San José de Cúcuta, 02 de junio del 2026

Carta Remisoria AF- 475 - 243

Señores
INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER - IFINORTE
NIT: 890.501.971 - 6
Cúcuta – Norte de Santander

Rad No. 2026-211-001634-2
2026-06-09 10:14 -RECEPCION
Destino: SUBGERENCIA GE
Rem/D: ASEGURADORA SO
Asunto: CUENTA DE COBR
Folios: 35
Anexos:
By Ope Colombia

Asunto: ESTADO DE CUENTA

Cordial Saludo,
Adjunto copia del estado de cuenta en el cual se refleja un saldo por pagar por valor de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS **($5.800.000,00)** M/CTE adeudado por concepto de las pólizas de seguro relacionada acontinuación:

RAMO COMERCIAL	NUMERO DE POLIZA	ANEXO	TOTAL
TODO RIESGO DAÑOS MAT. ESTATAL	994000000108	1	**$ 691,516.00**
MANEJO SECTOR OFIC.	994000000324	1	**$ 1,630,137.00**
RC SERVIDORES PUBLICOS	994000000040	1	**$ 3,205,816.00**
RESP CIVIL EXTRA GRAL	994000000242	1	**$ 272,531.00**
TOTAL:			**$ 5.800.000,00**

Consideraciones:

1. El numeral 5 del artículo 1.6.1.4.24 del Decreto 1625 de 2016 establece que las pólizas de seguros se consideran documento equivalente a la factura.
2. El inciso segundo del artículo 19 del Decreto 4910 de 2011 prohíbe que los obligados a facturar emitan cuentas de cobro, pre-cuentas, entre otros documentos.

Cordialmente,

LUCILA VESGA ALVAREZ
GERENTE ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA AGENCIA
SEAS CÚCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.

"SOMOS UNA ENTIDAD COOPERATIVA, FAVOR ABSTENERSE DE PRATICAR RETENCION EN LA FUENTE POR RENTA"; ADICIONALMENTE "LAS PRIMAS DE SEGUROS ESTAN EXCENTAS DE RETENCION SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO 2509 DE 1985". **"SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOLUCION 000076 DE 2016"**

Para realizar el pago favor ingresar a https://www.aseguradorasolidaria.com.co/ opción pagos enlínea o con el comprobante adjunto en su póliza.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
Dirección CL 11 2 E 10 LC 2 03, Cúcuta, Colombia
Teléfono 6075748909
Correo Electrónico feco@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 460F1011004
Referencia 4752832552
Plan 4752832552
Recaudo 4752832552

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE	890501971	3243273370	INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE ,
Dirección	**Ciudad**	**Correo Electrónico**	
AV 0 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA	CÚCUTA, Colombia	ifinorte@ifinorte.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
29.05.2026 17:35:00	29.06.2026	29.05.2026 17:41:15-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	29.06.2026

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Final Periodo De Facturación
29.05.2026 17:41:09	31.05.2026 00:00:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131501	Prima TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES	1	NAR	581.106,27			IVA 19,00	110.410,19	581.106,2

Tipo de operación: Estándar-10

Total Linea Detalles: 1

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: RNAVARRO.
AGENCIA:SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. - CALLE 13 NO. 1 E 23 CAOBOS - Colombia - Norte de Santander - CÚCUTA - CORREO: mavarro@solidaria.com.co - TELEFONO: 6075748909

SON: SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS DIEZ Y SEIS PESOS
POLIZA NRO.: 475-83-994000000108-1

SUBTOTAL	581.106,2
IVA 19,00%	110.410,1
TOTAL OPERACIÓN COP	**691.516,4**
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**691.516,4**

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

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764105906122 con vigencia del 2026-02-13 al 2028-02-13 . Numeración habilitada del 460F1000001 al 460F1500000
GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DE DICIEMBRE 03 DE 1993. AUTORETENEDOR POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS. RESPONSABLE DE IMPUESTO A LAS VENTAS – REGIMEN COMÚN. ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO CÓDIGO CIIU 6511. RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL ARTICULO 19-4 ESTATUTO TRIBUTARIO. ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. Autorización de Numeración de Facturación No 18764105906122 válido desde 13/02/2026 hasta 13/02/2028 Rango desde 460F1000001 Hasta 460F1500000
CUFE: 8cfd4d46d096b606f235295f2aeb2f9f2bb5c955327d944e638d6e44960d47614ba71d7732466430607612b01e2ecafc
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Firma Digital:
di3lS5Gq8muZgeKMjr79grV7J2FX9lezOti0kiY6jDFedeO11w7lFp102qY42XpJB8NCuzXCibkP8Vp4wxN6qpd/SNuFKBRAvIIW2h5i4lGuGfn5R9XPI4f238SrjNrBpC63S+vr+JE6e9nvMwMHEt74g11XArvo0V6lZ6MVyLlrEHFlek0wWneL/GR7637Yz7
HeHmHci6FZ8Q0zY3lj0P3+uYkZXfUrVsPUTIM9hwRLE0cjW29B2/zyb2qJkg1HWUjQXCthForO+THo4ZocK6falFtdOSWiuMevTnrGtnqZizrtHW0u+4oioRo6rKjFwwFMgf+uJQVm4ZSjZauZTw==

(415)7701861000019(8020)000000000007000475283255

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT
860524654-6
Dirección CL 11 2 E 10 LC 2 03, CÚCUTA, Colombia
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 460F1011004
Referencia 4752832552
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 691.516,46

INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE
Id 890501971 Dirección: AV 0 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA Teléfono: 3243273370 Correo Electrónico: ifinorte@ifinorte.gov.co

Código de Banco	Cheque No.	Valor $	Cantidad de Cheques	TOTAL CHEQUE $
Código de Banco	Cheque No.	Valor $		EFECTIVO $
Código de Banco	Cheque No.	Valor $		VALOR PAGADO $

DATOS GENERALES

AGENCIA EXPEDIDORA:	SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.	TOMADOR:	INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE
CÓDIGO DE AGENCIA:	475	ASEGURADO:	Ver detalle en la póliza
TIPO DE MOVIMIENTO:	PRORROGA	BENEFICIARIO:	Ver detalle en la póliza
NÚMERO DE PÓLIZA:	475-83-994000000108-1	FECHA DE EXPEDICIÓN:	29/05/2026
VIGENCIA DESDE:	01/06/2026	VIGENCIA HASTA:	11/06/2026

DATOS DEL RIESGO

GIRO DEL NEGOCIO:	Ver detalle en la póliza	DIRECCIÓN DEL RIESGO:	Ver detalle en la póliza
PAIS:	Ver detalle en la póliza	DEPARTAMENTO:	Ver detalle en la póliza
MUNICIPIO:	Ver detalle en la póliza		

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
Dirección CL 11 2 E 10 LC 2 03, Cúcuta, Colombia
Teléfono 6075748909
Correo Electrónico feco@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 460F1011001
Referencia 4752832529
Plan 4752832529
Recaudo 4752832529

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE	890501971	3243273370	INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE ,
Dirección	**Ciudad**	**Correo Electrónico**	
AV 0 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA	CÚCUTA, Colombia	ifinorte@ifinorte.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
29.05.2026 17:27:00	29.06.2026	29.05.2026 17:36:45-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	29.06.2026

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Final Periodo De Facturación
29.05.2026 17:36:43	31.05.2026 00:00:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131514	Prima POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL	1	NAR	1.369.863,01			IVA 19,00	260.273,97	1.369.863,0

Tipo de operación: Estándar-10

Total Linea Detalles: 1

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: RNAVARRO.
AGENCIA:SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. - CALLE 13 NO. 1 E 23 CAOBOS - Colombia - Norte de Santander - CÚCUTA - CORREO: mavarro@solidaria.com.co - TELEFONO: 6075748909

SON: UN MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS
POLIZA NRO.: 475-64-994000000324-1

