



[CODIGO-QR]
[URL-DOCUMENTO]

Cartagena de Indias D. T y C., miércoles, 24 de junio de 2026

Oficio AMC-OFI-0093088-2026

Doctora

ICELIA MARINA NEWMAN HURTADO

Asesor Código 105 Grado 47 Pagaduría

Alcaldía Mayor de Cartagena DT y C

Centro 54, Cra. 10 #32, Edificio de las antiguas empresas públicas

Ciudad

Asunto: **REMISIÓN CUENTA DE COBRO – AUTORIZO Y ORDENO SU PAGO**

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito remitir documentos para ordenar y autorizar el pago de la cuenta que se relaciona a continuación:

Nombre Contratista	No. Identificación	No. Contrato	Cuota A Pagar	Valor A Pagar
UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025	902005373-7	LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1	Primer Pago	1,331,822,702.00

Por medio de este escrito AUTORIZAMOS Y ORDENAMOS EL PAGO DE ESTA CUENTA, sea realizado el giro de la misma, según lo que esta especificado en el documento de constitución de la Unión Temporal en la cláusula " DÉCIMA OCTAVA RECAUDO DE PRIMA Y FACTURACIÓN de la conformación de la Unión Temporal, indica que "El Cien por ciento 100% de las pólizas de Todo Riesgo daños materiales, Responsabilidad Civil Extracontractual, Maquinaria y Equipo, Responsabilidad Civil Servidores Públicos, Infidelidad y riesgos financieros y Automóviles a favor de AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. como líder de la Unión Temporal, Identificada con NIT. 860.002.184-6, a la cuenta corriente Nro. 13269709108 del BANCOLOMBIA S.A.,"

Atentamente,

MERYS CASTRO PEREIRA

Directora Administrativa de Apoyo Logístico

RESPONSABLE	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Proyectó	Jackeline Orozco	Asesor Externo	
Revisó	Leonardo Rossy P.	Asesor Externo	
Aprobó (si aplica)	Hellen Tapias	Asesor Jurídico	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.

"Actuando en mi calidad de ordenador del gasto de la unidad ejecutora No. 5, y atendiendo lo dispuesto en el certificado de supervisión o interventoría suscrito por DONALDO JAVIER SIERRA RAMÍREZ, Profesional Especializado Código 222 Grado 41, Certifico que VTAA ESTADO SOLIDARIA DE CARTAGENA DE INDIAS 2025, identificado con el NIT 902005373-7, cumplió satisfactoriamente el objeto contractual LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1; razón por la cual autorizo y ordeno el pago del PRIMER PAGO correspondiente a la suma de \$ 1.331.822.702; Así mismo, doy fe que valide la información que certifica el supervisor, por lo tanto, la documentación que soporta pago es fidedigna."

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GHATE01-F011
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE HACIENDA	Versión: 10.0
	PROCESO / SUBPROCESO: TESORERÍA / GESTIÓN DE PAGOS	Fecha: 29/01/2024
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS	Páginas: 1 de 1

CON FUNDAMENTO EN EL INFORME PRESENTADO PARA LA EVALUACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA, EL SUSCRITO SUPERVISOR O INTERVENTOR CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS POR EL CONTRATISTA DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN:

