

**INFORME DE SEGUIMIENTO Y DE EVALUACIÓN CONTRACTUAL**Código: **GLC-CONT-FO-016****PROCESO DE CONTRATACIÓN**Versión: **1**
INFORME No 2 **FACTURA No** 70OR32447
No. DE ACEPTACIÓN: 1000060875
FECHA

17	04	2026
dd	mm	aaaa

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO
CONTRATO No 003 **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 LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
(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. 5400002175
VALOR DEL CONTRATO

UN MILLON DOSCIENTOS VEINTIUN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/TE (\$1,221.978)

(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	\$ 1.221.978	100,0%
Adiciones	\$ -	0,0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 1.221.978	100,0%
Valor ejecutado antes del presente pago	\$ 30.713	2,5%
Valor del pago aprobado con el presente informe	\$ 33.283	2,7%
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 63.996	5,2%
Porcentaje de ejecución presupuestal programado a la fecha		
DIFERENCIA EN LA EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		5,2%

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

(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. (003) de (2026)

CERTIFICA:

Que LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, identificado con NIT. 860,002,400-2, entregó la factura 70OR32447, correspondiente a las primas de la Póliza No. 1001391 dando cumplimiento a las obligaciones contenidas en el Contrato No. 003 de 2026.

ANEXOS PRESENTE INFORME

ANEXO	No FOLIOS	DESCRIPCION
Anexo Técnico <input type="checkbox"/>		
Certificado pago Seguridad Social <input checked="" type="checkbox"/>	4	Certificado seguridad social y aportes parafiscales
Certificación Bancaria <input checked="" type="checkbox"/>	1	Certificación bancaria
OTROS <input checked="" type="checkbox"/>	23	Factura, oficio de producción, certificado póliza Usuarios 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

DIECISIETE

(día en letras)

17

(día en números)

días del mes de


ABRIL

(mes en letras)

de

2026

(Año)

(Firma)  Firmado digitalmente por Carlos Eduardo Acero Toledo

(Nombre) CARLOS EDUARDO ACERO TOLEDO
Gerente Seguros

(Firma)

(Nombre) NOMBRE SUPERVISIÓN

(Firma) 

(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.	5300312534	Sociedad	1000	Ejercicio	2026
Fe.docum.	11.05.2026	Fecha contab.	11.05.2026	Período	05
Calc.impuestos	<input type="checkbox"/>				
Referen.	32447				
Moneda doc.	COP				
ID ejecución de pago	11.05.2026 - 59222				

Pos	CT	Cuenta	Texto breve cuenta	Asignación	II	Importe
1	25	1000000049	LA PREVISORA SA COMP			33.283
2	50	1115050042	BT033723065CTGCEPRPE			33.283-
3	50	4195959999	VALORACIÓN INGRESOS			0



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 700R

32447

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 16/04/2026

Hora de emisión: 00:00:00-05:00

Fecha de vencimiento:

Fecha de Validacion: 16/04/2026

Hora de Validacion: 00:39:29



SUCURSAL DE EMISIÓN:

REGIONAL ESTATAL

CLIENTE:

FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.

IDENTIFICACIÓN:

899999284

DIRECCIÓN:

KR 65 11 83

CIUDAD:

Bogotá, D.C.

TELÉFONO:

6013810150

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

899999284

FORMA DE PAGO:

Contado

MEDIO DE PAGO:

Acuerdo mutuo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.
18764099523967 DEL 1/10/2025 AUTORIZA DEL
No.30506 A 40000
VIGENCIA HASTA 1/04/2027

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

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

No	COD	DESCRIPCIÓN	UND	%IVA	CANT	VALOR
1	99	GRUPO DEUDORES	IP	0	1.00	\$ 33,283.00

Total
1

SUBTOTAL \$	33,283.00
DESCUENTOS \$	0.00
IVA (0%) \$	0.00
IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$	0.00

TOTAL \$ 33,283.00

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

DETALLE DE IMPUESTOS

Base gravable IVA	\$ 0,00	Base no gravada IVA	\$ 33,283.00
Base gravable imptoconsumo	\$ 0.00	Base no gravada imptoconsumo	\$ 33,283.00

No de Poliza: 1001391
No de endoso: 3
Ramo: GRUPO DEUDORES
Sucursal: FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.
Tipo de negocio: PREVISORA-100%

OBSERVACIONES:



CUFE: d0ffa83fb0f7c496664c093ebc594a528792ecc77d20742ca57a2d5fe4c86aea665bde50d7cd75eace327708c32d213e

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

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa LA PREVISORA SA CIA DE SEGUROS identificado(a) con NIT 8600024002 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 040212854 desde el 25 de Mayo de 1999, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 1 de Abril de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



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

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

NIT: 860.002.400 - 2

CERTIFICA:

1. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Administración de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría.
2. Para los efectos de esta certificación, la Administración es responsable por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.
3. Que, la emisión del dictamen de la revisoría fiscal con respecto a los estados financieros de la Compañía para la vigencia fiscal 2026, se concluirá con la emisión del dictamen de la revisoría fiscal durante el primer trimestre del año 2027.
4. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la compañía LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendido entre el 01 de octubre de 2025 y 31 de marzo de 2026 y a los sistemas de salud del mes durante el periodo de 6 meses comprendido entre el 01 de noviembre y el 30 de abril de 2026.

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

Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la revisoría fiscal, el alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación se limita únicamente al cruce de los valores incluidos contra los registros contables que me ha suministrado LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, la información financiera, contable, tributaria y extracontable es responsabilidad de la administración de la compañía.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud de la administración de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, a los siete (07) días del mes de abril de 2026, con destino a quien interese.

