

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y DE EVALUACIÓN CONTRACTUAL**

Código: GLC-CONT-FO-016

PROCESO DE CONTRATACIÓN

Versión: 1

INFORME No 2 FACTURA No 2VID297887
 No. DE ACEPTACIÓN: 1000060874

FECHA

17	04	2026
dd	mm	aaaa

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No 002 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 AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA 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 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 de 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. 5400002174

VALOR DEL CONTRATO

CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS. M/TE (\$58,482,729,171)

(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	\$ 58.482.729.171	100,0%
Adiciones	\$ -	0,0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 58.482.729.171	100,0%
Valor ejecutado antes del presente pago	\$ 4.053.618.231	6,9%
Valor del pago aprobado con el presente informe	\$ 4.358.587.249	7,5%
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 8.412.205.480	14,4%
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		14,4%

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

**Nota: Esta información es diligenciada unicamente 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

Durante este período la aseguradora reconoció 4 siniestros, indemnizados por un valor de \$324.305.105,33

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. (002) de (2026)

Que AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., identificado con NIT. 860,002,183-9 entregó la factura , 2VID297887 correspondiente a las primas de la Póliza No. 107 dando cumplimiento a las obligaciones contenidas en el Contrato No. 003 de 2025.

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"/>	24	Facturas, oficios de producción, certificado póliza hipotecario y póliza educativo, RUT, RP

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

DIECISIETE

(día en letras)

17

(día en números)

días del mes de

ABRIL

(mes en letras)

de

2026

(Año)

(Firma) **Carlos Eduardo Acero Toledo**
Firmado digitalmente por Carlos Eduardo Acero Toledo

(Firma)

(Nombre) **CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO**
Gerente Seguros

(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.	5300313005	Sociedad	1000	Ejercicio	2026
Fe.docum.	11.05.2026	Fecha contab.	11.05.2026	Período	05
Calc.impuestos	<input type="checkbox"/>				
Referen.	297887				
Moneda doc.	COP				
ID ejecución de pago	11.05.2026 - 59227				

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	25	1002038532	AXA COLPATRIA SEGURO			4.358.587.249
2	50	1115050532	ITAU 005492145 GIRO			4.358.587.249-
3	50	4195959999	VALORACIÓN INGRESOS			0



CUFE: e19950549eeaf41be297e888b129a3ba8bdcf1a3b4505a44d55373f81fc494ab3a690da1afc2206cedc 011ffae27fa41

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

No. 2VID 297887



Proveedor Tecnológico: Transfilindo S.A. - Nombre del Software: IFactura - Nit: 900.032.159-4

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

NOMBRE DEL CLIENTE: FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.	N° IDENTIFICACIÓN: 899999284	FECHA VALIDACION DIAN: 16/04/2026
	TELÉFONO:	FECHA EMISIÓN: 16/04/2026 12:00 a.m.
DIRECCIÓN: CL 12 65 11	CIUDAD: Bogotá D.C.	CÓDIGO AGRUPADOR:
		SOLICITUD AGRUPADORA: 1994

DESCRIPCIÓN

No	CANT	COD	UNIDAD	SUCURSAL	RAMO	N° PÓLIZA	N° FORMULARIO	ENDOSO	N° PLACA	PRECIO UNITARIO	% IVA	IVA	TOTAL
1	1,00	59	WSD	BANCASEGUROS	GRUPO DEUDOR	107		7		4.358.587.249,00	0	0,00	4.358.587.249,00

Total
1

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

SUBTOTAL	4,358,587,249.00
IVA	0.00
AJUSTE AL PESO	0.00
TOTAL	4,358,587,249.00

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

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

Resolución No. 18764094364837 del 2025/06/13
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764094364837 Habilita rango desde el
2VID 259600 hasta el 2VID 10000000
Vigencia desde el
13/06/2025 0:00:00 hasta el
13/12/2026 0:00:00
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ICA 6512-6522
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA-ICA
Somos agente de retención de IVA, de acuerdo con la resolución 051 de