SUBTOTAL	1.369.863,01
IVA 19,00%	260.273,97
TOTAL OPERACIÓN COP	**1.630.136,98**
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**1.630.136,98**

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

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764105906122 con vigencia del 2026-02-13 al 2028-02-13 , Numeración habilitada del 460F1000001 al 460F1500000
GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DE DICIEMBRE 03 DE 1993. AUTORETENEDOR POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS. RESPONSABLE DE IMPUESTO A LAS VENTAS – REGIMEN COMÚN. ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO CÓDIGO CIIU 6511. RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL ARTICULO 19-4 ESTATUTO TRIBUTARIO. ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. Autorización de Numeración de Facturación No 18764105906122 válido desde 13/02/2026 hasta 13/02/2028 Rango desde 460F1000001 Hasta 460F1500000
CUFE: 8fed37c6d3f1574f46fdf0864e70c02508ec50f9f5a2a61114bc6937056fb5a6e45b307347210bbb42d8d6a18947b8e0
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Firma Digital:
VmriI0jdqpmZoK16gM4l6++ar3f6icG76SMSEH72QCSevFykUa3lVo63yOOD18Hb1r9sLK2Xbau9l1Fh1M22AMtfDoxXWtDyEfnggyVY5UprgBYO+rFifIEhOah/04TjH/r5ANUubgvZmLzqQqG5prc5wrifIM+X5NCcoFZgbQjavvdtw/Te+IN3R3tAC1y0q2ZI9JvU6t3kRiErIZomhJtGolfXILYC10+P+vm9l8iJFa59zqZHpEHeN9uA0YKvLih1q7V9yzFNTrQWByTLpjCM3WFFDyYK7FGYUQrUdvc5EzHdgkSwe9e2rrk05cWVh7kMr8gu4Wrne9MWcQCQ==

(415)7701861000019(8020)000000000007000475283252

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT
860524654-6
Dirección CL 11 2 E 10 LC 2 03, CÚCUTA, Colombia
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 460F1011001
Referencia 4752832529
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 1.630.136,98

INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE
Id 890501971 Dirección: AV 0 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA Teléfono: 3243273370 Correo Electrónico: ifinorte@ifinorte.gov.co

Código de Banco	Cheque No.	Valor $	Cantidad de Cheques	TOTAL CHEQUE $
Código de Banco	Cheque No.	Valor $		EFECTIVO $
Código de Banco	Cheque No.	Valor $		VALOR PAGADO $

DATOS GENERALES

AGENCIA EXPEDIDORA:	SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.	TOMADOR:	INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORT
CÓDIGO DE AGENCIA:	475	ASEGURADO:	INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORT
TIPO DE MOVIMIENTO:	PRORROGA	BENEFICIARIO:	INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORT
NÚMERO DE PÓLIZA:	475-64-994000000324-1	FECHA DE EXPEDICIÓN:	29/05/2026
VIGENCIA DESDE:	01/06/2026	VIGENCIA HASTA:	11/06/2026

DATOS DEL RIESGO

GIRO DEL NEGOCIO:	ENTIDAD OFICIAL

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre puesto a ti!

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
Dirección CL 11 2 E 10 LC 2 03, Cúcuta, Colombia
Teléfono 6075748909
Correo Electrónico feco@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 460F1011008
Referencia 4752832628
Plan 4752832628
Recaudo 4752832628

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE	890501971	3243273370	INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE ,
Dirección	**Ciudad**	**Correo Electrónico**	
AV 0 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA	CÚCUTA, Colombia	ifinorte@ifinorte.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
29.05.2026 17:41:00	29.06.2026	29.05.2026 17:58:13-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	29.06.2026

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Final Periodo De Facturación
29.05.2026 17:58:11	31.05.2026 00:00:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131607	Prima POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS	1	NAR	2.693.924,93			IVA 19,00	511.845,74	2.693.924,9
2	82121507	Gastos de Emisión	1	NAR	37,9			IVA 19,00	7,2	37,

Tipo de operación: Estándar-10

Total Linea Detalles: 2

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: RNAVARRO.
AGENCIA:SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. - CALLE 13 NO. 1 E 23 CAOBOS - Colombia - Norte de Santander - CÚCUTA - CORREO: rnavarro@solidaria.com.co - TELEFONO: 6075748909

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS DIEZ Y SEIS PESOS
POLIZA NRO.: 475-87-994000000040-1

SUBTOTAL	2.693.962,8
IVA 19,00%	511.852,9
TOTAL OPERACIÓN COP	**3.205.815,7**
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**3.205.815,7**

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

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764105906122 con vigencia del 2026-02-13 al 2028-02-13 . Numeración habilitada del 460F1000001 al 460F1500000
GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DE DICIEMBRE 03 DE 1993. AUTORETENEDOR POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS. RESPONSABLE DE IMPUESTO A LAS VENTAS – REGIMEN COMÚN. ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO CÓDIGO CIIU 6511. RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL ARTICULO 19-4 ESTATUTO TRIBUTARIO. ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. Autorización de Numeración de Facturación No 18764105906122 válido desde 13/02/2026 hasta 13/02/2028 Rango desde 460F1000001 Hasta 460F1500000
CUFE: 12b32e4f7c8faf62a7a9b0c4cf9e690dba66d5bf7d0330d3f4d4a4aac2d93334d5729cf869dfeb2d1388bae4fb66c4cd
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Firma Digital:
Ydf0kisYieIJIPWdNErT1KvzqO/XKVUBmrVhk7q+y15a98kbVdbt2qh8//aJfTqQIT3ZjLgkN5ZOEIugLWgohlotGjuJrjOR8ZrdVEYDdev6jsRL/O1ICsPd94Vb06/OVvlkxgkRuyLyzFkopK5PlmUG8+xGF6eYIkHJf4H5KPkQYCHz4sDZzPV2qVcmUL4MP3XOyGyL1KUN4GpCaTxPd7aKfi6clA+Hk5wgzP7LOqGaB8KQFf7+9HbXIEF4CouqkYPs1oczX/FOkUbB75HNNCISVWH70MHDjnZnzvzjR5xEokWjyz9Yal0CEpbVPhFiXsxsppzpfidFXUqaklBg==

(415)7701861000019(8020)000000000007000475283262

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6
Dirección CL 11 2 E 10 LC 2 03, CÚCUTA, Colombia
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 460F1011008
Referencia 4752832628
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 3.205.815,77

INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE
Id 890501971 Dirección: AV 0 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA Teléfono: 3243273370 Correo Electrónico: ifinorte@ifinorte.gov.co

Código de Banco	Cheque No.	Valor $	Cantidad de Cheques	**TOTAL CHEQUE $**
Código de Banco	Cheque No.	Valor $		**EFECTIVO $**
Código de Banco	Cheque No.	Valor $		**VALOR PAGADO $**

DATOS GENERALES

AGENCIA EXPEDIDORA:	SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.	TOMADOR:	INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORT
CÓDIGO DE AGENCIA:	475	ASEGURADO:	INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORT
TIPO DE MOVIMIENTO:	PRORROGA	BENEFICIARIO:	INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORT
NÚMERO DE PÓLIZA:	475-87-994000000040-1	FECHA DE EXPEDICIÓN:	29/05/2026
VIGENCIA DESDE:	01/06/2026	VIGENCIA HASTA:	11/06/2026

DATOS DEL RIESGO

GIRO DEL NEGOCIO:	ENTIDAD ESTATAL - ADMINISTRATIVA ENTIDAD ESTATAL -	DIRECCIÓN DEL RIESGO:	AVENIDA 0 No. 9-80
PAIS:	COLOMBIA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO:	CÚCUTA		

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡ Siempre junto a ti !

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
Dirección CL 11 2 E 10 LC 2 03, Cúcuta, Colombia
Teléfono 6075748909
Correo Electrónico feco@solidaria.com.co
www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 460F1011002
Referencia 4752832537
Plan 4752832537
Recaudo 4752832537

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre	NIT	Teléfono	Contacto
INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE	890501971	3243273370	INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE ,
Dirección	**Ciudad**	**Correo Electrónico**	
AV 0 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA	CÚCUTA, Colombia	ifinorte@ifinorte.gov.co	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Fecha Validación DIAN	Forma De Pago	Medio De Pago	Plazo
29.05.2026 17:33:00	29.06.2026	29.05.2026 17:35:48-05:00	Crédito	Pago y depósito pre acordado (PPD)	29.06.2026

Fecha Inicio Periodo De Facturación	Fecha Final Periodo De Facturación
29.05.2026 17:35:46	31.05.2026 00:00:00

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131607	Prima POLIZA SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	1	NAR	229.017,37			IVA 19,00	43.513,3	229.017,3

Tipo de operación: Estándar-10

Total Linea Detalles: 1

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: RNAVARRO.
AGENCIA:SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. - CALLE 13 NO. 1 E 23 CAOBOS - Colombia - Norte de Santander - CÚCUTA - CORREO: rnavarro@solidaria.com.co - TELEFONO: 6075748909

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS
POLIZA NRO.: 475-80-994000000242-1

SUBTOTAL	229.017,37
IVA 19,00%	43.513,3
TOTAL OPERACIÓN COP	**272.530,67**
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP	**272.530,67**

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

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764105906122 con vigencia del 2026-02-13 al 2028-02-13 . Numeración habilitada del 460F1000001 al 460F1500000
GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DE DICIEMBRE 03 DE 1993. AUTORETENEDOR POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS. RESPONSABLE DE IMPUESTO A LAS VENTAS – REGIMEN COMÚN. ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO CÓDIGO CIIU 6511. RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL ARTICULO 19-4 ESTATUTO TRIBUTARIO. ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. Autorización de Numeración de Facturación No 18764105906122 válido desde 13/02/2026 hasta 13/02/2028 Rango desde 460F1000001 Hasta 460F1500000
CUFE: 291628829a95434de14fe48ab7499ef79b7b147b90d2b01a338c269735eaf154c7bd2d9151cc9dea60f50fa360e93ec1
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Firma Digital:
aHaA/YeD0lnydpFac3q6L5brFo04+Xn9yGPOTugEHhG+tBEouEbrFwlsrMUiKDwaBAyefR8O18XkwN21kP6GdKpqL4ipKNQBpxHJxxN0Sm5QLy0AtYGvPdt/IUMX7o2yftEXssE9Gg+vJ/G9AfnwiiRsRjsq5SXzwQOihfUvlk6iZleTyZr4zDMMi8zo0S7xuML1oX9oG91cpce0dH+OvRFmh7An5gAwhQ41jOl+ggDWdYd+zAaUZefTB1pPgDSsigJrWPUAJDN9nO9/qB/2T5DB9+wOC4oKGUI1+laH6ieW5WhzLoeLHGvwrCTsFeaHKK4xk1DJo0BrGrMe5cYFg==

(415)7701861000019(8020)000000000007000475283253

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT
860524654-6
Dirección CL 11 2 E 10 LC 2 03, CÚCUTA, Colombia
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 460F1011002
Referencia 4752832537
TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 272.530,67

INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE
Id 890501971 Dirección: AV 0 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA Teléfono: 3243273370 Correo Electrónico: ifinorte@ifinorte.gov.co

Código de Banco	Cheque No.	Valor $	Cantidad de Cheques	TOTAL CHEQUE $
Código de Banco	Cheque No.	Valor $		EFECTIVO $
Código de Banco	Cheque No.	Valor $		VALOR PAGADO $

DATOS GENERALES

AGENCIA EXPEDIDORA:	SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.	TOMADOR:	INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORT
CÓDIGO DE AGENCIA:	475	ASEGURADO:	INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORT
TIPO DE MOVIMIENTO:	PRORROGA	BENEFICIARIO:	INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORT
NÚMERO DE PÓLIZA:	475-80-994000000242-1	FECHA DE EXPEDICIÓN:	29/05/2026
VIGENCIA DESDE:	01/06/2026	VIGENCIA HASTA:	11/06/2026

DATOS DEL RIESGO

GIRO DEL NEGOCIO:	ENTIDAD OFICIAL	DIRECCIÓN DEL RIESGO:	AVENIDA 0 No. 9-80
PAIS:	COLOMBIA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO:	CÚCUTA		

INFORMACION GENERAL	ADQUISICION DE POLIZAS DE SEGUROS PARA EL CUBRIMIENTO INTEGRAL DE LOS RIESGOS, BIENES E INTERESES PATRIMONIALES Y DE AQUELLOS POR LOS CUALES SEA LEGALMENTE RESPONSABLE EL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER -IFINORTE-
DATOS BÁSICOS CONTRATO: 02 DE 02	

No. Contrato	IFI-MC-002-2026
Nombre de contratista	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA
Tipo de contrato	CONTRATO DE SEGUROS
Dependencia	Gerencia General
Cédula- Nit	860.524.654-6
Municipio	Cúcuta
Departamento	Norte de Santander
Periodo comprendido	DEL 01 De Junio 2026 Al 11 De Junio 2026

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL: Entrega de Pólizas correspondiente a prórroga programa de seguros			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**2**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	**01 de Junio 2026**
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Entrega de pólizas correspondiente al programa de seguros relacionadas a continuación: Todo Riesgo Daños Materiales Entidades Estatales: 475-83-994000000108-1 Manejo Sector Oficial: 475-64-994000000324-1 Responsabilidad Civil Servidores Públicos: 475-87-994000000040-1 Responsabilidad Civil Extracontractual: 475-80-994000000242-1			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE		
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD: Las Pólizas fueron entregadas a la entidad a través de correo electrónico el día 01 de Junio del 2026			

NÚMERO DE ACTIVIDAD	**2**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE		
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD			

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:

NÚMERO DE ACTIVIDAD		**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE		
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	**2**	**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE		
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:			
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:			
NÚMERO DE ACTIVIDAD		**FECHA DE LA ACTIVIDAD**	
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:			
LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD	IFINORTE		
EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD:			

Nota: Corresponde al supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutados, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico administrativo y financiero, según lo dispone la ley 1474 de 2011.

LEE JOHAN CACRES CACERES
Supervisor del contrato
Resolución N° G-328 Del 03/03/2026

CARMEN CECILIA LAVERDE SALCEDO
Apoderada Aseguradora Solidaria de Colombia Entidad Cooperativa
Contratista

Informe N°	Dos (2)	Fecha:	09 de junio del 2026

INFORME GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA			NIT/CC	860.524.654
Contrato N°	IFI-MC-002-2026	Inicia	03/03/2026	Termina	11/06/2026
Otrosí	Modificatorio #001			Fecha	20/05/2026
Disponibilidad presupuestal	No. 00000189			Fecha	17/02/2026
Disponibilidad presupuestal adicional	No. 00000271			Fecha	20/05/2026
Registro Presupuestal	No. 00000218			Fecha	03/03/2026
Registro Presupuestal adicional	No. 00000293			Fecha	20/05/2026
Objeto del contrato	ADQUISICIÓN DE POLIZAS DE SEGUROS PARA EL CUBRIMIENTO INTEGRAL DE LOS RIESGOS, BIENES E INTERESES PATRIMONIALES Y DE AQUELLOS POR LOS CUALES SEA LEGALMENTE RESPONSABLE EL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER- IFINORTE.				

OBJETO DE LA SUPERVISIÓN CONTRACTUAL

Proteger la moralidad administrativa, prevenir la ocurrencia de actos de corrupción y tutelar la transparencia de la actividad contractual mediante la vigilancia permanente a la correcta ejecución del objeto contratado (Articulo 83 Ley 1474).