Cordialmente,

VICTOR MANUEL RAMIREZ VARGAS
Firmado digitalmente por VICTOR MANUEL RAMIREZ VARGAS
Fecha: 2026.04.07 17:01:17 -05'00'

VICTOR MANUEL RAMÍREZ VARGAS

Revisor Fiscal

TP No. 151419-T

Miembro de

BDO Audit S.A.S. BIC

99981-01-4525-26

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	860002400-2	LA PREVISORA S A COMPANIA DE SEGUROS		CL 57 9 07	3485757	novedades.nomina@previsora.ov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A - Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70621700	27/03/2026	774	3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	\$5,834,342,817	\$1.560.216.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC33	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE	901543761-5	80.100	0		0	0	0	0	0	0	80.100	1
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	218.900	0		0	0	0	0	0	0	218.900	1
EPS001	ALIANSA EPS S.A.	830113831-0	15.373.700	0		0	0	0	0	0	0	15.373.700	19
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	25.719.300	0		0	0	0	0	0	0	25.719.300	80
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	88.883.600	0		0	0	0	0	0	0	88.883.600	188
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	56.159.700	184.500		0	0	0	0	0	0	56.344.200	124
EPS010	EPS Sura	800088702-2	59.865.200	180.800		0	0	0	0	0	0	60.046.000	137
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	2.040.900	0		0	0	0	0	0	0	2.040.900	10
EPS017	Famisnar EPS	830003564-7	35.427.500	0		0	0	0	0	0	0	35.427.500	106
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	1.963.700	0		0	0	0	0	0	0	1.963.700	10
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	21.086.100	99.000		0	0	0	0	0	0	21.185.100	70
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	218.900	0		0	0	0	0	0	0	218.900	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	752.400	0		0	0	0	0	0	0	752.400	6
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	1.022.500	0		0	0	0	0	0	0	1.022.500	4
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	160.800	0		0	0	0	0	0	0	160.800	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	676.300	0		0	0	0	0	0	0	676.300	3
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	151.700	0		0	0	0	0	0	0	151.700	1
EPSIC3	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	817001773-3	80.100	0		0	0	0	0	0	0	80.100	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	151.700	0		0	0	0	0	0	0	151.700	1
ESSC18	EPS-S Emsanar	901021565-8	463.600	0		0	0	0	0	0	0	463.600	4
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	227.000	0		0	0	0	0	0	0	227.000	4
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	441.800	0		0	0	0	0	0	0	441.800	4
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	186.500	0		0	0	0	0	0	0	186.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	93.647.200	0	0	1.525.400	1.525.400	0	0	0	96.698.000	89
230301	Porvenir	800224808-8	152.582.200	0	0	1.576.300	1.701.600	0	0	0	155.860.100	167
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	14.602.200	0	0	281.700	281.700	0	0	0	15.165.600	9
231001	Colfondos	800227940-6	36.265.700	0	0	612.900	612.900	0	0	0	37.491.500	36
25-14	Colpensiones	900336004-7	588.079.700	0	0	10.881.400	12.070.800	0	0	0	611.031.900	464

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70621700	27/03/2026	774	3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	\$5,834,342,817	\$1.560.216.600	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.074.900				31.074.900	0	0	31.074.900			310.749	31.074.900	774

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	11.095.000	0	0	11.095.000	46
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	3.733.200	0	0	3.733.200	15
CCF10	Comfaboy	891800213-8	2.875.400	0	0	2.875.400	12
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	2.790.000	0	0	2.790.000	11
CCF13	Comfaca	891190047-2	1.388.300	0	0	1.388.300	8
CCF14	Comfacauca	891500182-0	2.566.600	0	0	2.566.600	10
CCF16	Comfacor	891080005-1	3.452.600	0	0	3.452.600	10
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	160.493.600	0	0	160.493.600	473
CCF29	Caja Fliar Choco	891600091-8	1.076.400	0	0	1.076.400	5
CCF30	Caja Fliar La Guajira	892115006-5	1.757.500	0	0	1.757.500	9
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	2.987.300	0	0	2.987.300	11
CCF34	Cofrem	892000146-3	2.553.700	0	0	2.553.700	10
CCF35	Caja Fliar Nariño	891280008-1	3.534.300	0	0	3.534.300	11
CCF37	Comfanorte	890500516-3	2.698.000	0	0	2.698.000	13
CCF39	Cajasan	890200106-1	3.136.600	0	0	3.136.600	14
CCF41	Caja Fliar Sucre	892200015-5	1.169.800	0	0	1.169.800	5
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	3.349.000	0	0	3.349.000	14
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	4.123.300	0	0	4.123.300	12
CCF50	Comfenalco	890700148-4	3.104.200	0	0	3.104.200	13
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	1.028.400	0	0	1.028.400	6
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	10.469.800	0	0	10.469.800	40
CCF63	Comfamiliar Putumayo	891200337-8	1.028.400	0	0	1.028.400	6
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	1.312.000	0	0	1.312.000	6
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	1.036.400	0	0	1.036.400	5

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	860002400-2	LA PREVISORA S A COMPANIA DE SEGUROS		CL 57 9 07	3485757	novedades.nomina@previsora.ov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70621700	27/03/2026	774	3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	\$5,834,342,817	\$1.560.216.600	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
27.327.400	0	0	27.327.400	56
ICBF				
40.991.100	0	0	40.991.100	56
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	23	311.816.300	311.816.300
Pensión	5	916.247.100	916.247.100
Riesgos Laborales	1	31.074.900	31.074.900
CCF	24	232.759.800	232.759.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	40.991.100	40.991.100
MEN	0	0	0
SENA	1	27.327.400	27.327.400
TOTALES	55	1.560.216.600	1.560.216.600