CONTRATISTA:	UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025			
IDENTIFICACIÓN:	902005373-7			
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO:	LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1			
N.º DEL CONTRATO:	12/11/2025			
CLASE DE ACTO:	CONTRATO DE SEGUROS			
OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO:	ADQUIRIR EL PLAN GENERAL INTEGRAL DE PÓLIZAS DE SEGUROS DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS, CON LA FINALIDAD DE AMPARAR Y PROTEGER A LAS PERSONAS, LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE SU PROPIEDAD Y DE AQUELLOS POR LO QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, O LE CORRESPONDA ASEGURAR EN VIRTUD DE DISPOSICIÓN LEGAL O CONTRACTUAL			
VALOR DEL CONTRATO:	\$1.601.580.827			
PLAZO:	Hasta 31 de diciembre de 2025.			
NATURALEZA DE LA ENTIDAD CONTRATISTA	Natural	Jurídica		
		X		
PÓLIZAS DEL CONTRATO	N/A	N/A		
FECHA DE INICIO:	25/11/2025			
ACTAS DE INICIO, SUSPENSIÓN, REINICIO:	N/A			
FECHA FINAL:	31/12/2025			
VALOR DE PAGO DE SALUD	N/A			
VALOR DE PAGO DE PENSIÓN	N/A			
VALOR DE PAGO ARL	N/A			
NÚMERO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	N/A			
SEGURIDAD SOCIAL - PERSONAS NATURALES				
MES PAGADO		FECHA DE PAGO		
SEGURIDAD SOCIAL - PERSONAS JURÍDICAS				
Certificación de pago seguridad social y parafiscales		FECHA DE CERTIFICACIÓN DD/MM/AAAA		
Representante Legal				
Revisor Fiscal	X	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA - 05/03/2026		
	X	AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. – 07/04/2026		
	X	SEGUROS DEL ESTADO S.A.– 17/03/2026		
Certificados	Número	Unidad Ejecutora	Fecha	Valor
Disponibilidad	25002439	5	18/09/2025	2.752.753.386,00
	25002439-R	5	16/01/2026	2.188.821.702,00
Registro	16343	5	25/11/2025	1.601.580.827,00
	16343-R	5	16/01/2026	1.601.580.827,00
OBSERVACIONES:				
1. Tener en cuenta que según la DÉCIMA OCTAVA RECAUDO DE PRIMA Y FACTURACIÓN de la conformación de la Unión Temporal, indica que “El Cien por ciento 100% de las pólizas de Todo Riesgo daños materiales, Responsabilidad Civil Extracontractual, Maquinaria y Equipo, Responsabilidad Civil Servidores Públicos, Infidelidad y riesgos financieros y Automóviles a favor de AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. como líder de la Unión Temporal, Identificada con NIT. 860.002.184-6, a la cuenta corriente Nro. 13269709108 del BANCOLOMBIA S.A.,”				
2. Tener en cuenta oficio de fecha 28/05/2026 aportado por el contratista				
La presente certificación se expide para el cobro: UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS DOS PESOS M/CTE. (\$1.331.822.702) correspondiente al Primer Pago				

Atentamente,

DONALDO JAVIER SIERRA RAMÍREZ
Profesional Especializado Código 222 Grado 41
Dirección administrativa de apoyo logístico
Supervisor

Proyecto: Jackeline Orozco- Asesor Externo
Reviso: Leonardo Rossy P- Asesor Externo
Actuando en mi calidad de supervisor o interventor de este contrato, certifico que he validado la información aquí relacionada y que toda la documentación que se encuentra anexa a este certificado es fidedigna. Razón por la cual doy fe que la cuota o servicio fue ejecutada satisfactoriamente por el contratista, por lo tanto, doy mi autorización y orden para que se realice su pago.



CUFE: 06ded11ad6e2c65708344e71c103dbb63ff41c519de7215d089c5d6227c981fc5c5b83bcd2c06594a0635610beb5a8d7

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

No. 2GEN 11645334



Proveedor Tecnológico: Transilendo S.A. - Nombre del Software: iFactura - Nit: 900.032.159-4

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - 860002184
NIT.860.002.184-6

NOMBRE DEL CLIENTE: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE	N° IDENTIFICACIÓN: 890480184	FECHA VALIDACION DIAN: 29/12/2025
CARTAGENA DE INDIAS	TELÉFONO:	FECHA EMISIÓN: 29/12/2025 12:00 a.m.
DIRECCIÓN: DG 30 30 78 CEN PLAZA DE LA ADUANA	CIUDAD: Cartagena	CÓDIGO AGRUPADOR: 10508
		SOLICITUD AGRUPADORA: 1008229

DESCRIPCIÓN													
No	CANT	COD	UNIDAD	SUCURSAL	RAMO	N° PÓLIZA	N° FORMULARIO	ENDOSO	N° PLACA	PRECIO UNITARIO	% IVA	IVA	TOTAL
1	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3073840	0	0	XQB20E	362.461,19	19	68.867,63	431.328,82

LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1 – PRIMER PAGO: UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025, NIT 902005373-7, CONFORMADO POR: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT 860002184-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 55%; SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860009578-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 25%; Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 20%

Total

1

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

SUBTOTAL	362,461.19
IVA	68,867.63
AJUSTE AL PESO	0.18
TOTAL	431,329.00

LAS SIGUIENTES OBSERVACIONES UNICAMENTE APLICAN PARA FACTURAS

CORRESPONDIENTES A PÓLIZAS: LA FACTURA ELECTRÓNICA FUNCIONA UNICAMENTE COMO DOCUMENTO DE SOPORTE FI SCAL A LA PÓLIZA EMITIDA, Y ES CONSECUENCIA DE ESTA. LA FACTURA ELECTRÓNICA NO ES UN DOCUMENTO DE RECAUDO.

