 00:00 HORAS			

TOMADOR							
NOMBRE:	FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.						
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 8999992844	TELÉFONO:	6013077070	CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C		
DIRECCIÓN:	KR/ 65 11 83						

BENEFICIARIO							
NOMBRE:	FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.						
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 8999992844	TELÉFONO:	6013077070	CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C		
DIRECCIÓN:	KR 65 11 83						

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VALOR ASEGURABLE
INCENDIO Y/O RIESGOS ALIADOS	113,694,964,047	113,694,964,047
ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS	113,694,964,047	113,694,964,047
TERREMOTO, MAREMOTO, MAREJADA, TSUNAMI, TEMBLOR O ERUPCIÓN VOLCÁNICA	113,694,964,047	113,694,964,047
HUELGA, ASONADA, MOTÍN, CONMOCIÓN CIVIL O POPULAR	0	0

FECHA DE COBRO	FECHA LIMITE DE PAGO	TOTAL PRIMA	1.853.483.871
Mensual	2026-JUL-15	GASTOS DE EXPEDICIÓN	0
RECIBO DE PAGO	FECHA INICIO COBRO	FECHA FIN COBRO	IVA 352.161.935
89197171	2026-MAR-01	2026-MAR-31	<b>TOTAL A PAGAR 2.205.645.806</b>

CONDICIONADO GENERAL
02/01/2025-1333-P-07-IN00000000000003-DR01

PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO			
CLAVE	INTERMEDIARIO	TELÉFONO	% PART.
4096217	DIRECTO		100%

COASEGURO			
CÓDIGO CÍA.	COMPANÍA	% PART.	TIPO
1	HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.	100%	A

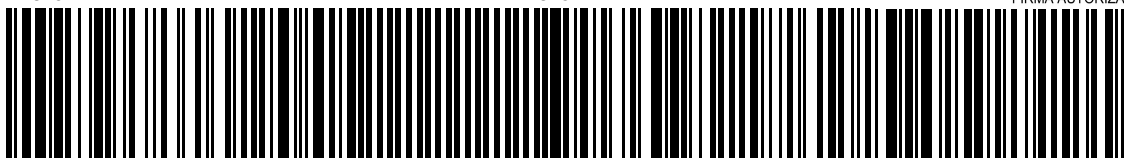
**ARTICULO 1068:** Terminación automática del contrato de seguro. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima y de los gastos causados con prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

Las condiciones generales de su póliza se encuentran disponibles para su descarga en nuestra página Web [www.hdiseguros.com.co](http://www.hdiseguros.com.co) en la ruta "Inicio \ Empresas \ Protección para la empresa". Si usted prefiere puede solicitarlo en nuestra Unidad del Servicio al Cliente, Línea Nacional gratuita: 01 8000 113390 / 115569; Desde Bogotá: 3 07 70 50; E-mail: [atencion.cliente@hdiseguros.com.co](mailto:atencion.cliente@hdiseguros.com.co) Recuerde que, a partir del 23 de agosto de 2024, Liberty Seguros S.A. cambió su razón social por HDI Seguros Colombia S.A.

TOMADOR  
FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO  
FIRMA AUTORIZADA

HDI SEGUROS COLOMBIA S.A. NIT 860.039.988-0  
FIRMA AUTORIZADA



(415)7707274730185(8020)0000000000089197171(3900)2205645806(96)20260715

NÚMERO REFERENCIA PARA PAGO 89197171

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
702	900747	624338	0	24

BIENES ASEGURADOS		
BIENES	% INVARIABLE	VALOR
INCENDIO Y/O RIESGOS ALIADOS		113,694,964,047
Edificios		113,694,964,047
ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS		113,694,964,047
TERREMOTO, MAREMOTO, MAREJADA, TSUNAMI, TEMBLOR O ERUPCIÓN VOLCÁNICA		113,694,964,047
HUELGA, ASONADA, MOTÍN, CONMOCIÓN CIVIL O POPULAR		0

**CLÁUSULAS**

POLIZA NUEVA SEGUN BPM 262225393  
 DEMAS CONDICIONES SEGÚN LICITACIÓN PÚBLICA FNA-VGHA-LP-002-2025

VIGENCIA DOCUMENTO: 2026-FEB-01 AL 2027-FEB-01  
 BENEFICIARIO: FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A. NIT 8999992844  
 ÍNDICE VARIABLE: ES EL 5%

CON EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN SOLICITUD DEL ASEGURADO EN EL BPM 262255989 SE REALIZA EL SIGUIENTE COBRO PERIODO FEBRERO 01 DE 2026 AL 28 FEBRERO DE 2026  
 VALOR PRIMA:  
 - NO CREDITOS: 184.156  
 - BASE DE LIQUIDACION \$25.251.622.359.402  
 - VALOR PRIMA SIN IVA \$1.660.923.985  
 - VALOR PRIMA TOTAL \$ 1.976.499.543  
 LAS DEMAS CLAUSULAS Y CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN IGUAL