PAGADA

PÓLIZA N°

1001391

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2PREVISORA
SEGUROS

18 SEGURO GRUPO DEUDORES PÓLIZA NORMAL

SOLICITUD DÍA 16 MES 4 AÑO 2026			CERTIFICADO DE NOTA DEBITO			N° CERTIFICADO 3			CIA. PÓLIZA LÍDER N°			CERTIFICADO LÍDER N°			A.P. NO		
TOMADOR 1496-FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A. DIRECCIÓN KR 65 11 83, BOGOTA, CUNDINAMARCA									NIT 899.999.284-4 TELÉFONO 6013810150								
ASEGURADO 1496-FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A. DIRECCIÓN KR 65 11 83, BOGOTA, CUNDINAMARCA									NIT 899.999.284-4 TELÉFONO 6013810150								
EMITIDO EN BOGOTA			CENTRO OPER	SUC.	EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE AÑO A LAS DÍA MES AÑO A LAS						NÚMERO DE DÍAS			
MONEDA Pesos			7002	70	16 4 2026			1	3	2026	00:00	1	4	2026	00:00	31	
TIPO CAMBIO 1.00									FORMA DE PAGO 34. REGIONAL ESTATAL			VALOR ASEGURADO TOTAL \$ 6,712,102,642.00					

CATEGORIA: 1-UNICA

AMPAROS
VIDA
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE
ENFERMEDADES GRAVES COMO ANTICIPOVALOR ASEGURADO INDIVIDUAL
VER LISTADO DE ASEGURADOS
VER LISTADO DE ASEGURADOS
VER LISTADO DE ASEGURADOS

VGDP-001-006 - PÓLIZA DE VIDA GRUPO DEUDORES

En atención al reporte presentado por el asegurado mediante oficio N.º 01-2303-202604100158521 y conforme a la solicitud realizada por su intermediario Correcol con fecha 14 de abril 2026, se expide el presente certificado de cobro correspondiente al mes de Marzo de 2026

DETALLES DEL COBRO

Periodo de vigencia: Desde las 00:00 horas del 1 de Marzo de 202 hasta las 00:00 horas del 1 de abril de 202

Texto Continua en Hojas de Anexos...

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. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación, cancelación, nota crédito o nota débito.

PRIMA	\$*****33,283.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA	\$*****0.00
TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS	\$*****33,283.00

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link <https://facturaseguros.transfiriendo.com/FacturaPrevisora/portaladquiriente/pages/auth/portallogin>, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación. Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020. Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016. Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

16/04/2026 00:39:07

CARLOS E. GONZALEZ

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN			INTERMEDIARIOS					
CÓDIGO	COMPAÑÍA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	%	COMISIÓN
				2681	1	CORRECOL LTDA. - CORRE		

HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE GRUPO DEUDORES
No.1001391 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: NOTA DEBITO

3

Número de créditos reportados:373

Base de liquidación:.....\$6.712.102.642

Prima total (incluye IVA):.\$ 33.283

"Los demás términos y condiciones dentro de la póliza se mantienen"

IDENTIFICACION DEL PAGO



PREVISORA
SEGUROS

POLIZA No. 1001391

CERTIFICADO No. 3

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS - NIT. 860.002.400-2

LLAME GRATIS: EN BOGOTA AL 3487555, Y FUERA DE BOGOTA AL 018000910554

Ramo GRUPO DEUDORES	Sucursal REGIONAL ESTATAL
-------------------------------	-------------------------------------

Valor Prima \$33,283.00	Valor IVA \$0.00	Tomador 1496 - FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.
-----------------------------------	----------------------------	---

F. Pago	Gastos	Valor Prima	Valor IVA	F. Pago	Gastos	Valor Prima	Valor IVA
01/04/2026	\$*****0.00	\$*****33,283.00	\$*****0.00				

APRECIADO CLIENTE

Recuerde lo dispuesto en el 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 a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato"

SISE-CAR-010-1

CONVENIO DE PAGO: 34. REGIONAL ESTATAL LICITACIONES



LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS - NIT. 860.002.400-2

CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS CELEBRADO ENTRE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS Y FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.

En ejercicio de la facultad conferida por el artículo 1066 del Código de Comercio, las partes de común acuerdo establecen que las primas, impuestos a las ventas y gastos que se causen por concepto de expedición de las pólizas que se relacionan en este documento por valor total de \$ 33,283.00, serán pagadas en los siguientes plazos.

Cta. No.	Fecha	Gastos	Valor Prima	Valor Iva.	Cta. No.	Fecha	Gastos	Valor Prima	Valor Iva.
1	01/04/2026	\$*****0.00	\$*****33,283.00	\$*****0.00					

La mora en el pago de cualquiera de las presentes cuotas, producirá la terminación automática del contrato de seguros, a partir de la fecha en que éste se presente, y dará derecho a la Aseguradora al cobro de las primas devengadas y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

El presente anexo forma parte integral de las siguientes pólizas :

POLIZA	RAMO	CERTIFICADO	VALOR ASEGURADO
1001391	GRUPO DEUDORES	3	\$6,712,102,642.0

En contancia se firma el presente documento en la ciudad de BOGOTA a los 16 días del mes de ABRIL de 2026

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO

El tomador o asegurado autoriza expresamente a la COMPAÑÍA, para consultar las bases de datos o centrales de riesgo relativas al manejo financiero y al cumplimiento de obligaciones crediticias, que permitan un conocimiento adecuado del tomador, así como para reportar a dichas bases de datos los aspectos que la compañía considere pertinentes en relación con el contrato de seguros al que accede la presente cláusula.

REPRESENTANTE LEGAL O TOMADOR DE LA POLIZA

LA PREVISORA S.A. CIA. DE SEGUROS
GERENTE

APRECIADO CLIENTE

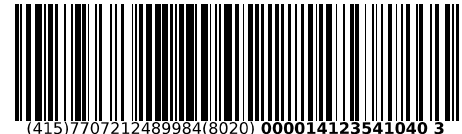
Recuerde lo dispuesto en el artículo 1068 "La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato".