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

SCOTIABANK COLPATRIA

NIT 860.034.594-1

INFORMA:

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

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

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

Cordialmente,



Servicio al Cliente Banca Empresarial
Scotiabank Colpatria

CX-20241203014

 **Línea de Atención**

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



www.scotiabankcolpatria.com



Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

AUDFINBOG-CER2026-10335

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

NIT 860.002.183-9

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con las cifras del balance generado del aplicativo AS400 y los reportes de resumen de pago de "Aportes En Línea" No. 9502445984, 9502288758, 9502446697, 9502692765, 9502775490, 9502444223, 9502445323 y 9502448925:

1. La Aseguradora ha cumplido con el pago oportuno de sus obligaciones con: Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL" y Cajas de Compensación Familiar al 31 de marzo de 2026 y con las Entidades Promotoras de Salud al 30 de abril de 2026.
2. La Aseguradora ha cumplido con el pago oportuno de los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 31 de marzo de 2026 de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1607 del 26 de diciembre de 2012.
3. El último pago se realizó el séptimo (7) día del mes de abril de 2026, para los aportes correspondientes a salud del mes de abril de 2026, pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales del mes de marzo de 2026, de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 2236 de 1999, Decreto 1464 de 2005, Decreto 1670 de 2007 y el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 modificado por la Ley 828 de 2003 y demás leyes y decretos.

La presente certificación se expide por solicitud de la Administración de la Aseguradora en la ciudad de Bogotá D.C. a los siete (7) días del mes de abril de 2026.

* * * * *

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

Jessica Lorena
Torres Betancourth
Digitally signed by Jessica
Lorena Torres Betancourth
Date: 2026.04.07 16:40:18
-05'00'

Jessica Lorena Torres Betancourth
Revisor Fiscal de AXA Colpatría Seguros de Vida S.A.
T.P. 298269-T
Miembro de KPMG S.A.S.



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

SUC.	RAMO	POLIZA No.
29	59	107

POLIZA DE SEGURO DE GRUPO DEUDOR
TIPO DE POLIZA : NORMAL

FECHA SOLICITUD			EXPEDICIÓN			CERTIFICADO DE NOTA DEBITO	N° CERTIFICADO 7	FECHA DESDE				FECHA HASTA				NÚMERO DE DIAS 31
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO			DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA	
16	04	2026	16	04	2026			01	03	2026	00:00	01	04	2026	00:00	
TOMADOR FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.											NIT 899.999.284-4					
DIRECCIÓN CL 12 65 11, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA											TELÉFONO 3810150					
ASEGURADO FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.											EDAD					
DIRECCIÓN CL 12 65 11, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA											NIT 899.999.284-4					
											TELÉFONO 3810150					
SUCURSAL POLIZA BOGOTA							PUNTO DE VENTA 0	MONEDA Pesos		TIPO CAMBIO 1.00						

CATEGORIA: 1-SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDORES CRÉDITO HIPOTECARIO

AMPAROS	VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL
AMPARO BASICO DE MUERTE	VER LISTADO DE ASEGURADOS
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	VER LISTADO DE ASEGURADOS
ENFERMEDADES GRAVES	VER LISTADO DE ASEGURADOS

BENEFICIARIOS

VER CERTIFICADOS DE LOS ASEGURADOS

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

PRIMA	\$****4,358,587,249.00
GASTOS	\$*****0.00
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****0.00
PRIMA TOTAL PRIMER AÑO	\$****4,358,587,249.00
PRIMA SEGÚN FORMA DE PAGO	\$*****0.00

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

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES FORMA 26/11/2024-1306-P-34-VIDAGRUP_NOV2024-D001

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

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

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA LOCALIDAD DE BOGOTA A LOS 16 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANÍA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
72	POSITIVA	25	1,089,646,812	59176	Agente	FONDO NACIONAL DEL AHORRO	100.00



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

Usuario GCNOSAC

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

V-2122

- ORIGINAL -



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

POLIZA DE SEGURO DE GRUPO DEUDOR No.107

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

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., EFECTUA COBRO REAL DE LA VIGENCIA 01/03/2026 AL 01/04/2026.