CON EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN SOLICITUD DEL ASEGURADO EN EL BPM 262274764 SE REALIZA EL SIGUIENTE COBRO PERIODO MARZO 01 DE 2026 AL 31 MARZO DE 2026  
 VALOR PRIMA:  
 - NO CREDITOS: 184.351  
 - BASE DE LIQUIDACION \$25.470.920.668.075  
 - VALOR PRIMA SIN IVA \$ 1.853.483.870.59  
 - VALOR PRIMA TOTAL \$ 2.205.645.806,00  
 LAS DEMAS CLAUSULAS Y CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN IGUAL

SITUACION ANTERIOR:

SITUACION ACTUAL:  
 RECIBO MANUAL-> INCENDIO Y/O RIESGOS ALIADOS: 553281532 TERREMOTO, MAREMOTO, MAREJADA, TSUNAMI, TEMBLOR O ERUPCIÓN VOLCÁNICA: 1269064818 ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS: 31137521

HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.

## Medios de pago

- ✓ **Paga tu seguro en línea**  
 Paga desde nuestra página web con cualquier tarjeta de crédito, cuenta corriente o ahorros.
- ✓ **Corresponsales bancarios**  
 Carulla, Éxito, Surtimax, Baloto, Servipagos.
- ✓ **Débito automático**  
 Autoriza el pago mensual de tu póliza.
- ✓ **Entidades financieras**  
 Bancolombia, Davivienda, Banco de Occidente Itau, Citibank.
- ✓ **Financiación en línea**  
 Ingresa a [hdisegueros.com.co/pagos/financiacion](https://hdisegueros.com.co/pagos/financiacion)

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
103	6052	623978	0	6

TIPO DE DOCUMENTO		Endoso ajuste manual									
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN			SUC / ADN	VIGENCIA DEL SEGURO				VIGENCIA DOCUMENTO		DÍAS	
				DESDE	HASTA			DESDE	HASTA		
BOGOTÁ, D.C			2026-ABR-16	3000031	2026-FEB-01	HI 00:00 HORAS	2027-FEB-01	HF 00:00 HORAS	2026-MAR-01	2027-FEB-01	337

TOMADOR					
NOMBRE:	FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.				
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 8999992844	TELÉFONO:	6013077070	CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C
DIRECCIÓN:	KR/ 65 11 83				

ASEGURADO					
NOMBRE:					
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	(VER RELACION ADJUNTA...)	TELÉFONO:		CIUDAD:	
DIRECCIÓN:					

RELACION DE BENEFICIARIOS				
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	%	C.C. CONTING.
NIT 8999992844	FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.	ACREEDOR - ONEROSO	100	

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	PRIMA
Amparo Básico	\$ 0	\$ 0
Incapacidad Total y Permanente	\$ 0	\$ 0
Enfermedades Graves	\$ 0	\$ 0

TOTAL EXTRAPRIMA SALUD	TOTAL EXTRAPRIMA OCUPACION	TOTAL EXTRAPRIMA	PRIMA VIGENCIA	TASA DE CAMBIO	5,517,326
\$ 0	\$ 0	\$ 0		1.00	
INCR. VR. ASEGURADO	FORMA DE COBRO	FECHA LÍMITE DE PAGO	AJUSTE PRIMA MINIMA		
0.00	Mensual	2026-JUL-15	\$		5,517,326
RECIBO	FECHA INICIO COBRO	FECHA FIN COBRO	TOTAL PRIMA PESOS		0
89151867	2026-MAR-01	2027-FEB-01	GASTOS DE EXPEDICIÓN		0
			IVA		
			TOTAL A PAGAR	\$	5,517,326

OBSERVACIONES	CONDICIONES GENERALES	11/02/2025-1333-P-34-SGEMPRESARIAL005-D001
---------------	-----------------------	--

POLIZA NUEVA SEGUN BPM 262223248

SEGÚN LICITACIÓN PÚBLICA FNA-VGHA-LP-002-2025

CON EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN SOLICITUD DEL ASEGURADO EN EL BPM N 262227556 SE REALIZAN LAS SIGUIENTES MODIFICACIONES:  
SE ACLARA QUE EL BENEFICIARIO ES IGUAL A LA INFORMACION DEL TOMADOR FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A NIT 8999992844  
LAS DEMAS CLAUSULAS Y CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN IGUAL.

CON EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN SOLICITUD DEL ASEGURADO EN EL BPM N 262256573 SE REALIZA EL SIGUIENTE COBRO PERIODO FEBRERO 01 DE 2026 AL 28 FEBRERO DE 2026  
VALOR PRIMA:  
(CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA...)

PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO			
CLAVE	INTERMEDIARIO	TELÉFONO	% PART.
4095677	CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE SEG	5300053	100%

COASEGURADOR			
CÓDIGO CÍA	COMPAÑÍA	% PART.	TIPO
1	HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.	100%	A

Esta póliza se expide en consideración a las declaraciones hechas por el tomador en la solicitud de seguro, la cual forma parte integrante de la póliza. El tomador del seguro, está obligado al pago de la prima dentro del plazo estipulado o en su defecto en el plazo determinado por la ley. La mora en el pago de la prima produce la terminación del seguro de acuerdo con lo estipulado en los artículos del código del comercio:  
ARTÍCULO 1152: El no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigir las.  
ARTÍCULO 1068: 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 al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.  
El pago de la fracción o cuota de la prima adeudada deberá efectuarse en su totalidad dentro del plazo pactado, de lo contrario se entenderá incumplida la obligación de pago. Un pago parcial del monto fraccionado adeudado o abono a éste, no constituye el pago de la obligación, por lo que de no recibir la totalidad del monto de la fracción adeudada dentro del plazo pactado se producirá la terminación automática del contrato de seguros por mora en el pago de la prima.

Las condiciones generales de su póliza se encuentran disponibles para su descarga en nuestra pagina Web [www.hdiseguros.com.co](http://www.hdiseguros.com.co) en el link "Inicio \ Empresas \ Productos y Servicios \ Vida". Si usted prefiere puede solicitarlo en nuestra Unidad del Servicio al Cliente, Línea Nacional gratuita: 01 8000 113390 / 115569; Desde Bogotá: 3 07 70 50; E-mail: [atencion.cliente@hdiseguros.com.co](mailto:atencion.cliente@hdiseguros.com.co) Recuerde que, a partir del 23 de agosto de 2024, Liberty Seguros S.A. cambió su razón social por HDI Seguros Colombia S.A.

NOTIFICACIONES 31 - LICITACIONES BOGOTÁ, D.C AV 19 113 30  
UNIDAD DE SERVICIO AL CLIENTE: BOGOTA 3077050 - LINEA NACIONAL 018000 113390

TOMADOR  
FIRMA AUTORIZADA

HDI SEGUROS COLOMBIA S.A. NIT 860.039.988-0  
FIRMA AUTORIZADA



(415)7707274730185(8020)000000000089151867(3900)05517326(96)20260715  
NÚMERO REFERENCIA PARA PAGO 89151867

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
103	6052	623978	0	6

PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO			
CLAVE	INTERMEDIARIO	TELÉFONO	% PART.

OBSERVACIONES	CONDICIONES GENERALES
<p>11/02/2025-1333-P-34-SGEMPRESARIAL005-D001</p> <p>- NO CREDITOS: 387                      - BASE DE LIQUIDACION \$6,801,333,680                      - VALOR PRIMA TOTAL \$5,079,295                      LAS DEMAS CLAUSULAS Y CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN IGUAL.</p> <p>CON EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN SOLICITUD DEL ASEGURADO EN EL BPM N 262274251 SE REALIZA EL SIGUIENTE COBRO PERIODO MARZO 01 DE 2026 AL 31 MARZO DE 2026</p> <p>VALOR PRIMA:                      - NO CREDITOS: 375                      - BASE DE LIQUIDACION \$6,712,102,642                      - VALOR PRIMA TOTAL \$5,517,326                      LAS DEMAS CLAUSULAS Y CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN IGUAL.</p>	

## Medios de pago

- ✓ **Paga tu seguro en línea**  
 Paga desde nuestra página web con cualquier tarjeta de crédito, cuenta corriente o ahorros.
- ✓ **Corresponsales bancarios**  
 Carulla, Éxito, Surtimax, Baloto, Servipagos.
- ✓ **Entidades financieras**  
 Bancolombia, Davivienda, Banco de Occidente Itaú, Citibank.
- ✓ **Débito automático**  
 Autoriza el pago mensual de tu póliza.
- ✓ **Financiación en línea**  
 Ingresa a [hdiseguros.com.co/pagos/financiacion](https://hdiseguros.com.co/pagos/financiacion)



Bogotá D.C.

Doctora  
**MARIA FERNANDA GARZÓN AVELLANEDA**  
HDI SEGUROS COLOMBIA S.A  
BOGOTÁ. D.C. / BOGOTÁ. D.C.  
**01-2303-202604100158505**

Asunto: **Póliza de Incendio Grupo Deudores No. 624338**  
**Facturación Primas Marzo 2026**

Apreciada Doctora:

A continuación, estamos enviando el informe de primas del seguro de incendio y terremoto, reportado por la Gerencia de Cartera, para que por favor se proceda con la facturación correspondiente, y se expida el respectivo certificado de cobro.