DESCRIPCIÓN Y SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA (Artículo 84 Ley 1474)		
ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO	REGISTRO	SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO
1) EJECUTAR LOS CONTRATOS DE SEGUROS ADJUDICADO EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES SEÑALADOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES Y EN LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL ASEGURADOR Y DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS LEGALES QUE LOS REGULEN.	Cumplido. Con el presente informe se da por cumplido el alcance del objeto al 100% de dicha obligación, el contratista estuvo atento a las instrucciones con ocasión del desarrollo del objeto contractual.	En el análisis del riesgo se consideraron los siguientes riesgos: ✓ **Mala valoración del presupuesto calculado por la entidad;** Generando la necesidad de adición presupuestal y/o impacto en la ejecución del contrato. ✓ **Falla en la formulación de la documentación asociada al proceso, como estudios previos y análisis**
2) EXPEDIR LAS RESPECTIVAS POLIZAS DE SEGURO CON SUS CORRESPONDIENTES ANEXOS Y MODIFICACIONES QUE LLEGAREN A TENER, SEGÚN LO PREVISTO EN EL	Cumplido. El contratista entrego póliza número 475-87-994000000040-1	

PLIEGO DE CONDICIONES Y EN LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL ASEGURADOR, Y EN GENERAL, OBSERVANDO LAS NORMAS CONTENIDAS EN EL CODIGO DE COMERCIO Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES.	responsabilidad civil servidores públicos, 475-64-994000000324-1 manejo del sector oficial, 475-80-994000000242-1 Responsabilidad civil extracontractual, 475-83-994000000108-1 Todo riesgo daño de materiales, sin contratiempos	**del sector, entre otros;** Ocasionando falta de claridad en el objetivo del proceso. ✓ **Que las cantidades de personal requeridas durante la ejecución del contrato superen las cantidades proyectadas por la entidad;** acarreando que el presupuesto no sea suficiente durante el plazo estipulado. ✓ **Cambio de legislación;** Lo que acarrearía la elaboración de nuevo pliego de condiciones y alteración de las fechas del cronograma. ✓ **El diseño del proceso no permite satisfacer la necesidad, cumplir su misión y no es coherente con el cumplimiento de objetivos y metas;** Ocasionando retraso en el desarrollo del proceso, investigaciones disciplinarias, incumplimiento de objetivos y estrategias de proyectos de inversión. ✓ **Incapacidad de la entidad para adelantar la selección del contratista, riesgo de seleccionar aquellos que no cumplan con todos los requisitos o se encuentren incursos en alguna inhabilidad o incompatibilidad;** ocasionando que no se cumplan los objetivos contractuales, quejas y observaciones en los procesos, investigaciones
4) REALIZAR LAS MODIFICACIONES, INCLUSIONES O EXCLUSIONES DE BIENES O INTERESES ASEGURADOS, LAS ADICIONES O PRORROGAS, EN LAS MISMAS CONDICIONES CONTRATADAS PARA CADA SEGURO.	Cumplido.	
5) PRESTAR TODOS Y CADA UNO DE LOS SERVICIOS DESCRITOS EN SU PROPUESTA.	Cumplido.	
6) ATENDER Y RESPONDER LAS SOLICITUDES Y REQUERIMIENTOS QUE REALICE EL INSTITUTO, EN LOS PLAZOS SEÑALADOS EN LA OFERTA.	Cumplido.	
7) DESTINAR Y MANTENER EL PERSONAL IDONEO PARA LA ATENCIÓN DEL PROGRAMA DE SEGUROS DEL INSTITUTO.	Cumplido. sin contratiempos.	
8) LAS DEMÁS QUE SURJAN DEL CONTENIDO DE CADA CONTRATO, DE LAS CLAUSULAS ADICIONALES QUE SE INCORPORAN A LOS MISMOS O DE LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL ASEGURADOR.	Cumplido.	
10) REALIZAR LAS CAPACITACIONES QUE LA ENTIDAD SOLICITE EN LOS RAMOS DE LOS SEGUROS ADJUDICADOS.	Cumplido.	
11) EN CASO DE PRORROGA Y/O ADICIONES DEL PROGRAMA DE SEGUROS EL CONTRATISTA SE	Cumplido.	

COMPROMETERA A MANTENER LAS CONDICIONES OFERTADAS.		disciplinarias, impedimento del normal desarrollo del proceso. ✓ **Inadecuada selección del contratista;** Generando mala calidad del servicio, contratista poco preparado y actualizado en preceptos normativos que afecten las labores o no es idóneo para prestar el servicio. ✓ **No se firme el contrato;** Lo que ocasionaría impedimento del normal desarrollo del proceso, investigaciones disciplinarias, retraso en los procesos (pagos, pólizas, etc.) Descartar el proponente. ✓ **Riesgo de que no se presenten las garantías requeridas en los documentos del proceso de contratación o que su presentación sea tardía;** ocasionando incumplimiento normal del debido proceso sanciones disciplinarias, retraso en el perfeccionamiento del contrato, Descartar al proponente.
12) EN CASO DE QUE LA ENTIDAD REQUIEIRA COPIA O REIMPRESIÓN DE LAS POLIZAS O ANEXOS EN ALGÚN MOMENTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, LA ASEGURADORA SE OBLIGA A EXPEDIRLOS SIN NINGÚN COSTO.	Cumplido.	
13. PRESENTAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO LOS RECIBOS DE PAGO POR CONCEPTO DE LAS OBLIGACIONES PARAFISCALES Y APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 789 DEL 2002, LEY 797 DE 2023 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES.	Cumplido. Presentó planilla número de planilla número de radicación 79039028 de fecha de pago 05/05/2026, Periodo liquidado: 04-2026.	
14. LAS DEMÁS SEÑALADAS EN LA LEY Y LAS NORMAS SOBRE LA MATERIA.	Cumplido.	

OBSERVACIONES ADICIONALES
Sin novedad
SEGUIMIENTO TÉCNICO
El contratista, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, realizó entregas de lo requerido en el proceso contractual. El contratista presenta el informe técnico de seguimiento de lo requerido, esto es:

1) ejecutar los contratos de seguros adjudicado en los términos y condiciones señalados en el pliego de condiciones y en la propuesta presentada por el asegurador y de conformidad con las normas legales que los regulen.
2) expedir las respectivas pólizas de seguro con sus correspondientes anexos y modificaciones que llegaren a tener, según lo previsto en el pliego de condiciones y en la propuesta presentada por el asegurador, y en general, observando las normas contenidas en el código de comercio y demás normas concordantes.
4) realizar las modificaciones, inclusiones o exclusiones de bienes o intereses asegurados, las adiciones o prorrogas, en las mismas condiciones contratadas para cada seguro.
5) prestar todos y cada uno de los servicios descritos en su propuesta.
6) atender y responder las solicitudes y requerimientos que realice el instituto, en los plazos señalados en la oferta.
7) destinar y mantener el personal idóneo para la atención del programa de seguros del instituto.
8) las demás que surjan del contenido de cada contrato, de las cláusulas adicionales que se incorporan a los mismos o de la propuesta presentada por el asegurador.
10) realizar las capacitaciones que la entidad solicite en los ramos de los seguros adjudicados.
11) en caso de prorroga y/o adiciones del programa de seguros el contratista se comprometerá a mantener las condiciones ofertadas.
12) en caso de que la entidad requiera copia o reimpresión de las pólizas o anexos en algún momento de la ejecución del contrato, la aseguradora se obliga a expedirlos sin ningún costo.
13) presentar al supervisor del contrato los recibos de pago por concepto de las obligaciones parafiscales y aportes al sistema de seguridad social, en cumplimiento de la ley 789 del 2002, ley 797 de 2023 y sus decretos reglamentarios y demás normas concordantes.
14) las demás señaladas en la ley y las normas sobre la materia.