SISE-CAR-009-1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235410403



(415)7707212489984(8020) 000014123541040 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 4 0 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

1

63. Formas asociativas

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

3 6

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	2 1 4 6	1 2 4 2	83. Nacional público 9 9 . 0 %
73. Fecha	1 9 5 4 0 8 0 6	2 0 2 5 0 7 0 8	84. Nacional privado 1 . 0 %
74. Número de notaría	6	6 6	85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	1 9 5 4 0 8 1 4	2 0 2 5 0 9 1 8	87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matricula mercantil	0 0 0 1 5 3 6 5	0 0 0 1 5 3 6 5	
78. Departamento	1 1	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	4	
Vigencia			
80. Desde	1 9 5 4 0 8 0 6	2 0 2 5 0 7 0 8	
81. Hasta	2 1 0 3 0 3 0 5	2 1 2 3 0 4 3 0	

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia Financiera

1

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
2	GRUPO BICENTENARIO S.A.S	9 0 1 3 5 1 6 7 6	2
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
GRUPO BICENTENARIO S.A.S			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235410403



(415)7707212489984(8020) 000014123541040 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 2 4 0 0

2

Operativa de Grandes Contribuyentes

3

1

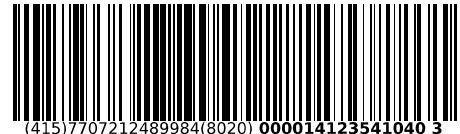
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 3, 1 0, 1 9	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní		1 3		101. Número de identificación 1 3 5 0 7 9 5 8	
	102. DV				103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido ANGARITA		105. Segundo apellido LAMK		106. Primer nombre RAMON	
				107. Otros nombres GUILLERMO		
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 2, 0 6, 2 2	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan		1 3		101. Número de identificación 5 0 9 1 1 4 6 7	
	102. DV				103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido MERCADO		105. Segundo apellido CABRALES		106. Primer nombre PAOLA	
				107. Otros nombres MARIA		
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 6, 0 2, 1 1	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan		1 3		101. Número de identificación 5 3 0 8 4 2 7 6	
	102. DV				103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido GIRALDO		105. Segundo apellido DUQUE		106. Primer nombre CAROLINA	
				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 2 4, 0 5, 2 7	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan		1 3		101. Número de identificación 7 9 3 8 4 0 7 6	
	102. DV				103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido HERNANDEZ		105. Segundo apellido AZULA		106. Primer nombre LUIS	
				107. Otros nombres DANILO		
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 4, 0 8, 0 1	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadana		1 3		101. Número de identificación 8 0 0 0 0 5 1 6	
	102. DV				103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido VALOIS		105. Segundo apellido RUBIANO		106. Primer nombre MIGUEL	
				107. Otros nombres ANGEL		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235410403



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

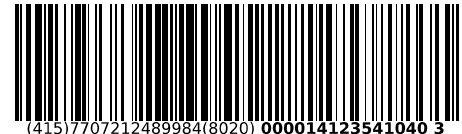
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 0 8 0 8	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 7 2 2 8 3 1 4 2		102. DV 1
	104. Primer apellido ARRAZOLA	105. Segundo apellido GUERRA	106. Primer nombre FELIPE	107. Otros nombres ANDRES
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5 1 1 2 1	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 6 3 3 5 1 6 8 2		102. DV 1
	104. Primer apellido ROJAS	105. Segundo apellido DURAN	106. Primer nombre LUZ	107. Otros nombres STELLA
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
3	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV
	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	
4	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV
	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	
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV
	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

141235410403



(415)7707212489984(8020) 000014123541040 3

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

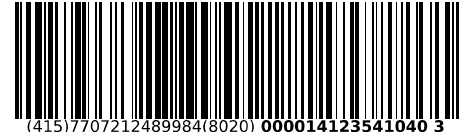
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235410403



(415)7707212489984(8020) 000014123541040 3

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

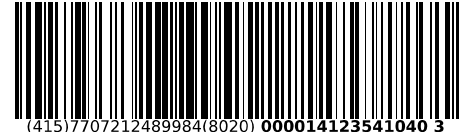
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadana 1 3	7 1 6 8 7 2 2 4		COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido BOTERO	116. Segundo apellido GUTIERREZ	117. Primer nombre LUIS	118. Otros nombres ALBERTO
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 6 2 4	123. Fecha de retiro
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
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