VALOR ASEGURADO: \$ 14.446.755.461.219

PRIMA: \$ 4.358.587.249

DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINÚAN VIGENTES.



8687E5552AA4321

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

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

USUARIO: GCNOSAC

SISE-U-002-0



Bogotá D.C.

Doctora

KAREN JIMÉNEZ RIAÑO

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

BOGOTÁ. D.C. / BOGOTÁ. D.C.

01-2303-202604100158510

Asunto: **Póliza de Vida Grupo Deudores
Créditos Hipotecarios Póliza No.107
Facturación Primas Marzo 2026**

Apreciada Doctora:

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

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

PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDORES HIPOTECARIOS		
Póliza	*Valor asegurado	Vr. Prima
Vida Créditos Hipotecarios	\$14.446.755.461.219	\$ 4.358.587.249

*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 **\$4.358.587.249** corresponde a la causación o cobro real de las primas por cada uno de los créditos que conforman la cartera del Fondo Nacional del Ahorro S.A.

Finalmente, con respecto a la liquidación de la gestión administrativa de recaudo, se precisa que la cantidad de créditos con causación de seguro de Vida en créditos hipotecarios es de **185.664**.

Cordialmente,

Carlos
Eduardo
Acero
Toledo

Firmado
digitalmente
por Carlos
Eduardo
Acero Toledo

CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO

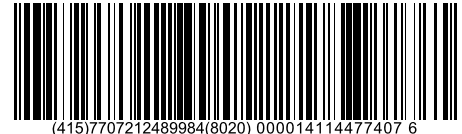
Gerente de Seguros

Proyectó: Jonathan Alexander Cárdenas Galeano – GS

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 0000141144774076

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

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 2 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante 96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

AXA SA

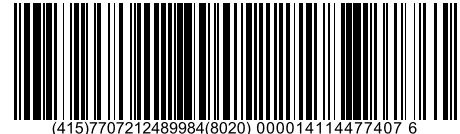
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior FR 50572093920 171. País FRANCIA 2 7 5 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 0000141144774076

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 2 1 8 3

9

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

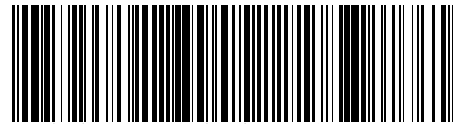
Representación

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 0000141144774076

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 2 1 8 3

9

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

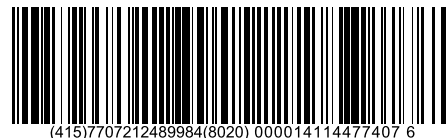
Representación

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 000014114477407 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 2 1 8 3 9	6. DV 9	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 3 1
---	------------	--	------------------------------