A la fecha, no existes contratiempos que tengan como causa de origen fallas técnicas, que impidan la realización del pago en las condiciones establecidas en el contrato de seguros.

AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Especificaciones del contrato	Peso	Avance estimado para el periodo	Ejecución por periodo	Ejecución acumulada
Adquisición de pólizas de seguros para el cubrimiento integral de los riesgos, bienes e intereses patrimoniales y de aquellos por los cuales sea legalmente responsable el instituto financiero para el desarrollo del departamento de norte de santander- ifinorte.	100%	100%	100%	100%
			Porcentaje del avance del contrato	**100%**

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

El contratista entregó lo requerido por la entidad, entregando informe sobre la "adquisición de pólizas de seguros para el cubrimiento integral de los riesgos, bienes e intereses patrimoniales y de aquellos por los cuales sea legalmente responsable el instituto financiero para el desarrollo del departamento de norte de santander- ifinorte.".

La Aseguradora Solidaria de Colombia ha cumplido con cada uno de los intems establecidos en el proceso de selección IFI-MC-002-2026, específicamente los siguientes aspectos:
1) ejecutar los contratos de seguros adjudicado en los términos y condiciones señalados en el pliego de condiciones y en la propuesta presentada por el asegurador y de conformidad con las normas legales que los regulen.
2) expedir las respectivas pólizas de seguro con sus correspondientes anexos y modificaciones que llegaren a tener, según lo previsto en el pliego de condiciones y en la propuesta presentada por el asegurador, y en general, observando las normas contenidas en el código de comercio y demás normas concordantes.
4) realizar las modificaciones, inclusiones o exclusiones de bienes o intereses asegurados, las adiciones o prorrogas, en las mismas condiciones contratadas para cada seguro.
5) prestar todos y cada uno de los servicios descritos en su propuesta.
6) atender y responder las solicitudes y requerimientos que realice el instituto, en los plazos señalados en la oferta.
7) destinar y mantener el personal idóneo para la atención del programa de seguros del instituto.
8) las demás que surjan del contenido de cada contrato, de las cláusulas adicionales que se incorporan a los mismos o de la propuesta presentada por el asegurador.
10) realizar las capacitaciones que la entidad solicite en los ramos de los seguros adjudicados.
11) en caso de prorroga y/o adiciones del programa de seguros el contratista se comprometerá a mantener las condiciones ofertadas.
12) en caso de que la entidad requiera copia o reimpresión de las pólizas o anexos en algún momento de la ejecución del contrato, la aseguradora se obliga a expedirlos sin ningún costo.
13) presentar al supervisor del contrato los recibos de pago por concepto de las obligaciones parafiscales y aportes al sistema de seguridad social, en cumplimiento de la ley 789 del 2002, ley 797 de 2023 y sus decretos reglamentarios y demás normas concordantes.
14) las demás señaladas en la ley y las normas sobre la materia.

Dentro del informe se aprecia que no existen reclamos sobre el incumplimiento, o reclamaciones que tengan que ver con cambios durante la ejecución del contrato, tampoco posibles afectaciones de conformidad con el análisis del riesgo presentado por la entidad.

Por tanto, conforme a la cláusula séptima del contrato IFI-MC-002-2026 en el que se estableció que "IFINORTE cancelara al CONTRATISTA el valor de las pólizas que conforman el programa de seguros en un pago del 100% del valor del contrato, IVA incluido y demás impuesto a que haya lugar.

Para tal efecto, La ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, presentó (correspondiente al adicional 1):
La factura electrónica de venta 460F1011001 póliza de seguros manejo del sector oficial
La factura electrónica de venta 460F1011008 póliza de seguros responsabilidad civil servidores públicos.
La factura electrónica de venta 460F1011002 póliza de seguros responsabilidad civil extracontractual

La factura electrónica de venta 460F1011004 póliza de seguros todo riesgo daño de materiales

Mediante el presente informe, se autoriza el pago correspondiente CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($5.800.000) M/CTE.

La ejecución del contrato es del 100%, del objeto del contrato de acuerdo a las condiciones técnicas solicitadas y aceptadas a conformidad por el supervisor del contrato.

SEGUIMIENTO FINANCIERO

COSTOS DEL CONTRATO			PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
CONCEPTO	VALOR		CONCEPTO (anticipos, avances, pagos	N° DE FRA O CXC	FECHA	VALOR
Valor inicial del contrato	$34.497.794		Pago 1	460F170606-460F166746-460F166730-460F166750-460F166751-460F166758-460F166780	04/06/2026	$34.497.794
Valor Adiciones	$5.800.000					
Reajustes	$0					
Actualización de precios	$0					
Valor Total del Contrato (B)	$40.297.794					
Valor pagado	$34.497.794					
Valor causado que no se ha Pagado	$5.800.000					
Valor Total Ejecutado (A)	$40.297.794					
Valor saldo por ejecutar	$0					
Intereses moratorios	$0					

% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Valor Total Ejecutado (A) / Valor Total del Contrato (B) X 100	100%

SEGUIMIENTO CONTABLE

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones a cargo de IFINORTE a través de los comprobantes	Pago	# de comprobante de pago	Fecha
Comprobante de egreso	$34.497.794	00001083	04/06/2026

SEGUIMIENTO JURÍDICO

El objeto contractual "ADQUISICIÓN DE POLIZAS DE SEGUROS PARA EL CUBRIMIENTO INTEGRAL DE LOS RIESGOS, BIENES E INTERESES PATRIMONIALES Y DE AQUELLOS POR LOS CUALES SEA LEGALMENTE RESPONSABLE EL INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER- IFINORTE.", se ha desarrollado de acuerdo a lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, Ley 1474 de 2011.

Se verifica que el contratista hasta la fecha no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para estar contratado.

El contratista no genera relación laboral alguna con IFINORTE según el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de 1993.

DESCRIPCIÓN DE SUSPENSIÓN / PRORROGAS / SANCIONES

Fecha de suspensión o prorroga		Fecha de reinicio:	

INFORME SOBRE LA PARTICIPACIÓN SOCIAL EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO INSTANCIAS Y MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL O VEEDURÍAS CIUDADANAS

OTRAS CONSIDERACIONES

Todos los registros de novedades y recomendaciones impartidas durante el desarrollo del contrato, reposan en la carpeta contractual, bajo la custodia de la Secretaría General.

ANEXOS

1. La factura electrónica de venta 460F1011001 póliza de seguros manejo del sector oficial.
2. La factura electrónica de venta 460F1011008 póliza de seguros responsabilidad civil servidores públicos.
3. La factura electrónica de venta 460F1011002 póliza de seguros responsabilidad civil extracontractual.
4. La factura electrónica de venta 460F1011004 póliza de seguros todo riesgo daño de materiales.

Se anexa el informe de actividades del contratista y demás documentos requeridos para el cobro con un total de 35 folios.

CERTIFICACIÓN:

Con el presente informe dejo constancia del cumplimiento de las obligaciones contractuales a cargo del contratista y recibidas a entera satisfacción por el supervisor en representación de IFINORTE.