141235410403

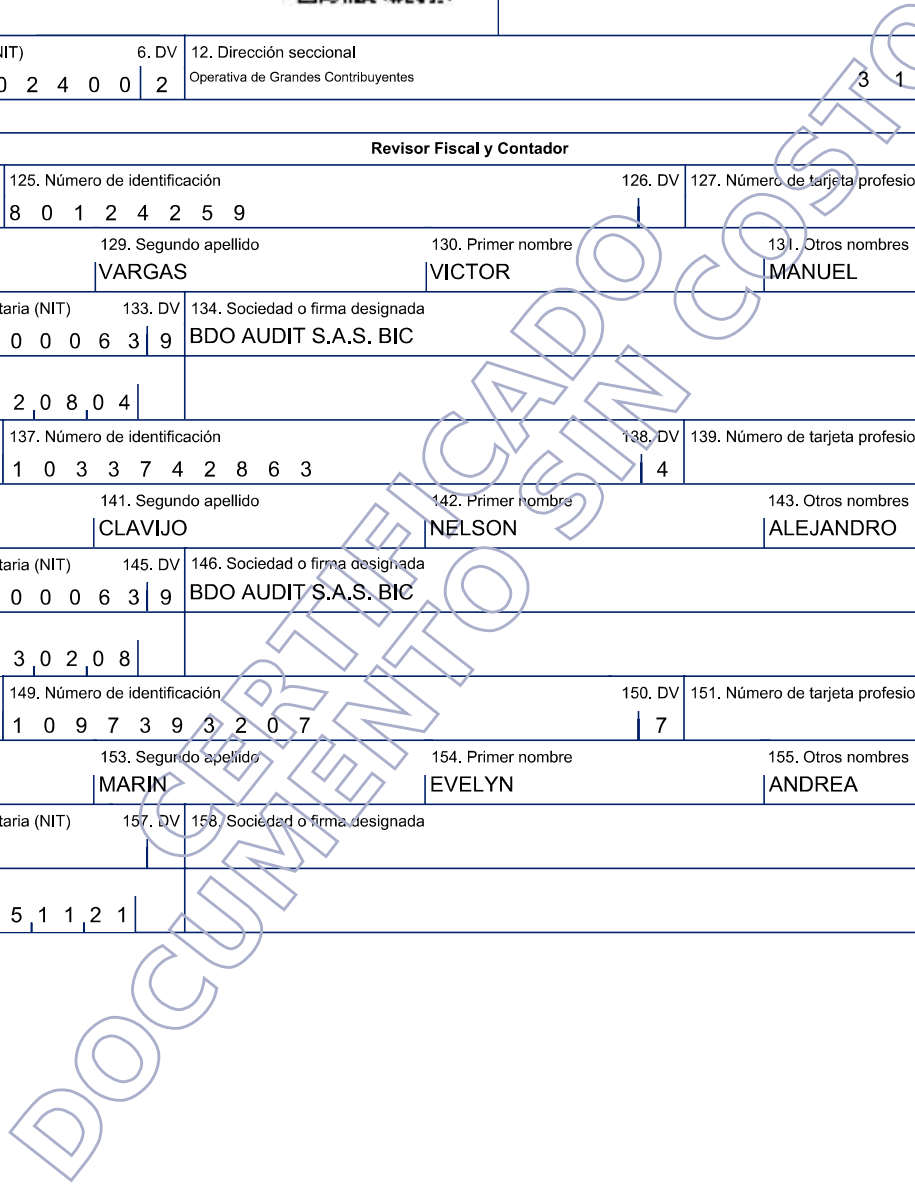


(415)7707212489984(8020) 000014123541040 3

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

Revisor Fiscal y Contador

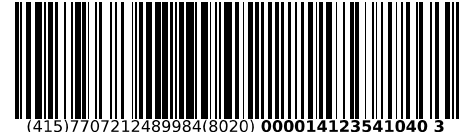
Revisor fiscal principal		Revisor fiscal suplente		Contador	
124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional	136. Tipo de documento	137. Número de identificación
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 1 2 4 2 5 9			Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 3 7 4 2 8 6 3
128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres	140. Primer apellido	141. Segundo apellido
RAMIREZ	VARGAS	VICTOR	MANUEL	PARDO	CLAVIJO
132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada		144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV
8 6 0 6 0 0 0 6 3	9	BDO AUDIT S.A.S. BIC		8 6 0 6 0 0 0 6 3	9
135. Fecha de nombramiento				147. Fecha de nombramiento	
2 0 2 2 0 8 0 4				2 0 2 3 0 2 0 8	
148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional	152. Primer apellido	153. Segundo apellido
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 7 3 9 3 2 0 7	7		GOMEZ	MARIN
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada		159. Fecha de nombramiento	
				2 0 2 5 1 1 2 1	



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235410403



(415)7707212489984(8020) 000014123541040 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 4 0 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

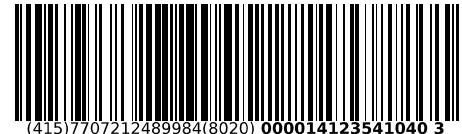
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1	160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL FLORENCIA			
	163. Departamento Caquetá	1 8	164. Ciudad/Municipio Florencia	0 0 1
	165. Dirección CL 6 11 61 LC 1			
	166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 9 6 4 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 7 0 3 2 7
168. Teléfono	6 0 8 4 3 5 8 9 0 4	169. Fecha de cierre		
2	160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL QUIBDO			
	163. Departamento Chocó	2 7	164. Ciudad/Municipio Quibdó	0 0 1
	165. Dirección CR 2 24 14 P 2 OF 202 203			
	166. Número de matrícula mercantil	2 9 0 0 2 1 3 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 7 2 0 4 2 7
168. Teléfono	6 0 4 6 7 1 1 5 6 6	169. Fecha de cierre		
3	160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL CUCUTA			
	163. Departamento Norte de Santander	5 4	164. Ciudad/Municipio Cúcuta	0 0 1
	165. Dirección CL 14 3 73 OF 205 ED LA PREVISORA			
	166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 2 8 4 9 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 7 0 5 2 7
168. Teléfono	6 0 7 5 7 1 9 0 7 0	169. Fecha de cierre		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235410403



(415)7707212489984(8020) 000014123541040 3

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

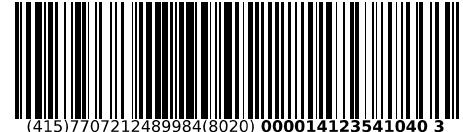
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL CALI	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
165. Dirección CL 10 4 47 P 8	
166. Número de matrícula mercantil 1 1 5 3 8 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 3 0 1 1 1
168. Teléfono 6 0 2 8 8 3 4 7 7 3	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL CENTRO EMPRESARIAL CORPORATIVO	
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección CL 93 15 40 ED TAPIOLA LC 1	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 8 3 9 8 3 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 7 1 2 3 0
168. Teléfono 6 0 1 6 2 1 4 2 3 2	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL PASTO	
163. Departamento Nariño 5 2	164. Ciudad/Municipio Pasto 0 0 1
165. Dirección CL 19 22 70 OF 301	
166. Número de matrícula mercantil 1 4 7 6 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 2 0 4 2 9
168. Teléfono 6 0 2 7 2 3 3 2 7 3	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235410403