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

Resolución No. 18764093691701 del 2025/05/28
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764093691701 Habilita rango desde 2GEN
10000001 hasta el 2GEN 20000000
Vigencia desde el
28/05/2025 0:00:00 hasta el 28/05/2027 0:00:00
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ICA 6511-6512
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA-ICA
Somos agente de retención de IVA, de acuerdo con la resolución 051 de
2018



CUFE: 8fa7500a698ea082cb4320c035aaa26cdca235e59e6d2e5871c3f34eeebefa4e45bbb759f701967 ff6291c887f7d5ed6

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

No. GEN 7384



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - 860002184
NIT.860.002.184-6

NOMBRE DEL CLIENTE		DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDI.		FECHA VALIDACIÓN DIAN		30/12/2025 9:58:15	
C.C. / NIT. 890480184		DIRECCIÓN DG 30 30 78 CEN PLAZA DE LA ADUANA		CIUDAD Cartagena			
TELÉFONO 0000000		CELULAR 0		Hora Fac. 09:54:00		FECHA	30 12 2025

No	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	1,00	9-10-3073840-0 Placa: XQB20E Ajuste	PÓLIZA	póliza de seguros	46,00	46,00
Total		LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1 – PRIMER PAGO: UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025, NIT 902005373-7, CONFORMADO POR: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT 860002184-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 55%; SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860009578-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 25%; Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 20%				
1						

FORMA DE PAGO	Contado	MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo
NOMBRE		
NÚMERO	CADUCA	09 01 2026

SUBTOTAL	46,00
IVA	0,00
TOTAL	46,00
TOTAL PRIMA	

FIRMA AUTORIZADA

NOMBRE CLARO Y SELLO
AUTORIZADO DEL CLIENTE

Resolución No. 18764090857716 del 2025/03/21
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764090857716 Habilita rango desde
GEN 6829 hasta el GEN 100000
Vigencia desde el 21/03/2025 0:00:00 hasta el 21/09/2026 0:00:00
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ICA 6511-6512
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA-ICA



CUFE: f631918c0fe58f86e94070aa625b4a53fdff38000c5c0cdb8a4fd5c876222cbf8b8b047daaca2c4e9439e2dcae476584

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

No. **2GEN 11295609**



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - 860002184
NIT.860.002.184-6

NOMBRE DEL CLIENTE: ALCALDIA DEL DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE I	N° IDENTIFICACIÓN: 890480184	FECHA VALIDACION DIAN: 20/11/2025
DIRECCIÓN: DG 30 30 78 CEN PLAZA DE LA ADUANA	TELÉFONO:	FECHA EMISIÓN: 20/11/2025 12:00 a.m.
	CIUDAD: Cartagena	CÓDIGO AGRUPADOR:
		SOLICITUD AGRUPADORA: 0

DESCRIPCIÓN													
No	CANT	COD	UNIDAD	SUCURSAL	RAMO	N° PÓLIZA	N° FORMULARIO	ENDOSO	N° PLACA	PRECIO UNITARIO	% IVA	IVA	TOTAL
1	1,00	23	WSD	CALI CORREDORES	EQUIPO MOVIL Y MAQUI	1002577		0		138.237.702,52	19	26.265.163,48	164.502.866,00
LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1 – PRIMER PAGO: UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025, NIT 902005373-7, CONFORMADO POR: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT 860002184-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 55%; SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860009578-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 25%; Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 20%													
Total													
1													

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

SUBTOTAL	138,237,702.52
IVA	26,265,163.48
AJUSTE AL PESO	0.00
TOTAL	164,502,866.00

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

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

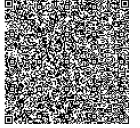
Resolución No. 18764093691701 del 2025/05/28
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764093691701 Habilita rango desde 2GEN 10000001 hasta el 2GEN 20000000
Vigencia desde el 28/05/2025 0:00:00 hasta el 28/05/2027 0:00:00
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ICA 6511-6512
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA-ICA
Somos agente de retención de IVA, de acuerdo con la resolución 051 de 2018



CUFE: fc298374cf0e67513644154b9788aaeb1e5dad99791c3ce372d58c0a4b3637894a15b459697835086071e396fde21c9b

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

No. **2GEN 11290870**



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - 860002184
NIT.860.002.184-6

NOMBRE DEL CLIENTE: ALCALDIA DEL DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE I	N° IDENTIFICACIÓN: 890480184	FECHA VALIDACION DIAN: 11/19/2025
DIRECCIÓN: DG 30 30 78 CEN PLAZA DE LA ADUANA	TELÉFONO:	FECHA EMISIÓN: 19/11/2025 12:00 a.m.
	CIUDAD: Cartagena	CÓDIGO AGRUPADOR:
		SOLICITUD AGRUPADORA: 0