LEE JOHAN CACERES CACERES
Subgerente área Administrativa y Jurídica
INSTITUTO FINANCIERO PARA EL DESARROLLO DE NORTE DE SANTANDER
"IFINORTE"

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4752832552

PÓLIZA No: 475 -83 - 994000000108 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGE: 475 RAMO: 83 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO
29	05	2026

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS
01	06	2026	23:59

VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	DIAS
11	06	2026	23:59	10

FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
30	05	2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL
TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO

VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS
01	06	2026	23:59

VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	DIAS
11	06	2026	23:59	10

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE
IDENTIFICACIÓN: NIT 890.501.971-6
DIRECCIÓN: AV 0 # 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA
CIUDAD: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 6075836464

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: VER CERTIFICADOS POR ITEM
IDENTIFICACIÓN:
DIRECCIÓN:
CIUDAD:
TELÉFONO:
BENEFICIARIO: VER CERTIFICADOS POR ITEM
IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

Ver Certificados por Item

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
HURTO CALIFICADO	1,394,172,174.00		
EQUIPOS MOVILES Y PORTATILES	16,817,108.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	3,501,921,542.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS	3,501,921,542.00		
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	3,501,921,542.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *3,518,738,650.00	$ **********581,106	$*********0.00	$ ******110,410	$ **********691,516

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
STOIKO SEGUROS & CIA LIMITADA	9706	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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

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

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000475283255

FIRMA TOMADOR

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

RNAVARRO 0

CADF257A070BFC7F57

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22 - Celular: 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4752832552

PÓLIZA No: 475 -83 - 994000000108 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGE: 475 RAMO: 83 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO
29	05	2026

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS
01	06	2026	23:59

VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
11	06	2026	23:59	10

FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
30	05	2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL
TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO

VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS
01	06	2026	23:59

VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
11	06	2026	23:59	10

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE
IDENTIFICACIÓN: NIT 890.501.971-6
DIRECCIÓN: AV 0 # 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA
CIUDAD: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 6075836464

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE
IDENTIFICACIÓN: NIT 890.501.971-6
DIRECCIÓN: AV 0 # 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA
CIUDAD: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO: 6075836464
BENEFICIARIO: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE
IDENTIFICACIÓN: NIT 890.501.971-6

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 ASEGURADO: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTAN NIT : 890501971

DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDE CIUDAD: CÚCUTA DIRECCION: CALLE 9 No. 3-27 Y 3-31-GRUPO CAMIÑO - SOTANO Y PRIMER PISO

ACTIVIDAD: C22 - INSTITUCION ADMINISTRATIVA MANZANA: 8-4

TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	467,450,000.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	EDIFICIO(S)	467,450,000.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE - Mínimo: 2.00 SMMLV	EDIFICIO(S)	467,450,000.00		

Texto Aclaratorio
BENEFICIARIOS
NIT 890501971 - INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE
NIT 890501971 - INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE
NIT 890501971 - INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE
NIT 890501971 - INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE
NIT 890501971 - INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***467,450,000.00	$ **********76,841	$**********	$ *******14,600	$ **********91,441

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
STOIKO SEGUROS & CIA LIMITADA	9706	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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

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

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000475283255

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

RNAVARRO 0

CADF257A070BFC7F57

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22 - Celular: 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

Somos la Decimoquinta Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place to Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2025
Somos la Novena mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place to Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMERICA LATINA 2025

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4752832552

PÓLIZA No: 475 -83 - 994000000108 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.** COD. AGE: 475 RAMO: 83 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
29	05	2026		01	06	2026	23:59 A LAS	11	06	2026	23:59 A LAS	10	30	05	2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA — VIGENCIA DEL ANEXO

VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
01	06	2026	23:59 A LAS	11	06	2026	23:59 A LAS	10

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.971-6**

DIRECCIÓN: AV 0 # 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA CIUDAD: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075836464

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.971-6**

DIRECCIÓN: AV 0 # 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA CIUDAD: **CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER** TELÉFONO: 6075836464

BENEFICIARIO: **INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.971-6**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 2 ASEGURADO: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTAN NIT : 890501971

DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDE CIUDAD: CÚCUTA DIRECCION: CALLE 10 No. 5-50 EDIFICAGROBANCARIO LOCAL 24

ACTIVIDAD: C22 - INSTITUCION ADMINISTRATIVA MANZANA: 10-6

TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	72,964,962.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	EDIFICIO(S)	72,964,962.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE - Mínimo: 2.00 SMMLV	EDIFICIO(S)	72,964,962.00		

Texto Aclaratorio

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****72,964,962.00	$ **********11,994	$**********	$ ********2,279	$ **********14,273

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
STOIKO SEGUROS & CIA LIMITADA	9706	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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

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

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000475283255

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

RNAVARRO 0

CADF257A070BFC7F57

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

Somos la Decimoquinta Mejor Empresa para Trabajar en Guatemala — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2025
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMERICA LATINA 2025

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4752832552

PÓLIZA No: 475 -83 - 994000000108 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGE: 475 RAMO: 83 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
29	05	2026		01	06	2026	23:59	11	06	2026	23:59	10	30	05	2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	01	06	2026	23:59	11	06	2026	23:59	10

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE IDENTIFICACIÓN: NIT 890.501.971-6

DIRECCIÓN: AV 0 # 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA CIUDAD: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075836464

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE IDENTIFICACIÓN: NIT 890.501.971-6

DIRECCIÓN: AV 0 # 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA CIUDAD: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075836464

BENEFICIARIO: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE IDENTIFICACIÓN: NIT 890.501.971-6

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 3 ASEGURADO: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTAN NIT : 890501971

DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDE CIUDAD: CÚCUTA DIRECCION: CALLE 10 No. 5-50 EDIFICIO AGROBANCARIO LOCAL 26

ACTIVIDAD: C22 - INSTITUCION ADMINISTRATIVA MANZANA: 10-6

TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	133,618,086.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	EDIFICIO(S)	133,618,086.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE - Mínimo: 2.00 SMMLV	EDIFICIO(S)	133,618,086.00		

Texto Aclaratorio

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***133,618,086.00	$ **********21,965	$**********	$ ********4,173	$ **********26,138

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
STOIKO SEGUROS & CIA LIMITADA	9706	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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

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

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000475283255

FIRMA TOMADOR

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

RNAVARRO 0

CADF257A070BFC7F57

CLIENTE

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

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

Somos la Decimoquinta Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2025

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2025

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4752832552

PÓLIZA No: 475 -83 - 994000000108 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.** COD. AGE: 475 RAMO: 83 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO
29	05	2026

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS
01	06	2026	23:59

VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
11	06	2026	23:59	10

FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
30	05	2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO

VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS
01	06	2026	23:59

VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
11	06	2026	23:59	10

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.971-6**

DIRECCIÓN: AV 0 # 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA CIUDAD: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075836464

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.971-6**

DIRECCIÓN: AV 0 # 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA CIUDAD: **CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER** TELÉFONO: 6075836464

BENEFICIARIO: **INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.971-6**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 4 ASEGURADO: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTAN NIT : 890501971

DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDE CIUDAD: CÚCUTA
ANTIGUA CAJA DEPARTAMENTAL DIRECCION: AVENIDA 4 No. 1-40 /14-52

ACTIVIDAD: C22 - INSTITUCION ADMINISTRATIVA MANZANA: AV.4-1

TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	1,433,716,320.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	EDIFICIO(S)	1,433,716,320.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV	EDIFICIO(S)	1,433,716,320.00		

Texto Aclaratorio

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *1,433,716,320.00	$ **********235,679	$**********	$ *******44,779	$ **********280,459

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
STOIKO SEGUROS & CIA LIMITADA	9706	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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

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

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000475283255

FIRMA TOMADOR

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

CADF257A070BFC7F57 CLIENTE RNAVARRO 0

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

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

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2025
Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMERICA LATINA 2025

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4752832552

PÓLIZA No: 475 -83 - 994000000108 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGE: 475 RAMO: 83 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
29	05	2026		01	06	2026	23:59 A LAS	11	06	2026	23:59 A LAS	10	30	05	2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	01	06	2026	23:59 A LAS	11	06	2026	23:59 A LAS	10

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE IDENTIFICACIÓN: NIT 890.501.971-6

DIRECCIÓN: AV 0 # 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA CIUDAD: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075836464

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE IDENTIFICACIÓN: NIT 890.501.971-6

DIRECCIÓN: AV 0 # 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA CIUDAD: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075836464

BENEFICIARIO: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE IDENTIFICACIÓN: NIT 890.501.971-6

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 5 ASEGURADO: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTAN NIT : 890501971

DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDE CIUDAD: CÚCUTA DIRECCION: AVENIDA 0 No. 2N-21

ACTIVIDAD: C22 - INSTITUCION ADMINISTRATIVA MANZANA: AV.0-2

TIPO EDIFICIO: EDIFICIO (S) TIPO DE RIESGO: ESTATAL

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
	MUEBLES Y ENSERES	455,776,076.00		
	DINERO EN EFECTIVO Y TITULOS VALORES	30,000,000.00		
	ARTICULOS ESPECIALES	2,228,000.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	413,066,261.00		
	EQUIPO DE OFICINA	24,750,774.00		
	SOFTWARE	468,351,063.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV				
	MUEBLES Y ENSERES	455,776,076.00		
	DINERO EN EFECTIVO Y TITULOS VALORES	30,000,000.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	413,066,261.00		
	EQUIPO DE OFICINA	24,750,774.00		
	ARTICULOS ESPECIALES	2,228,000.00		
	SOFTWARE	468,351,063.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE - Mínimo: 2.00 SMMLV				
	MUEBLES Y ENSERES	455,776,076.00		
	DINERO EN EFECTIVO Y TITULOS VALORES	30,000,000.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	413,066,261.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *1,410,989,282.00	$ **********234,627	$**********	$ *******44,579	$ **********279,206

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
STOIKO SEGUROS & CIA LIMITADA	9706	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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

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

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000475283255

FIRMA TOMADOR

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

RNAVARRO 0

CADF257A070BFC7F57 CLIENTE

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

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGENCIA: 475 RAMO: 83 No PÓLIZA: **994000000108** ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.971-6**

ASEGURADO: **INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.971-6**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.971-6**

ITEM 5 - (continuación ...)

EQUIPO DE OFICINA	24,750,774.00
ARTICULOS ESPECIALES	2,228,000.00
SOFTWARE	468,351,063.00

EQUIPOS MOVILES Y PORTATILES
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV

EQUIPOS MOVILES Y PORTATILES	16,817,108.00

HURTO CALIFICADO
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA

MUEBLES Y ENSERES	455,776,076.00
DINERO EN EFECTIVO Y TITULOS VALORES	30,000,000.00
ARTICULOS ESPECIALES	2,228,000.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	413,066,261.00
SOFTWARE	468,351,063.00
EQUIPO DE OFICINA	24,750,774.00

Texto Aclaratorio

EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA PRORROGA POR 10 DIAS SEGUN RP ADJUNTO N 00000293

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4752832529

PÓLIZA No: 475 -64 - 994000000324 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGE: 475 RAMO: 64 PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS
FECHA DE EXPEDICIÓN	29	05	2026	
VIGENCIA DE LA PÓLIZA - VIGENCIA DESDE	01	06	2026	23:59
VIGENCIA HASTA	11	06	2026	23:59
FECHA DE IMPRESIÓN	30	05	2026	

A LAS | DIAS: 10

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS
VIGENCIA DESDE	01	06	2026	23:59
VIGENCIA HASTA	11	06	2026	23:59

DIAS: 10

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE — IDENTIFICACIÓN: NIT 890.501.971-6

DIRECCIÓN: AV 0 # 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA — CIUDAD: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER — TELÉFONO: 6075836464

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE — IDENTIFICACIÓN: NIT 890.501.971-6

DIRECCIÓN: AV 0 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA — CIUDAD: — TELÉFONO: 6075836464

BENEFICIARIO: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE — IDENTIFICACIÓN: NIT 890.501.971-6

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 ACTIVIDAD: ENTIDAD OFICIAL

AFIANZADO : INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	SUBLIMITE
DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA	500,000,000.00	
FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL		500,000,000.00
RENDICION DE CUENTAS		500,000,000.00
RECONSTRUCCION DE CUENTAS		500,000,000.00

DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA en DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA/FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL/RENDICION DE CUENTAS/RECONSTRUCCION DE CUENTAS

BENEFICIARIOS
NIT 890501971 - INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE

EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA PRORROGA POR 10 DIAS SEGUN RP ADJUNTO N 00000293

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***500,000,000.00	$ ********1,369,863	$*********0.00	$ ******260,274	$ ********1,630,137

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
STOIKO SEGUROS & CIA LIMITADA	9706	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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

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

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000475283252

FIRMA TOMADOR

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

RNAVARRO 0

CADF257A070BFC7F59

CLIENTE

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

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4752832628

PÓLIZA No: 475 -87 - 994000000040 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGE: 475 RAMO: 87 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO
29	05	2026

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS
01	06	2026	23:59

VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
11	06	2026	23:59	10

FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
30	05	2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO

VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS
01	06	2026	23:59

VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
11	06	2026	23:59	10

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE IDENTIFICACIÓN: NIT 890.501.971-6

DIRECCIÓN: AV 0 # 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA CIUDAD: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075836464

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE IDENTIFICACIÓN: NIT 890.501.971-6

DIRECCIÓN: AV 0 # 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA CIUDAD: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075836464

BENEFICIARIO: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE IDENTIFICACIÓN: NIT 890.501.971-6

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER CIUDAD: CÚCUTA

DIRECCION: AVENIDA 0 No. 9-80

ACTIVIDAD: ENTIDAD ESTATAL - ADMINISTRATIVA
ENTIDAD ESTATAL

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITE POR EVENTO
ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS	ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS	$ 200,000,000.00	200,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 890501971 - INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE

EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA PRORROGA POR 10 DIAS SEGUN RP ADJUNTO N 00000293

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***200,000,000.00	$ ********2,693,925	$********38.00	$ ******511,853	$ ********3,205,816

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
STOIKO SEGUROS & CIA LIMITADA	9706	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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

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

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000475283262

FIRMA TOMADOR

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

CADF257A070BFC7C5F CLIENTE RNAVARRO 0

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Octagésimaprimera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2025

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2025

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4752832537

PÓLIZA No: 475 -80 - 994000000242 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGE: 475 RAMO: 80 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO
29	05	2026

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS
01	06	2026	23:59

VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
11	06	2026	23:59	10

FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
30	05	2026

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO

VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS
01	06	2026	23:59

VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
11	06	2026	23:59	10

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.971-6**

DIRECCIÓN: AV 0 # 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA CIUDAD: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075836464

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.971-6**

DIRECCIÓN: AV 0 # 2N 21 EDIFICIO ANDALUCIA URB LA CEIBA CIUDAD: **CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER** TELÉFONO: 6075836464

BENEFICIARIO: **INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.501.971-6**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTAN NIT : 890501971

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER CIUDAD: CÚCUTA

DIRECCION: AVENIDA 0 No. 9-80

ACTIVIDAD: ENTIDAD OFICIAL

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: AV.0-9

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PATRIMONIO DEL ASEGURADO		$ 300,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	300,000,000.00		

DEDUCIBLES: 4.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 890501971 - INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER IFINORTE

EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA PRORROGA POR 10 DIAS SEGUN RP ADJUNTO N 00000293

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***300,000,000.00	$ **********229,017	$*********0.00	$ *******43,513	$ **********272,531

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
STOIKO SEGUROS & CIA LIMITADA	9706	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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

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

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000475283253

FIRMA TOMADOR

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

CADF257A070BFC7F58

CLIENTE

RNAVARRO 0

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

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19c - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono +57 (601) 618 8000
+57 (601) 618 8100

www.kpmg.com/co

AUDFINBOG-CER2026-13352

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA – ENTIDAD COOPERATIVA
NIT 860.524.654 – 6

Certifica que:

De acuerdo con registros contables y las planillas de aportes parafiscales la Aseguradora efectuó el pago en los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y las Entidades Promotoras de Salud del 1 de noviembre de 2025 al 30 de abril de 2026, correspondientes a los últimos seis (6) meses.