Estas primas corresponden al periodo comprendido entre el 1 y 31 de Marzo de 2026:

<b>PÓLIZA INCENDIO GRUPO DEUDORES</b>			
<b>Cobertura</b>	<b>Vr. Prima</b>	<b>Vr. IVA</b>	<b>TOTAL</b>
INCENDIO Y TERREMOTO	\$1.853.483.871	\$352.161.935	\$ 2.205.645.806

NOTA: El valor asegurado corresponde a la suma de **\$25.470.920.668.075**, suma reportada por la Gerencia de Garantías a corte de Marzo de 2026.

Adicionalmente, con respecto a la liquidación de la gestión administrativa de recaudo, se precisa que la cantidad de créditos con causación de seguro de incendio es de **184.351**.

Cordialmente,

Carlos  
Eduardo  
Acero  
Toledo

Firmado digitalmente por Carlos Eduardo Acero Toledo

**CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO**  
Gerente de Seguros

Proyectó: Jonathan Alexander Cárdenas Galeano –GS



Bogotá D.C.

Doctora  
**MARIA FERNANDA GARZÓN AVELLANEDA**  
HDI SEGUROS COLOMBIA S.A..  
BOGOTÁ. D.C. / BOGOTÁ. D.C.  
**01-2303-202604100158516**

Asunto: **Póliza de Vida Grupo Deudores**  
**Créditos Educativos Póliza No. 623978**  
**Facturación Primas Marzo 2026**

Apreciada Doctora:

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

Estas primas corresponden al periodo comprendido entre el 01 y 31 de Marzo de 2026:

<b>PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES CRÉDITOS EDUCATIVOS</b>		
<b>Cobertura</b>	<b>*Valor asegurado</b>	<b>Vr. Prima</b>
Vida Créditos Educativos	\$6.712.102.642	\$ 5.517.326

\*Valor reportado por la Gerencia de Cartera.

Teniendo en cuenta la dinámica de nuestra operación y la fluctuación de cartera en cada periodo a facturar. El valor de la prima de **\$5.517.326** corresponde a la causación o cobro real de las primas por cada uno de los créditos que conforman la cartera del Fondo Nacional del Ahorro S.A.

Finalmente, con respecto a la liquidación de la gestión administrativa de recaudo, se precisa que la cantidad de créditos con causación de seguro de Vida en créditos educativos es de **375**.

Cordialmente,

Carlos  
Eduardo  
Acero  
Toledo

Firmado  
digitalmente  
por Carlos  
Eduardo  
Acero Toledo

**CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO**  
Gerente de Seguros

Proyectó: Jonathan Alexander Cárdenas Galeano –GS

Sede principal  
Cra. 65 No. 11 - 83 Puente Aranda, Bogotá - Colombia  
Teléfono: 601 307 7070  
Línea gratuita: 01 8000 52 7070  
Línea de legalización: 01 8000 12 3362

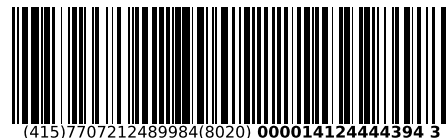
Punto de atención principal - Correspondencia  
Calle 12 No. 65 - 11  
Puente Aranda, Bogotá - Colombia  
Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.  
Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Portal web: [www.fna.gov.co](http://www.fna.gov.co)  
Facebook: [www.facebook.com/FNAColombia](https://www.facebook.com/FNAColombia)  
Twitter: @FNAahorro  
[contactenos@fna.gov.co](mailto:contactenos@fna.gov.co)

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141244443943



(415)7707212489984(8020) 000014124444394 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 3 9 9 8 8

6. DV

0

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

HDI SEGUROS COLOMBIA S.A

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

39. Departamento

Bogotá D.C.

1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 72 10 07 P 7

42. Correo electrónico

notificacionesdian@hdiseguros.com.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 3 4 9 2 7 2 5

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26									
53. Código	2	3	5	7	8	9	1	0	1	3	1	4	1	8	1	9	2	6	3	3	4	1	4	2	4	8	5	2	5	5	5	9	6	0
02- Gravamen a los movimientos financier						13- Gran contribuyente						42- Obligado a llevar contabilidad																						
03- Impuesto al patrimonio						14- Informante de exogena						48 - Impuesto sobre las ventas - IVA																						
05- Impto. renta y compl. régimen ordinari						18- Precios de transferencia						52 - Facturador electrónico																						
07- Retención en la fuente a título de rent						19- Productor de bienes y/o servicios exen						55 - Informante de Beneficiarios Finales																						
08- Retención timbre nacional						26- Declaración individual precios de tran						59 - Autorretención especial renta																						
09- Retención en la fuente en el impuesto						33- Impuesto nacional al consumo						60 - Autorretención concep rendi Finan vig																						
10- Obligado aduanero						41- Declaración anual de activos en el exte																												

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3	
54. Código	2	2	3							3	2		2			
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	57. Modo			9	7	
											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 