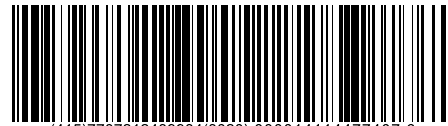
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad				
1	Cédula de Extranjer	2 2	1 1 5 6 0 1 7	MEXICO	4 9 3			
	115. Primer apellido	TORRES	116. Segundo apellido	ALATORRE	117. Primer nombre	LORENA	118. Otros nombres	ELIZABETH
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	2 0 2 0 1 1 0 5	123. Fecha de retiro			
2	Cédula de Ciudadana	1 3	5 2 0 5 7 5 3 2	COLOMBIA	1 6 9			
	115. Primer apellido	QUIROGA	116. Segundo apellido	VELASQUEZ	117. Primer nombre	ALEXANDRA	118. Otros nombres	
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	2 0 2 2 1 1 0 3	123. Fecha de retiro			
3	Pasaporte	4 1	B F 4 8 9 1 6 2	ESPAÑA	2 4 5			
	115. Primer apellido	GONZALEZ	116. Segundo apellido	RIERA	117. Primer nombre	HUGO	118. Otros nombres	VICENTE
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	2 0 1 6 0 7 1 3	123. Fecha de retiro			
4	Cédula de Ciudadana	1 3	4 1 4 7 2 3 7 4	COLOMBIA	1 6 9			
	115. Primer apellido	MONTOYA	116. Segundo apellido	ALVAREZ	117. Primer nombre	LEONOR	118. Otros nombres	
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	2 0 1 4 0 3 2 1	123. Fecha de retiro			
5	Cédula de Ciudadana	1 3	2 1 0 7 0 2 5 2	COLOMBIA	1 6 9			
	115. Primer apellido	PACHECO	116. Segundo apellido	CORTES	117. Primer nombre	CLAUDIA	118. Otros nombres	ELENA
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	2 0 1 3 0 2 1 3	123. Fecha de retiro			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 000014114477407 6

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

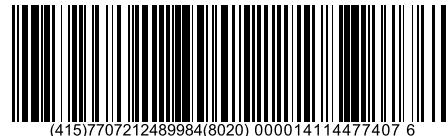
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 000014114477407 6

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

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 7 9 6 8 8 3 6 7	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido GAITAN	116. Segundo apellido DAZA	117. Primer nombre FRANCISCO	118. Otros nombres ANDRES	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 9 0 7 1 0	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 7 9 7 7 8 4 7 1	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido DURAN	116. Segundo apellido MARTINEZ	117. Primer nombre NICOLAS	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 9 0 7 1 0	123. Fecha de retiro	

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

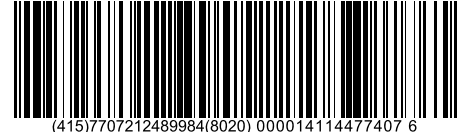
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076