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.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los once (11) días del mes de mayo de 2026, por solicitud de la Administración de la Aseguradora, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Cordialmente,

Digitally signed by MONICA ADRIANA
GONZALEZ CAMACHO
Date: 2026.05.11 17:00:15 -05'00'

Mónica Adriana González Camacho
Revisor Fiscal de Aseguradora Solidaria de Colombia – Entidad Cooperativa
T.P. 58642-T
Miembro de KPMG S.A.S.

© 2026 KPMG S.A.S. es una sociedad colombiana por acciones simplificada y firma miembro de la organización global KPMG de firmas independientes, adscritas a KPMG International Limited, una compañía privada inglesa, limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3DCADE78A3197C8F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MONICA ADRIANA GONZALEZ CAMACHO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52221424 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 58642-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.221.424**

GONZALEZ CAMACHO

APELLIDOS

MONICA ADRIANA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-MAY-1973**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-JUL-1992 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00209011-F-0052221424-20100114 0019962499A 1 1510313512

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



58642-T

MONICA ADRIANA
GONZALEZ CAMACHO
C.C. 52261424
RESOLUCION IDENTIFICACION 75 FECHA 04/05/99
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

Presidente

00066050



0397-2502

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores

015583

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860524654-6	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERAT	CALLE 100 No. 9 A 45	6464330	nmoreno@solidaria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A -- Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79039028	05/05/2026	755	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$4,888,016,355	$1.383.365.900	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	10.123.100	0		0		0	0	0	0	10.123.100	5
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	13.860.500	0		0		0	0	0	0	13.860.500	37
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	207.423.600	0		0		0	0	0	0	207.423.600	465
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	35.108.400	0		0		0	0	0	0	35.108.400	61
EPS010	EPS Sura	800088702-2	42.631.000	0		0		0	0	0	0	42.631.000	120
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	135.600	0		0		0	0	0	0	135.600	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	4.407.900	0		0		0	0	0	0	4.407.900	29
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	2.429.500	0		0		0	0	0	0	2.429.500	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	5.369.100	0		0		0	0	0	0	5.369.100	21
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	289.000	0		0		0	0	0	0	289.000	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	350.200	0		0		0	0	0	0	350.200	2
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	115.400	0		0		0	0	0	0	115.400	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	150.100	0		0		0	0	0	0	150.100	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	363.700	0		0		0	0	0	0	363.700	4
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	245.500	0		0		0	0	0	0	245.500	2
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	122.700	0		0		0	0	0	0	122.700	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	111.991.900	0	0	1.340.400	1.340.400	0	0		114.672.700	131
230301	Porvenir	800224808-8	143.473.600	0	0	1.019.500	1.019.500	0	0		145.512.600	195
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	36.422.800	0	0	569.800	569.800	0	0		37.562.400	34
231001	Colfondos	800227940-6	54.727.100	0	0	438.300	438.300	0	0		55.603.700	66
25-14	Colpensiones	900336004-7	396.255.400	0	0	8.597.400	9.822.800	0	0		414.675.600	297

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	24.308.200				24.308.200	0	0	24.308.200			243.082	24.308.200	755

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	20.662.600	0	0	20.662.600	78
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	3.923.700	0	0	3.923.700	16
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	1.110.100	0	0	1.110.100	7
CCF10	Comfaboy	891800213-8	2.227.700	0	0	2.227.700	10
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	3.089.100	0	0	3.089.100	12

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860524654-6	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERAT	CALLE 100 No. 9 A 45	6464330	nmoreno@solidaria.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79039028	05/05/2026	755	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$4,888,016,355	$1.383.365.900	

CCF16	Comfacor	891080005-1	2.060.200	0	0	2.060.200	9
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	130.428.200	0	0	130.428.200	470
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	2.209.000	0	0	2.209.000	9
CCF34	Cofrem	892000146-3	1.698.400	0	0	1.698.400	9
CCF35	Caja Fliar Nariño	891280008-1	185.800	0	0	185.800	1
CCF37	Comfanorte	890500516-3	1.788.700	0	0	1.788.700	8
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	7.627.300	0	0	7.627.300	31
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	1.793.100	0	0	1.793.100	10
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	2.107.200	0	0	2.107.200	9
CCF50	Comfenalco	890700148-4	3.608.200	0	0	3.608.200	13
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	9.154.700	0	0	9.154.700	41
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	135.100	0	0	135.100	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
29.639.500	0	0	29.639.500	74
ICBF				
44.456.800	0	0	44.456.800	74
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	16	323.125.300	323.125.300
Pensión	5	768.027.000	768.027.000
Riesgos Laborales	1	24.308.200	24.308.200
CCF	17	193.809.100	193.809.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	44.456.800	44.456.800
MEN	0	0	0
SENA	1	29.639.500	29.639.500
TOTALES	41	1.383.365.900	1.383.365.900

PAGADA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141215943605

(415)7707212489984(8020) 000014121594360 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	SOLIDARIA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 100 9 A 45 P 12

42. Correo electrónico notificaciones@solidaria.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 0 2 2 1	6 0 1 8 4 1 8 4 1 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 5 1 1	1 9 8 5 0 1 1 8	6 5 1 2	1 9 8 5 0 1 1 8	9 4 9 9			2 7

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2	3	4	7	8	9	1 3	1 4	3 3	4 1	4 2	4 8	5 2	5 5	6 0											

02- Gravamen a los movimientos financier
03- Impuesto al patrimonio
04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
41- Declaración anual de activos en el exte
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
60 - Autorretención concep rendi Finan vig

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-11-04 / 03:15:18PM

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VELASQUEZ RODRIGUEZ NANCY LEANDRA
985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141215943605

(415)7707212489984(8020) **000014121594360 5**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas	4	67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	1 9 8 5 0 1 1 8
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Financiera — 1

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141215943605

(415)7707212489984(8020) 000014121594360 5

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 0 3 2 0 3 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VELASQUEZ	RODRIGUEZ	NANCY	LEANDRA

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

2

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 5 2 0 8 2 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BONILLA	PEREZ	JOSE	IVAN

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

3

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 1 5 2 6 9 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROJAS	AGUIRRE	FRANCISCO	ANDRES

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

4

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 2 8 9 7 9 3 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PALACIO	ARANGO	CLAUDIA	PATRICIA

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá
Calle 36 # 7- 47 - Bogotá D.C.
www.bancodebogota.com

Estamos para usted
Pyme: 60 1 364 7400
Empresas: 60 1 607 9006

EL BANCO DE BOGOTA

BANCA INSTITUCIONAL

NIT. 860.002.964-4

INFORMA

Qué ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA identificada con NIT No. 860.524.654-6 se encuentra vinculado al Banco de Bogotá a través de la cuenta de ahorros No. 637-43135-4 a nombre de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA creada 02 de Julio de 2019 actualmente se encuentra ACTIVA.

Nuestro cliente se ha distinguido por presentar buen manejo de sus negocios y se ha caracterizado por su seriedad y cumplimiento.

Esta información es confidencial y se suministra sin responsabilidad alguna por parte del Banco. Se expide a solicitud del interesado el 4 de mayo de 2026 con destino a QUIEN INTERESE.

Cordialmente,

Natalia Hernandez Porras
Gerente de Cuenta Institucional Banca Corporativa - CEO 1783
Banco de Bogotá

Queremos brindarle el mejor servicio, contamos con la Defensoría del Consumidor Financiero la cual podrá contactar de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.meléfono fijo: 601 332 0101, celular (+57) 318 373 00 77, correo electrónico defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co, o erección Calle 36 No. 7- 47 piso 4 en la ciudad de Bogotá D.C. Consulte el procedimiento para presentar una queja y las funciones que ejerce el Defensor del Consumidor Finan ciero ingresando a www.bancodebogota.com/defensordelconsumidor

Mejor banco en Colombia · Mejor lugar para trabajar · Anuario de Sostenibilidad S&P Global · Empresa Familiarmente Responsable efr