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2026-04-07 / 12:12:21PM

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

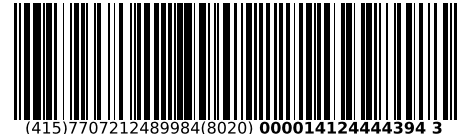
984. Nombre RODRIGUEZ SEPULVEDA CESAR ALBERTO

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141244443943



(415)7707212489984(8020) 000014124444394 3

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 5	0 5	82. Nacional <u>0 . 0 3 %</u>
72. Número	8 3 4 9	1 9 2 2	83. Nacional público <u>0 . 0 %</u>
73. Fecha	1 9 7 3, 1 1, 2 6	2 0 2 4, 0 8, 1 5	84. Nacional privado <u>1 0 0 . 0 %</u>
74. Número de notaría	3	6 5	85. Extranjero <u>9 9 . 9 7 %</u>
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público <u>0 . 0 %</u>
76. Fecha de registro	1 9 7 3, 1 1, 3 0	2 0 2 4, 0 8, 2 1	87. Extranjero privado <u>1 0 0 . 0 %</u>
77. No. Matrícula mercantil	2 0 8 9 8 5	0 2 5 8 3 9 0 8	
78. Departamento	1 1	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4	
Vigencia			
80. Desde	1 9 7 3, 1 1, 2 6	2 0 2 4, 0 8, 1 5	
81. Hasta	2 0 7 2, 1 1, 2 6	2 0 7 2, 1 1, 2 6	

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia Financiera

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 4, 0 1, 0 1		-
2	2 0	2 0 2 5, 0 1, 0 2	8 6 0 0 0 4 8 7 5	- 6
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica  94. Nombre del grupo económico y/o empresarial HDI SEGUROS COLOMBIA S.A. 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante 8 3 0 0 4 5 2 9 2 | 96. DV. 9

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

LILA COLOMBIA HOLDINGS LTD

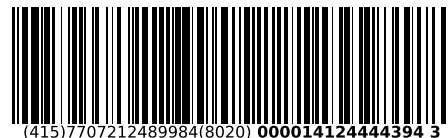
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141244443943



(415)7707212489984(8020) 000014124444394 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 3 9 9 8 8 | 0

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

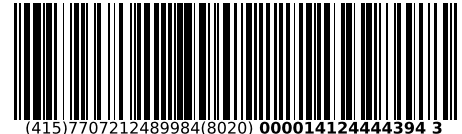
## Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5, 0 4 1 4	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní		101. Número de identificación 1 3 8 0 2 3 1 7 9 7		102. DV   103. Número de tarjeta profesional   0	
	104. Primer apellido RODRIGUEZ		105. Segundo apellido SEPULVEDA		106. Primer nombre CESAR	
	107. Otros nombres ALBERTO		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV   110. Razón social representante legal	
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5, 0 3 0 5	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan		101. Número de identificación 1 3 4 3 6 1 1 7 3 3		102. DV   103. Número de tarjeta profesional 	
	104. Primer apellido MEJIA		105. Segundo apellido GUZMAN		106. Primer nombre KATY	
	107. Otros nombres LISSET		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV   110. Razón social representante legal	
3	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5, 0 6 1 9	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan		101. Número de identificación 1 3 7 9 8 6 4 4 0 4		102. DV   103. Número de tarjeta profesional 	
	104. Primer apellido MORENO		105. Segundo apellido CABEZAS		106. Primer nombre NOE	
	107. Otros nombres		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV   110. Razón social representante legal	
4	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5, 0 3 0 6	
	100. Tipo de documento Pasaporte		101. Número de identificación 4 1 Y C 1 2 9 3 2 7		102. DV   103. Número de tarjeta profesional 	
	104. Primer apellido MINARELLI		105. Segundo apellido CAMPOS		106. Primer nombre LUIZ	
	107. Otros nombres FRANCISCO		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV   110. Razón social representante legal	
5	98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV   103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
	107. Otros nombres		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV   110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141244443943



(415)7707212489984(8020) 000014124444394 3

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

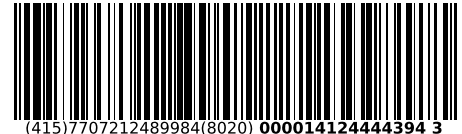
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
1	Cédula de Ciudadana 1 3	8 0 2 3 1 7 9 7		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido RODRIGUEZ	116. Segundo apellido SEPULVEDA	117. Primer nombre CESAR	118. Otros nombres ALBERTO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 1 1 7	123. Fecha de retiro	
2	Pasaporte 4 1	C 7 1 3 T T M N M		ALEMANIA	2 3
	115. Primer apellido SCHMIDT	116. Segundo apellido ROSIN	117. Primer nombre MICHAEL	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 1 1 7	123. Fecha de retiro	
3	Pasaporte 4 1	F 3 7 3 6 3 3 9 1		CHILE	2 1 1
	115. Primer apellido CASAS	116. Segundo apellido SANCHEZ	117. Primer nombre MAXIMILIANO	118. Otros nombres JAVIER	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 1 1 7	123. Fecha de retiro	
4	Pasaporte 4 1	X D E 4 4 0 6 4 0		ESPAÑA	2 4 5
	115. Primer apellido PASTOR	116. Segundo apellido RUIZ	117. Primer nombre JOAQUIN	118. Otros nombres FRANCISCO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 1 1 7	123. Fecha de retiro	
5	Pasaporte 4 1	X D D 6 4 2 6 5 6		ESPAÑA	2 4 5
	115. Primer apellido MASJUAN	116. Segundo apellido	117. Primer nombre NICOLAS	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 1 1 7	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141244443943