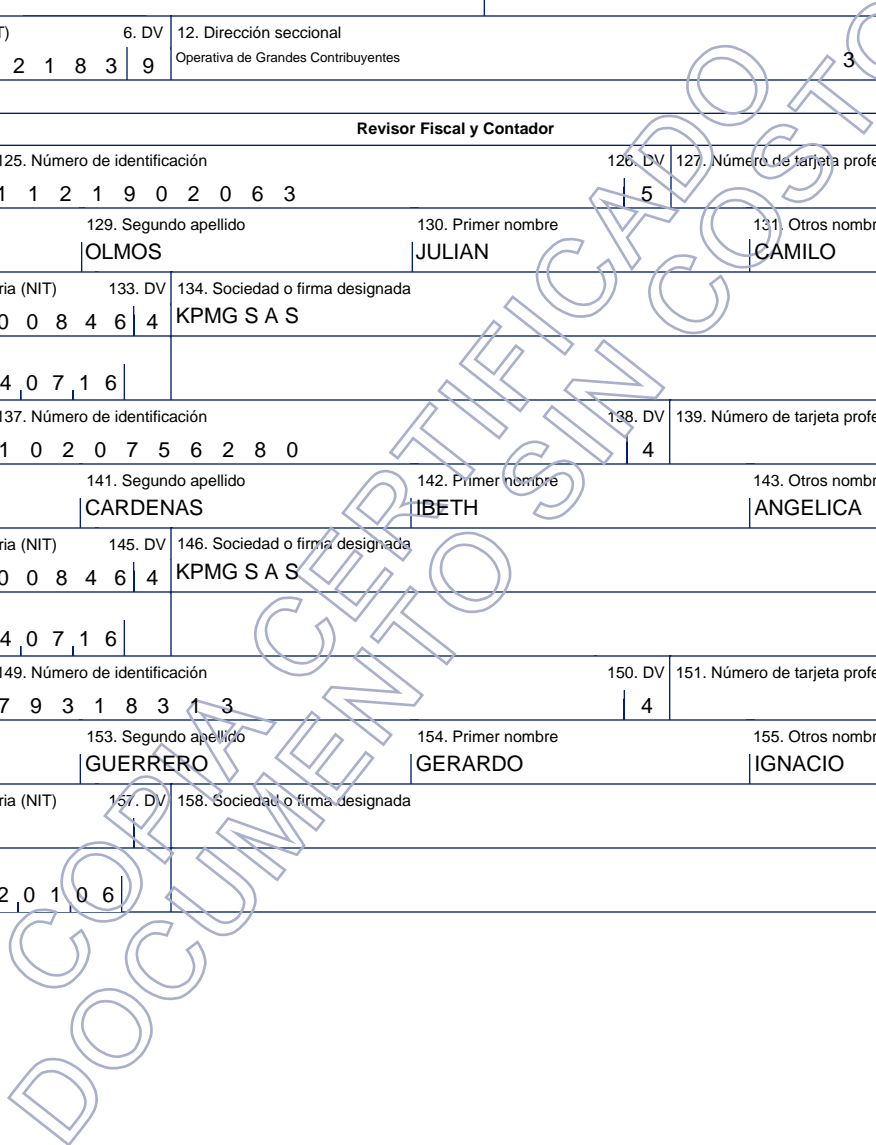


(415)7707212489984(8020) 0000141144774076

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 2 1 8 3	6. DV 9	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 3 1
---	------------	--	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

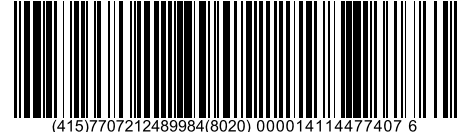
Revisor fiscal principal		Revisor fiscal suplente		Contador	
124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 1 1 2 1 9 0 2 0 6 3	126. DV 5	127. Número de tarjeta profesional 2 3 0 2 7 1 T	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	137. Número de identificación 1 0 2 0 7 5 6 2 8 0
128. Primer apellido CARRILLO	129. Segundo apellido OLMOS	130. Primer nombre JULIAN	131. Otros nombres CAMILO	140. Primer apellido QUINTERO	141. Segundo apellido CARDENAS
132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 0 8 4 6	133. DV 4	134. Sociedad o firma designada KPMG S A S		144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 0 8 4 6	145. DV 4
135. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 7 1 6				147. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 7 1 6	
148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 7 9 3 1 8 3 1 3	150. DV 4	151. Número de tarjeta profesional 3 9 0 9 4	152. Primer apellido LOPEZ	153. Segundo apellido GUERRERO
156. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 9 9 2 0 1 0 6	157. DV 1	158. Sociedad o firma designada		154. Primer nombre GERARDO	155. Otros nombres IGNACIO



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 000014114477407 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 2 1 8 3	6. DV 9	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 3 1
---	------------	--	------------------------------

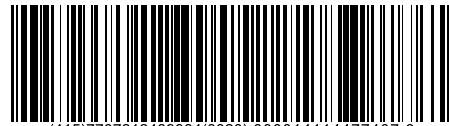
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	
163. Departamento Quindío 6 3	164. Ciudad/Municipio Armenia 0 0 1
165. Dirección CL 20 14 44 OF 201	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 2 8 7 2 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 5 1 5
168. Teléfono 6 0 6 7 4 1 1 9 9 8	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. BOGOTA SAN DIEGO	
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección CR 7 24 89 P 2	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 1 0 7 4 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 2 0 3 2 8
168. Teléfono 6 0 1 2 8 1 7 9 3 7	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	
163. Departamento Atlántico 0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1
165. Dirección CR 53 76 239 P 3	
166. Número de matrícula mercantil 6 7 6 7 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 4 0 4
168. Teléfono 6 0 5 3 5 6 1 5 7 7	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 000014114477407 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 2 1 8 3	6. DV 9	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 3 1
---	------------	--	------------------------------