(415)7707212489984(8020) 000014123541040 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 4 0 0

6. DV

2

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

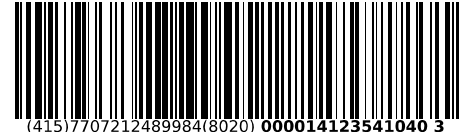
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL RIOHACHA			
163. Departamento La Guajira	4 4	164. Ciudad/Municipio Riohacha	0 0 1
165. Dirección CL 7 6 57 CC OLIMPIA LC 101 103			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 0 0 1 2 5 4 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 7 1 1 2 5
168. Teléfono	6 0 5 7 2 7 2 2 2 3	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL MOCOA			
163. Departamento Putumayo	8 6	164. Ciudad/Municipio Mocoa	0 0 1
165. Dirección CR 8 8 06 CEN			
166. Número de matrícula mercantil	1 4 7 3 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 7 0 4 0 8
168. Teléfono	6 0 8 4 2 9 5 1 4 7	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL ARAUCA			
163. Departamento Arauca	8 1	164. Ciudad/Municipio Arauca	0 0 1
165. Dirección CL 21 20 48			
166. Número de matrícula mercantil	3 5 9 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 9 1 0 1 0
168. Teléfono	6 0 7 8 8 5 3 1 6 3	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235410403



(415)7707212489984(8020) 000014123541040 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 4 0 0 | 2

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

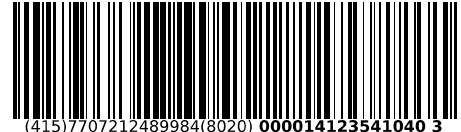
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL SINCELEJO			
163. Departamento Sucre	7 0	164. Ciudad/Municipio Sincelejo	0 0 1
165. Dirección CR 19 27 07 LC 1			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 4 5 1 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 4 0 7 2 5
168. Teléfono	6 0 5 2 8 2 0 5 6 5	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL ESTATAL			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 57 9 07			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 3 8 8 0 3 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 9 1 0 1 2
168. Teléfono	6 0 6 3 4 8 5 6 3 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL CENTRO DE SERVICIOS MASIVOS			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 57 9 07			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 8 7 7 7 3 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 8 0 6 2 6
168. Teléfono	6 0 1 3 4 8 5 7 5 7	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235410403



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

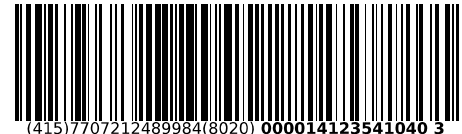
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL VIRTUAL DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección CL 57 9 07	
166. Número de matrícula mercantil 0 3 6 0 8 7 1 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 1 1 1 8
168. Teléfono 6 0 1 3 4 8 5 7 5 7	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL MEDELLIN	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección CR 46 52 36 P 7 ED VICENTE URIBE RENDON	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 0 1 9 8 0 1 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 2 0 9 0 5
168. Teléfono 6 0 4 4 4 4 8 6 5 7	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL TUNJA	
163. Departamento Boyacá 1 5	164. Ciudad/Municipio Tunja 0 0 1
165. Dirección CL 18 11 22 OF 406 ED BANESTADO	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 2 1 2 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 1 0 1 6
168. Teléfono 6 0 8 7 4 0 0 0 6 0	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235410403



(415)7707212489984(8020) 000014123541040 3

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

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

160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL ARMENIA	
163. Departamento Quindío 6 3	164. Ciudad/Municipio Armenia 0 0 1
165. Dirección CL 21 16 37 P 3 ED BANCO POPULAR	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 3 6 6 6 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 6 1 1 2 0
168. Teléfono 6 0 6 7 4 4 4 3 6 3	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL BUCARAMANGA	
163. Departamento Santander 6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1
165. Dirección CR 37 51 81 BRR CABECERA	
166. Número de matrícula mercantil 0 5 0 2 9 1 4 6 0 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 9 1 1 2 3
168. Teléfono 6 0 7 6 4 5 4 0 0 0	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL MONTERIA	
163. Departamento Córdoba 2 3	164. Ciudad/Municipio Montería 0 0 1
165. Dirección CL 29 3 46	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 3 7 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 2 0 4 2 4
168. Teléfono 6 0 4 7 8 2 0 3 2 4	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235410403



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

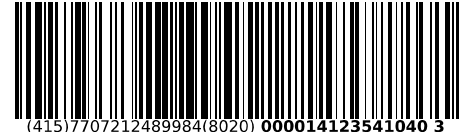
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL NEIVA	
163. Departamento Huila 4 1	164. Ciudad/Municipio Neiva 0 0 1
165. Dirección CL 8 7 A 30 BRR ALTICO CENTRO	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 2 3 4 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 2 0 4 2 0
168. Teléfono 6 0 8 8 7 1 1 7 3 3	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL YOPAL	
163. Departamento Casanare 8 5	164. Ciudad/Municipio Yopal 0 0 1
165. Dirección CR 29 13 20 LC 4 5 ED MULTIFAMILIAR DECK 29	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 0 0 0 0 3 4 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 6 1 7
168. Teléfono 6 0 8 6 3 4 4 4 5 2	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL IBAGUE	
163. Departamento Tolima 7 3	164. Ciudad/Municipio Ibagué 0 0 1
165. Dirección CR 5 11 03 ED CAROLINA CENTRO	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 0 3 8 8 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 2 0 4 2 7
168. Teléfono 6 0 8 2 6 2 4 0 0 0	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235410403