(415)7707212489984(8020) 000014124444394 3

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

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
1	Cédula de Extranjer 2 2	6 2 7 9 2 4		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido MIRANELLI	116. Segundo apellido CAMPOS	117. Primer nombre LUIZ	118. Otros nombres FRANCISCO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 1 1 7	123. Fecha de retiro	
2	Pasaporte 4 1	F Z 2 6 1 1 6 7		BRASIL	1 0 5
	115. Primer apellido DE PAULA	116. Segundo apellido FERRACIN	117. Primer nombre GUILHERME	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 1 1 7	123. Fecha de retiro	
3	Cédula de Ciudadada 1 3	1 0 1 9 0 0 6 2 7 0		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido NICHOLLS	116. Segundo apellido DELGADO	117. Primer nombre SEBASTIAN	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 1 1 7	123. Fecha de retiro	
4	Pasaporte 4 1	C 2 2 P N 0 8 Y 9		ALEMANIA	2 3
	115. Primer apellido SCHMID	116. Segundo apellido	117. Primer nombre OLIVER	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 1 1 7	123. Fecha de retiro	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 8 7 6 6 5 2		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido CASTRO	116. Segundo apellido ECHEVERRY	117. Primer nombre SANTIAGO	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 1 1 7	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141244443943



(415)7707212489984(8020) 000014124444394 3

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal		Revisor fiscal suplente		Contador	
124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 8 0 1 9 2 7 1 9	126. DV 3	127. Número de tarjeta profesional 1 4 9 4 7 5 T	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 5 2 8 2 6 0 2 3
128. Primer apellido PINZON	129. Segundo apellido FORERO	130. Primer nombre ANDRES	131. Otros nombres EDGARDO	152. Primer apellido CORONADO	153. Segundo apellido MOJICA
132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 4 3 0 4 8	133. DV 4	134. Sociedad o firma designada PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS		156. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 0 2 1 1 2 2 1	157. DV 1
135. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 6 1 7	140. Primer apellido FRANCO		141. Segundo apellido LOPEZ	158. Sociedad o firma designada	
	142. Primer nombre JUAN		143. Otros nombres DAVID		
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 4 3 0 4 8		145. DV 4	146. Sociedad o firma designada PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 6 1 7		150. DV 4		151. Número de tarjeta profesional 1 5 8 2 5 1 T

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141244443943



(415)7707212489984(8020) 000014124444394 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 3 9 9 8 8 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

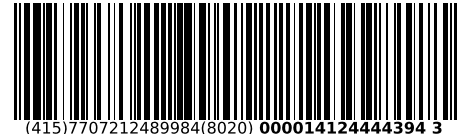
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 72 10 07 P 1			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 2 0 8 9 8 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 7 3, 1 1, 3 0
168. Teléfono	6 0 1 3 1 0 3 3 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 HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.			
163. Departamento Atlántico	0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla	0 0 1
165. Dirección CR 55 74 126			
166. Número de matrícula mercantil	2 2 8 5 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 7 5, 0 9, 1 6
168. Teléfono	6 0 5 3 6 0 4 4 9 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: HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.			
163. Departamento Santander	6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga	0 0 1
165. Dirección CL 52 30 16			
166. Número de matrícula mercantil	0 5 0 1 8 8 3 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 4, 0 4, 2 3
168. Teléfono	6 0 7 6 5 7 4 9 4 9	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141244443943



(415)7707212489984(8020) 000014124444394 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 3 9 9 8 8 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

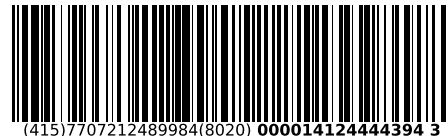
## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 23 NORTE 4 N 50 P 3			
166. Número de matrícula mercantil	1 4 7 3 4 2 - 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 4 1 1 1 9
168. Teléfono	6 0 2 6 6 0 3 0 5 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 HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.			
163. Departamento Bolívar	1 3	164. Ciudad/Municipio Cartagena	0 0 1
165. Dirección CR 8 34 62 P 4			
166. Número de matrícula mercantil	7 1 7 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 7 5 0 9 0 1
168. Teléfono	6 0 5 6 6 4 5 7 6 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: HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CL 17 A SUR 44 214			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 - 0 2 5 8 4 1 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 5 0 1 1 7
168. Teléfono	6 0 4 3 1 3 0 1 0 1	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141244443943