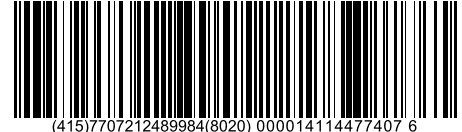
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento ARP COLPATRIA REGIONAL BARRANQUILLA	
163. Departamento Atlántico 0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1
165. Dirección CR 53 76 239 LC 205	
166. Número de matrícula mercantil 3 4 1 8 6 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 2 1 2 0 9
168. Teléfono 6 0 5 3 6 8 7 7 8 7	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. SUCURSAL BOGOTA CORREDORES Y AGENCIAS	
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección CR 7 24 89 P 41	
166. Número de matrícula mercantil 3 2 7 1 2 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 8 0 4 2 9
168. Teléfono 6 0 1 2 4 1 7 4 3 0	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	
163. Departamento Santander 6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1
165. Dirección CR 19 36 20 P 14	
166. Número de matrícula mercantil 0 1 8 8 2 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 3 2 8
168. Teléfono 6 0 7 6 3 0 2 8 3 0	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 000014114477407 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 2 1 8 3	6. DV 9	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 3 1
---	------------	--	------------------------------

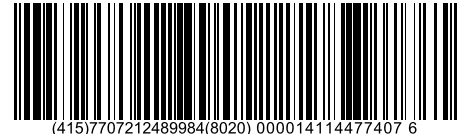
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Guadalajara de Buga 1 1 1
165. Dirección CR 13 6 15	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 7 8 3 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 6 0 4 1 2
168. Teléfono 6 0 2 2 2 8 0 6 2 7	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. CALI CENTRO	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
165. Dirección CL 11 1 16 P 6	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 0 0 2 2 1 2 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 3 2 5
168. Teléfono 6 0 2 8 8 2 3 0 0 9	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. SUCURSAL CALI CORREDORES	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
165. Dirección CL 11 1 16 P 4 5	
166. Número de matrícula mercantil 3 3 7 7 8 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 3 0 4 0 1
168. Teléfono 6 0 2 8 8 0 0 1 9 8	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 000014114477407 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 2 1 8 3	6. DV 9	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 3 1
---	------------	--	------------------------------

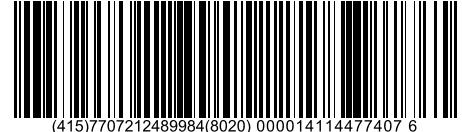
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	
163. Departamento Bolívar 1 3	164. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1
165. Dirección ED BANCO POLULAR CENTRO OF 903 905 906 907	
166. Número de matrícula mercantil 3 0 8 7 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 3 2 7
168. Teléfono 6 0 5 6 6 4 0 1 2 7	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento ARP COLPATRIA REGIONAL CARTAGENA	
163. Departamento Bolívar 1 3	164. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1
165. Dirección ED BANCO POPULAR LA MATUNA P 9	
166. Número de matrícula mercantil 1 7 4 7 4 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 2 1 0 1 1
168. Teléfono 6 0 5 6 6 4 0 2 8 9	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	
163. Departamento Norte de Santander 5 4	164. Ciudad/Municipio Cúcuta 0 0 1
165. Dirección CL 10 5 50 OF 601	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 2 8 0 1 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 3 3 0
168. Teléfono 6 0 7 5 8 3 3 7 9 3	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 000014114477407 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 2 1 8 3	6. DV 9	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 3 1
---	------------	--	------------------------------