DESCRIPCIÓN													
No	CANT	COD	UNIDAD	SUCURSAL	RAMO	N° PÓLIZA	N° FORMULARIO	ENDOSO	N° PLACA	PRECIO UNITARIO	% IVA	IVA	TOTAL
1	1.00	28	WSD	CALI CORREDORES	MANEJO GLOBAL	1002307		0		132,300,000.00	19	25,137,000.00	157,437,000.00
LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1 – PRIMER PAGO: UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025, NIT 902005373-7, CONFORMADO POR: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT 860002184-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 55%; SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860009578-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 25%; Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 20%													
Total													
1													

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

SUBTOTAL	132,300,000.00
IVA	25,137,000.00
AJUSTE AL PESO	0.00
TOTAL	157,437,000.00

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

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

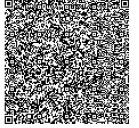
Resolución No. 18764093691701 del 2025/05/28
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764093691701 Habilita rango desde 2GEN 10000001 hasta el 2GEN 20000000
Vigencia desde el 5/28/2025 12:00:00AM hasta el 5/28/2027 12:00:00AM
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN ACTIVIDAD ICA 6511-6512
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA-ICA
Somos agente de retención de IVA, de acuerdo con la resolución 051 de 2018



CUDE: 19fd50c4db6c7735b593e40a91b9376c3652acc7c3ff6bf1cf5b6acbc3c61a1d46047c47cef5e4ada69f128cfcc68cf2

NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA
ELECTRÓNICA DE VENTA

No. 2CGS 964682



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

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - 860002184
NIT.860.002.184-6

NOMBRE DEL CLIENTE: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE		N° IDENTIFICACIÓN: 890480184	FACTURA ASOCIADA: 2GEN-11310272
CARTAGENA DE INDIAS		TELÉFONO:	FECHA VALIDACION DIAN: 26/12/2025
DIRECCIÓN: KR 2 36 86		CIUDAD: Cartagena	FECHA EMISIÓN: 26/12/2025 12:00 a.m.
			CÓDIGO AGRUPADOR: 10508
			SOLICITUD AGRUPADORA: 1008229

DESCRIPCIÓN													
No	CANT	COD	UNIDAD	SUCURSAL	RAMO	N° PÓLIZA	N° FORMULARIO	ENDOSO	N° PLACA	PRECIO UNITARIO	% IVA	IVA	TOTAL
1	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072557	0	1	OUG795	2.876.800,00	19	546.592,00	3.423.392,00

LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1 – PRIMER PAGO: UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025, NIT 902005373-7, CONFORMADO POR: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT 860002184-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 55%; SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860009578-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 25%; Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 20%

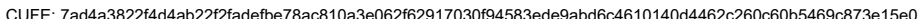
FORMA DE PAGO	Contado	MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo
NOMBRE		
NÚMERO	CADUCA	

SUBTOTAL	2876800.00
IVA	546592.00
AJUSTE AL PESO	0.00
TOTAL	3423392.00

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

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

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ICA 6511-6512
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA-ICA



No. 2GEN 11288399



NOMBRE DEL CLIENTE: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS	N° IDENTIFICACIÓN: 890480184	FECHA VALIDACION DIAN: 19/11/2025
	TELÉFONO:	FECHA EMISIÓN: 19/11/2025 12:00 a.m.
DIRECCIÓN: DG 30 30 78 CEN PLAZA DE LA ADUANA	CIUDAD: Cartagena	CÓDIGO AGRUPADOR:
		SOLICITUD AGRUPADORA: 0

DESCRIPCIÓN													
Nº	CANT	COD	UNIDAD	SUCURSAL	RAMO	N° PÓLIZA	N° FORMULARIO	ENDOSO	N° PLACA	PRECIO UNITARIO	% IVA	IVA	TOTAL
1	1,00	15	WSD	CALI CORREDORES	RESPONS. CIVIL	8001084380		0		16.380.000,00	19	3.112.200,00	19.492.200,00

LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1 – PRIMER PAGO: UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025, NIT 902005373-7, CONFORMADO POR: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT 860002184-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 55%; SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860009578-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 25%; Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6. PORCENTAJE DE PARTICIPACION 20%

Total

1

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

SUBTOTAL	16,380,000.00
IVA	3,112,200.00
AJUSTE AL PESO	0.00
TOTAL	19,492,200.00

LAS SIGUIENTES OBSERVACIONES ÚNICAMENTE APLICAN PARA FACTURAS

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

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

Resolución No. 18764093691701 del 2025/05/28
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764093691701 Habilita rango desde 2GEN
10000001 hasta el 2GEN 20000000
Vigencia desde el
28/05/2025 0:00:00 hasta el 28/05/2027 0:00:00
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ICA 6511-6512
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCIÓN DE IVA-ICA
Somos agente de retención de IVA, de acuerdo con la resolución 051 de
2018