(415)7707212489984(8020) 000014124444394 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 3 9 9 8 8 0

6. DV

0

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 HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.			
163. Departamento Córdoba	2 3	164. Ciudad/Municipio Montería	0 0 1
165. Dirección CR 13 44 21 CC A LC 11 12			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 4 9 3 3 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 8, 0 8, 2 4
168. Teléfono	6 0 4 7 8 5 2 4 1 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 HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.			
163. Departamento Huila	4 1	164. Ciudad/Municipio Neiva	0 0 1
165. Dirección CR 5 10 49 LC 201 202			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 9 1 8 4 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 8, 1 0, 0 1
168. Teléfono	6 0 8 8 7 1 0 9 9 6	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.			
163. Departamento Risaralda	6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira	0 0 1
165. Dirección CR 15 BIS 11 N 38 OF 401 B			
166. Número de matrícula mercantil	2 7 - 0 3 0 3 6 2 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 4, 0 6, 2 1
168. Teléfono	6 0 6 3 3 3 3 7 8 9	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141244443943



(415)7707212489984(8020) 000014124444394 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 3 9 9 8 8 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

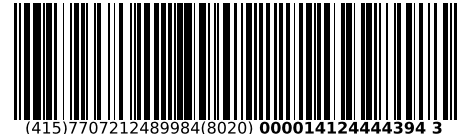
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.			
163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Sogamoso	7 5 9
165. Dirección CR 11 14 105			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 1 8 9 4 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 5 0 7 1 1
168. Teléfono	6 0 8 7 7 1 6 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 HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.			
163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Tunja	0 0 1
165. Dirección CL 18 11 22 OF 11			
166. Número de matrícula mercantil	2 2 6 1 6 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 4 1 0 0 8
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: HDI SEGUROS S.A.			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 7 72 13 P 1			
166. Número de matrícula mercantil	5 8 3 1 3 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 3 0 3 3 1
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141244443943



(415)7707212489984(8020) 000014124444394 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 3 9 9 8 8 0	6. DV 0	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 HDI SEGUROS S.A.	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
165. Dirección AV 9 A NORTE 16 59	
166. Número de matrícula mercantil 5 1 5 0 9 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 1 0 9 0 3
168. Teléfono 6 0 2 6 6 1 2 3 3 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 HDI SEGUROS S.A.	
163. Departamento Atlántico 0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1
165. Dirección CL 70 53 74 OF 601	
166. Número de matrícula mercantil 2 4 1 8 3 9 9 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 0 1 0 1 0
168. Teléfono 6 0 5 3 5 6 6 7 9 8	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: HDI SEGUROS S.A.	
163. Departamento Santander 6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1
165. Dirección CL 43 34 75	
166. Número de matrícula mercantil 0 5 1 1 4 0 0 1 0 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 0 6 1 5
168. Teléfono 6 0 7 6 3 2 5 8 8 0	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141244443943



(415)7707212489984(8020) 000014124444394 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 3 9 9 8 8 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

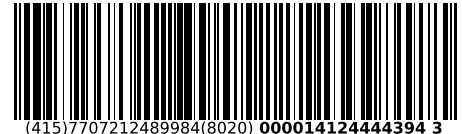
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento HDI SEGUROS S.A.			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CR 43 A 3 SUR 130 TO 2 OF 1212			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 0 5 1 5 7 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 7 7 0 9 0 9
168. Teléfono	6 0 4 2 3 2 5 5 5 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 HDI SEGUROS S.A.			
163. Departamento Risaralda	6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira	0 0 1
165. Dirección CR 13 13 40 CRV OF 312 B CC UNIPLEX			
166. Número de matrícula mercantil	3 8 2 1 7 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 6 0 4 2 9
168. Teléfono	6 0 6 3 3 3 0 7 7 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: HDI SEGUROS S.A.			
163. Departamento Bolívar	1 3	164. Ciudad/Municipio Cartagena	0 0 1
165. Dirección CR 3 8 128			
166. Número de matrícula mercantil	0 9 2 4 1 8 4 0 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 8 0 2 2 6
168. Teléfono	6 0 5 6 6 4 1 1 3 3	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141244443943



(415)7707212489984(8020) 000014124444394 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 3 9 9 8 8 0