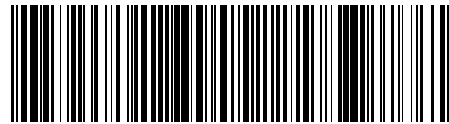
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	
163. Departamento Cundinamarca 2 5	164. Ciudad/Municipio Girardot 3 0 7
165. Dirección CL 17 10 29 OF 105 ED EL TUNEL	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 0 7 0 3 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 8 0 5 1 8
168. Teléfono 6 0 1 8 3 3 4 0 2 3	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	
163. Departamento Tolima 7 3	164. Ciudad/Municipio Ibagué 0 0 1
165. Dirección CL 14 A 2 A 04 OF 309	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 3 5 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 8 2 4
168. Teléfono 6 0 8 2 6 4 1 1 0 5	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	
163. Departamento Caldas 1 7	164. Ciudad/Municipio Manizales 0 0 1
165. Dirección CL 21 22 42 P 3 ED SUDAMERIS	
166. Número de matrícula mercantil 7 9 2 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 4 1 2
168. Teléfono 6 0 6 8 8 4 5 7 4 6	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 000014114477407 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 3

6. DV

9

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

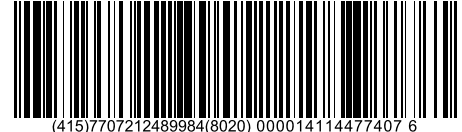
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros de vida	6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRAI MEDELLIN CENTRO			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección DG 50 49 84 P 4			
166. Número de matrícula mercantil	1 4 3 0 0 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 6 1 6
168. Teléfono	6 0 4 5 1 1 5 5 9 2	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros de vida	6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA S.A. SUCURSAL MEDELLIN CORREDORES			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección DG 50 49 84 P 5			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 4 4 9 5 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 3 0 6 1 6
168. Teléfono	6 0 4 2 5 1 5 5 3 3	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros de vida	6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.			
163. Departamento Córdoba	2 3	164. Ciudad/Municipio Montería	0 0 1
165. Dirección CL 46 4 104 LC 110			
166. Número de matrícula mercantil	1 3 0 3 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 4 0 5 2 1
168. Teléfono	6 0 4 7 8 2 1 6 4 3	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 000014114477407 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 2 1 8 3	6. DV 9	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 3 1
---	------------	--	------------------------------

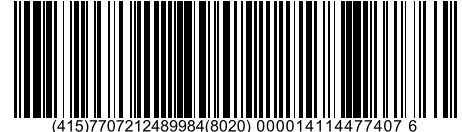
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	
163. Departamento Huila 4 1	164. Ciudad/Municipio Neiva 0 0 1
165. Dirección CL 10 5 05 P 2	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 1 8 5 0 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 0, 1 2, 2 9
168. Teléfono 6 0 8 8 7 1 0 4 4 4	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. SUCURSAL PALMIRA	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Palmira 5 2 0
165. Dirección CL 30 27 70 P 3 ED BANCO POPULAR	
166. Número de matrícula mercantil 2 5 8 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 4, 0 2, 1 3
168. Teléfono 6 0 2 2 7 3 2 9 4 9	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	
163. Departamento Nariño 5 2	164. Ciudad/Municipio Pasto 0 0 1
165. Dirección CR 26 19 07 ED FUTURO OF 204 205 206 207	
166. Número de matrícula mercantil 2 8 2 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 4, 0 3, 0 1
168. Teléfono 6 0 2 7 2 3 2 4 7 4	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 000014114477407 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 2 1 8 3	6. DV 9	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 3 1
---	------------	--	------------------------------

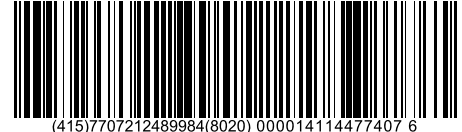
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA SA.	
163. Departamento Risaralda 6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira 0 0 1
165. Dirección CR 7 18 80 P 4	
166. Número de matrícula mercantil 2 7 4 2 2 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 3, 1 2, 2 0
168. Teléfono 6 0 6 3 3 5 5 1 1 0	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	
163. Departamento Magdalena 4 7	164. Ciudad/Municipio Santa Marta 0 0 1
165. Dirección CL 15 2 60 P 6	
166. Número de matrícula mercantil 1 1 2 9 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4, 0 5, 0 3
168. Teléfono 6 0 5 4 2 1 0 6 3 1	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA	
163. Departamento Cesar 2 0	164. Ciudad/Municipio Valledupar 0 0 1
165. Dirección CL 16 9 49	
166. Número de matrícula mercantil 1 9 5 4 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 6, 0 8, 2 9
168. Teléfono 6 0 5 5 7 4 3 6 9 5	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 000014114477407 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 2 1 8 3	6. DV 9	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 3 1
---	------------	--	------------------------------