(415)7707212489984(8020) 000014123541040 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 4 0 0 | 2

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

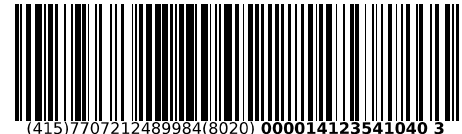
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL POPAYAN		
163. Departamento Cauca 1 9	164. Ciudad/Municipio Popayán 0 0 1	
165. Dirección CR 6 4 21 P 2 ED ALTOS DEL BANCO DE COLOMBIA		
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 2 7 1 3 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 9 1 1 1 6	
168. Teléfono 6 0 2 8 2 4 2 3 0 1	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL CARTAGENA		
163. Departamento Bolívar 1 3	164. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1	
165. Dirección CL DEL ARSENAL ED CHAR 10 25		
166. Número de matrícula mercantil 0 9 0 5 9 8 3 1 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 9 1 0 0 4	
168. Teléfono 6 0 5 6 6 4 7 2 9 9	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL VILLAVICENCIO		
163. Departamento Meta 5 0	164. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1	
165. Dirección CR 39 35 49 BRR BARZAL ALTO		
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 1 9 2 2 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 3 0 9	
168. Teléfono 6 0 8 6 6 2 6 1 1 8	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235410403



(415)7707212489984(8020) 000014123541040 3

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

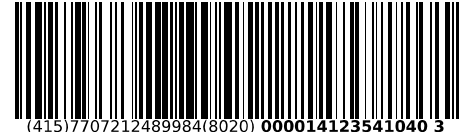
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL MANIZALES	
163. Departamento Caldas 1 7	164. Ciudad/Municipio Manizales 0 0 1
165. Dirección CR 23 C 62 06 LC 1	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 3 3 4 9 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 5 0 3 0 6
168. Teléfono 6 0 6 8 8 5 0 6 2 0	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL PEREIRA	
163. Departamento Risaralda 6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira 0 0 1
165. Dirección CR 7 19 28 OF 202 ED TORRE BOLIVAR	
166. Número de matrícula mercantil 3 4 8 8 9 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 5 0 7 1 7
168. Teléfono 6 0 6 3 1 5 2 3 9 9	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0	161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL BUENAVENTURA	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Buenaventura 1 0 9
165. Dirección CR 3 2 41 ED LA SIRENA	
166. Número de matrícula mercantil 1 1 7 0 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 5 0 2 1 5
168. Teléfono 6 0 2 2 4 2 2 8 8 8	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235410403



(415)7707212489984(8020) 000014123541040 3

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

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

160. Tipo de establecimiento 1 0	161. Actividad económica 6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL CASA MATRIZ	
163. Departamento 1 1	164. Ciudad/Municipio 0 0 1
165. Dirección CL 57 9 07	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 1 5 3 6 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 2 0 4 1 1
168. Teléfono 6 0 1 3 4 8 5 7 5 7	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento 1 0	161. Actividad económica 6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL BOGOTA	
163. Departamento 1 1	164. Ciudad/Municipio 0 0 1
165. Dirección CL 57 9 07	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 2 8 5 2 2 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 2 2 5
168. Teléfono 6 0 1 3 4 8 5 7 5 7	169. Fecha de cierre 2 0 2 2 0 8 0 3
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

**LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA
DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT 860.002.400-2**

CERTIFICA QUE:

1. La Previsora S.A Compañía de Seguros es una sociedad de economía mixta del orden nacional, sujeta al régimen de las empresas comerciales e industriales del Estado, dotada de personería jurídica, autonomía administrativa y capital independiente, vinculada al Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través del Grupo Bicentenario, con una participación accionaria superior al 99%.
2. La Previsora S.A Compañía de Seguros está sujeta al control y vigilancia de la Superintendencia Financiera de Colombia.
3. La Previsora S.A. Compañía de Seguros es responsable del Impuesto sobre las Ventas (IVA) y está catalogada como Gran Contribuyente, conforme a la Resolución 200 de 2024. Se solicita abstenerse de aplicar retención en la fuente por este concepto.
4. Las pólizas de seguros no son sujetas a Retención en la Fuente a título de Renta según lo establecido en el Artículo 17 Decreto 2509 de 1985(compilado en el Art. 1.2.4.9.3. del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016). Se insta a abstenerse de aplicar dicha retención.
5. La Previsora S.A. Compañía de Seguros es Auto-Retenedora especial de retención en la fuente a título del Impuesto sobre la Renta y Complementarios, de acuerdo con el Decreto 2201 de 2016.
6. La Previsora S.A. Compañía de Seguros es Auto-Retenedora de Renta para rendimientos financieros en títulos con intereses y/o descuentos, conforme al Decreto 700 de 1997.
7. La Previsora S.A. Compañía de Seguros es Auto-Retenedora de Retención en la Fuente a Título de Renta por comisiones recibidas por entidades vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia en concordancia con el Decreto 2418 de 2013.
8. La Previsora S.A. Compañía de Seguros es Auto-Retenedora de Retención en la Fuente a Título de Renta por ingresos tributarios de operaciones con derivados financieros, según lo dispuesto en el Decreto Reglamentario 1737 de 1999.
9. La Previsora S.A. Compañía de Seguros aplica las reglas especiales de territorialidad para el Impuesto de Industria y Comercio para en el sector financiero, establecidas en la Ley 14 de 1983, Decreto 1333 de 1986 y la Ley 1819 de 2016 y Acuerdos Municipales. Los ingresos se declaran exclusivamente en las jurisdicciones donde opera la sucursal u oficina abierta al público. Por lo anterior, se solicita abstenerse de considerar a la compañía como sujeto pasivo o declarante de este impuesto municipios o distritos no listados a continuación:

La Previsora S.A., Compañía de Seguros | NIT: 860.002.400-2

Líneas de Atención al Cliente y Asistencia

Desde el celular: #345 | **Línea Nacional:** 018000 910 554

Bogotá: (+57) 601 348 7555 | **PBX Bogotá:** (+57) 601 348 5757

Correo electrónico: contactenos@previsora.gov.co

APP: Previsora Seguros (Android y iOS)

www.previsora.gov.co

Defensor del Consumidor Financiero

Principal: Dr. José Federico Ustáriz González

Suplente: Dra. Bertha García Meza

Dirección: Carrera 11A No. 96-51 Ofic. 203 Bogotá

Teléfono: (+57) 601 6108161 **Horario:** L-V 8 a.m. a 6 p.m.