6. DV

0

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 Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento HDI SEGUROS S.A.			
163. Departamento Tolima	7 3	164. Ciudad/Municipio Ibagué	0 0 1
165. Dirección CR 5 41 20 ED F 25 OF 203			
166. Número de matrícula mercantil	2 0 7 5 0 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 0 0 6 1 0
168. Teléfono	6 0 8 2 6 5 9 3 4 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento HDI SEGUROS S.A.			
163. Departamento Córdoba	2 3	164. Ciudad/Municipio Montería	0 0 1
165. Dirección CL 30 6 01 LC 2			
166. Número de matrícula mercantil	1 3 6 4 5 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 9 1 9
168. Teléfono	6 0 4 3 2 0 2 0 2 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: HDI SEGUROS S.A.			
163. Departamento Huila	4 1	164. Ciudad/Municipio Neiva	0 0 1
165. Dirección CL 13 4 20 LC 4			
166. Número de matrícula mercantil	2 6 0 1 9 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 9 0 2
168. Teléfono	6 0 8 8 6 5 9 8 7 8	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141244443943



(415)7707212489984(8020) 000014124444394 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 3 9 9 8 8 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

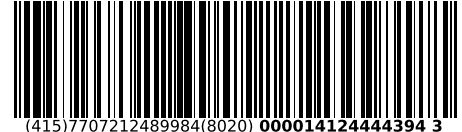
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1	160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento HDI SEGUROS S.A.			
	163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Tunja	0 0 1
	165. Dirección CL 18 11 22 LC 11			
	166. Número de matrícula mercantil	1 7 1 2 0 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 9 0 5 0 3
168. Teléfono		169. Fecha de cierre		
2	160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento HDI SEGUROS S.A.			
	163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Sogamoso	7 5 9
	165. Dirección CR 11 15 42 LC 117 B			
	166. Número de matrícula mercantil	7 8 8 7 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 9 0 5 1 5
168. Teléfono		169. Fecha de cierre		
3	160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento: HDI SEGUROS S.A.			
	163. Departamento Casanare	8 5	164. Ciudad/Municipio Yopal	0 0 1
	165. Dirección CL 11 22 24			
	166. Número de matrícula mercantil	1 4 1 7 5 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 9 0 5 0 7
168. Teléfono	6 0 8 6 3 4 2 2 4 2	169. Fecha de cierre		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141244443943



(415)7707212489984(8020) 000014124444394 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 3 9 9 8 8 0	6. DV 0	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 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 HDI SEGUROS S.A.		
	163. Departamento Caldas 1 7	164. Ciudad/Municipio Manizales	0 0 1
	165. Dirección CR 23 A 74 71 OF 403		
	166. Número de matrícula mercantil 8 9 9 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 1, 1 0 0 3	
168. Teléfono 6 0 6 8 8 7 6 4 7 1	169. Fecha de cierre		
2	160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento HDI SEGUROS S.A.		
	163. Departamento Quindío 6 3	164. Ciudad/Municipio Armenia	0 0 1
	165. Dirección CR 14 19 A NORTE 50 LC 2		
	166. Número de matrícula mercantil 1 5 0 3 1 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7, 0 6 0 5	
168. Teléfono 6 0 6 7 4 6 8 7 2 7	169. Fecha de cierre		
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		

# Gerencia Tesorería

## Documento de Pago

Nº Orden de Pago	14330998	Fecha de Registro	11-may-26
Nº Documento de Pago	5300312709	Fecha de Giro	11-may-26

### RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.		
Nª Identificación	8600399880	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	FPO14330998 RAD 02-2303-202604230563474		
Observaciones			

### BENEFICIARIO DEL PAGO

Nombre Completo	HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.		
Nª Identificación	8600399880	Tipo de Identificación	NIT
Forma de Entrega	Pago Electrónico		
Ciudad de Entrega	BOGOTÁ		
Numero de Cuenta	04801736521	Tipo de Cuenta	Cuenta Corriente
Banco	BANCOLOMBIA		
Valor Bruto	\$	0	
Menos GMF	\$	0	
Vir Neto a Cancelar	\$	5.440.083	

### Uso interno de Tesorería

Orden	59225	Fecha de la Propuesta	11-may-26
-------	-------	-----------------------	-----------

### Información UVR

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

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

# Gerencia Tesorería

## Documento de Pago

Nº Orden de Pago	14331708	Fecha de Registro	11-may-26
Nº Documento de Pago	5300312710	Fecha de Giro	11-may-26

### RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.		
Nª Identificación	8600399880	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	FRA 14331708 RAD 02-2303-202604210554113		
Observaciones			

### BENEFICIARIO DEL PAGO

Nombre Completo	HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.		
Nª Identificación	8600399880	Tipo de Identificación	NIT
Forma de Entrega	Pago Electrónico		
Ciudad de Entrega	BOGOTÁ		
Numero de Cuenta	04801736521	Tipo de Cuenta	Cuenta Corriente
Banco	BANCOLOMBIA		
Valor Bruto	\$		0
Menos GMF	\$		0
Vir Neto a Cancelar	\$		2.179.697.032

### Uso interno de Tesorería

Orden	59225	Fecha de la Propuesta	11-may-26
-------	-------	-----------------------	-----------

### Información UVR

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

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