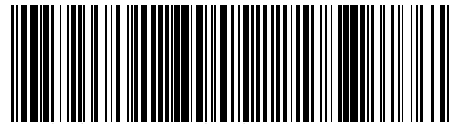
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.	
163. Departamento Meta 5 0	164. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1
165. Dirección CL 34 40 60 BRR BARZAL	
166. Número de matrícula mercantil 1 9 4 6 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 3 3 1
168. Teléfono 6 0 8 6 8 4 9 6 6 6	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento ARP COLPATRIA REGIONAL BOGOTA	
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección AV 15 106 57 P 2	
166. Número de matrícula mercantil 1 2 1 6 6 5 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 2 0 9 2 6
168. Teléfono 6 0 1 5 2 3 0 0 1 0	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento: ARP COLPATRIA REGIONAL BUCARAMANGA	
163. Departamento Santander 6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1
165. Dirección CL 52 35 27	
166. Número de matrícula mercantil 0 5 1 0 1 1 5 1 0 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 2 2 8
168. Teléfono 6 0 7 6 4 3 6 2 2 7	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 000014114477407 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 2 1 8 3	6. DV 9	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 3 1
---	------------	--	------------------------------

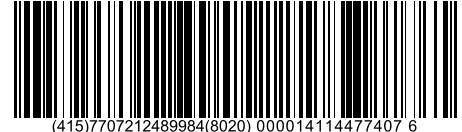
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento ARP COLPATRIA REGIONAL CALI	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
165. Dirección CL 22 NORTE 5 B N 102 P 2	
166. Número de matrícula mercantil 6 0 3 3 6 2 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 3 0 4
168. Teléfono 6 0 2 6 6 0 0 9 9 0	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	
163. Departamento Sucre 7 0	164. Ciudad/Municipio Sincelejo 0 0 1
165. Dirección CL 23 16 07	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 2 2 6 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 7 1 0 2 6
168. Teléfono 6 0 5 2 8 2 3 1 3 1	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros de vida 6 5 1 2
162. Nombre del establecimiento: ARP COLPATRIA REGIONAL MEDELLIN	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección DG 50 49 84 P 9	
166. Número de matrícula mercantil 3 7 1 1 8 4 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 2 1 0 1 6
168. Teléfono 6 0 4 5 1 2 4 0 4 5	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141144774076



(415)7707212489984(8020) 000014114477407 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 2 1 8 3	6. DV 9	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 3 1
---	------------	--	------------------------------

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

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

Gerencia Tesorería

Documento de Pago

Nº Orden de Pago	297887	Fecha de Registro	11-may-26
Nº Documento de Pago	5300313005	Fecha de Giro	11-may-26

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA SA		
Nª Identificación	8600021839	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	2VID297887 RAD 02-2303-202604210550881		
Observaciones			

BENEFICIARIO DEL PAGO

Nombre Completo	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA SA		
Nª Identificación	8600021839	Tipo de Identificación	NIT
Forma de Entrega	Pago Electrónico		
Ciudad de Entrega	MANIZALES		
Numero de Cuenta	121031066	Tipo de Cuenta	Cuenta Corriente
Banco	RED MULTIBANCA COLPATRI		
Valor Bruto	\$	0	
Menos GMF	\$	0	
Vlr Neto a Cancelar	\$	4.358.587.249	

Uso interno de Tesorería

Orden	59227	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.