Correo electrónico: defensoriaprevisora@ustarizabogados.com

APP: Defensoría del Consumidor Financiero (Android / iOS)

www.ustarizabogados.com

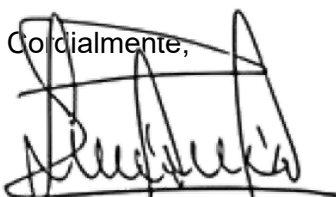
-  **PREVISORA.SEGUROS**
-  **PREVISORASEGUROS**
-  **PREVISORA SEGUROS S.A**
-  **PREVISORA SEGUROS**
-  **@SomosPREVISORA**

Municipios donde La Previsora S.A Compañía de Seguros es declarante de ICA				
Arauca	Buenaventura	Ibagué	Neiva	Riohacha
Armenia	Cali	Manizales	Pasto	Sincelejo
Barranquilla	Cartagena	Medellín	Pereira	Tunja
Bogotá D.C.	Cúcuta	Mocoa	Popayán	Villavicencio
Bucaramanga	Florencia	Montería	Quibdó	Yopal

10. La Previsora S.A. Compañía de Seguros está catalogada como Entidad de Derecho Público para efectos del impuesto de Industria y Comercio. En virtud de normatividad vigente (Incluyendo el Artículo 2° de la Resolución Número DDI-000601 de 2019 de la Secretaria de Hacienda Distrital de Bogotá) abstenerse de aplicar Retención en la Fuente a Título de ICA en cualquier municipio del país.
11. La Previsora S.A. Compañía de Seguros es Auto-Retenedora del Impuesto de Industria y Comercio en los siguientes municipios, conforme con las normas indicadas. abstenerse de igual forma de aplicar retención en la fuente por concepto de este impuesto:

Municipio	Norma	Municipio	Norma
Arauca	Acuerdo 200.02.16dDiciembre 03 de 2017	Manizales	Acuerdo 1083 abril 30 de 2021
Armenia	Acuerdo 229 diciembre 13 de 2021	Medellín	Acuerdo 093 diciembre 11 de 2023
Barranquilla	Decreto 119 febrero 21 de 2019	Neiva	Decreto 0008 enero 14 de 2025
Bucaramanga	Decreto 0040 marzo 25 de 2022	Pereira	Acuerdo 023 diciembre 17 de 2020
Cartagena	Decreto 810 09 junio de 2023	Popayán	Acuerdo 024 septiembre 30 de 2021
Cúcuta	Acuerdo 040 diciembre 29 de 2010	Riohacha	Acuerdo 011 octubre 14 de 2020
Florencia	Acuerdo 2021019 diciembre 21 de 2021	Villavicencio	Acuerdo 515 diciembre 04 de 2021

Cordialmente,



Luz Stella Rojas Durán
Contadora Pública - T.P. No. 39526 – T
La Previsora S.A Compañía de Seguros

jeam

La Previsora S.A., Compañía de Seguros | NIT: 860.002.400-2

Líneas de Atención al Cliente y Asistencia

Desde el celular: #345 | Línea Nacional: 018000 910 554
Bogotá: (+57) 601 348 7555 | PBX Bogotá: (+57) 601 348 5757
Correo electrónico: contactenos@previsora.gov.co
APP: Previsora Seguros (Android y iOS)

www.previsora.gov.co

Defensor del Consumidor Financiero

Principal: Dr. José Federico Ustáriz González
Suplente: Dra. Bertha García Meza
Dirección: Carrera 11A No. 96-51 Ofic. 203 Bogotá
Teléfono: (+57) 601 6108161 Horario: L-V 8 a.m. a 6 p.m.
Correo electrónico: defensoriaprevisora@ustarizabogados.com
APP: Defensoría del Consumidor Financiero (Android / iOS)
www.ustarizabogados.com

-  PREVISORA.SEGUROS
-  PREVISORASEGUROS
-  PREVISORA SEGUROS S.A
-  PREVISORA SEGUROS
-  @SomosPREVISORA

Gerencia Tesorería

Documento de Pago

Nº Orden de Pago	32447	Fecha de Registro	11-may-26
Nº Documento de Pago	5300312534	Fecha de Giro	11-may-26

RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre Completo	LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS		
Nª Identificación	8600024002	Tipo de Identificación	NIT
Concepto	FRA 32447 RAD 02-2303-202604210551472		
Observaciones			

BENEFICIARIO DEL PAGO

Nombre Completo	LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS		
Nª Identificación	8600024002	Tipo de Identificación	NIT
Forma de Entrega	Pago Electrónico		
Ciudad de Entrega	BOGOTÁ		
Numero de Cuenta	040212854	Tipo de Cuenta	Cuenta Corriente
Banco	BANCO DE BOGOTA		
Valor Bruto	\$	0	
Menos GMF	\$	0	
Vir Neto a Cancelar	\$	33.283	

Uso interno de Tesorería

Orden	59222	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.