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

**SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE
COLOMBIA**

VIGILADO



CUFE: 2eedf29fee40e2bde7d1ebd44f132f30661dd2b4e4bbba9771162c57c412748cd8adf9041c0541c7c62ca7900ecc6b1e

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

No. 2GEN 11289089



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - 860002184
NIT.860.002.184-6

NOMBRE DEL CLIENTE: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE	N° IDENTIFICACIÓN: 890480184	FECHA VALIDACION DIAN: 19/11/2025
CARTAGENA DE INDIAS	TELÉFONO:	FECHA EMISIÓN: 19/11/2025 12:00 a.m.
DIRECCIÓN: DG 30 30 78 CEN PLAZA DE LA ADUANA	CIUDAD: Cartagena	CÓDIGO AGRUPADOR:
		SOLICITUD AGRUPADORA: 0

DESCRIPCIÓN													
No	CANT	COD	UNIDAD	SUCURSAL	RAMO	N° PÓLIZA	N° FORMULARIO	ENDOSO	N° PLACA	PRECIO UNITARIO	% IVA	IVA	TOTAL
1	1,00	15	WSD	CALI CORREDORES	RESPONS. CIVIL	8001084381		0		442.560.000,00	19	84.086.400,00	526.646.400,00
LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1 – PRIMER PAGO: UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025, NIT 902005373-7, CONFORMADO POR: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT 860002184-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 55%; SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860009578-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 25%; Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 20%													
Total													
1													

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

SUBTOTAL	442,560,000.00
IVA	84,086,400.00
AJUSTE AL PESO	0.00
TOTAL	526,646,400.00

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

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

Resolución No. 18764093691701 del 2025/05/28
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764093691701 Habilita rango desde 2GEN 10000001 hasta el 2GEN 20000000
Vigencia desde el 28/05/2025 0:00:00 hasta el 28/05/2027 0:00:00
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ICA 6511-6512
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA-ICA
Somos agente de retención de IVA, de acuerdo con la resolución 051 de 2018



CUFE: f02f53cf0fa6bfd8e49f4e1c9d57ae7a55a2712b5a4305a1af595cac4b2bed0a588cc8f6d064d4d74586255d58c7c05a

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

No. 2GEN 11296415



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - 860002184
NIT.860.002.184-6

NOMBRE DEL CLIENTE: ALCALDIA DEL DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE I	N° IDENTIFICACIÓN: 890480184	FECHA VALIDACION DIAN: 20/11/2025
DIRECCIÓN: DG 30 30 78 CEN PLAZA DE LA ADUANA	TELÉFONO:	FECHA EMISIÓN: 20/11/2025 12:00 a.m.
	CIUDAD: Cartagena	CÓDIGO AGRUPADOR:
		SOLICITUD AGRUPADORA: 0

DESCRIPCIÓN													
No	CANT	COD	UNIDAD	SUCURSAL	RAMO	N° PÓLIZA	N° FORMULARIO	ENDOSO	N° PLACA	PRECIO UNITARIO	% IVA	IVA	TOTAL
1	1,00	21	WSD	CALI CORREDORES	MULTIRIESGO	20265		0		90.563.211,76	19	17.207.010,21	107.770.221,99

LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1 – PRIMER PAGO: UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025, NIT 902005373-7, CONFORMADO POR: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT 860002184-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 55%; SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860009578-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 25%; Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 20%

Total

1

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

SUBTOTAL	90,563,211.76
IVA	17,207,010.23
AJUSTE AL PESO	0.01
TOTAL	107,770,222.00

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

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

Resolución No. 18764093691701 del 2025/05/28
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764093691701 Habilita rango desde 2GEN 10000001 hasta el 2GEN 20000000
Vigencia desde el 28/05/2025 0:00:00 hasta el 28/05/2027 0:00:00
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN ACTIVIDAD ICA 6511-6512
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA-ICA
Somos agente de retención de IVA, de acuerdo con la resolución 051 de 2018



CUFE: 9646c2721f57283e9e28217707de216bdb8dc6ac645840ae0f9fc09299525640ddf8c3d3b252530a66b247918e21bb99

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

No. 2GEN 11310272



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - 860002184
NIT.860.002.184-6

NOMBRE DEL CLIENTE: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE	N° IDENTIFICACIÓN: 890480184	FECHA VALIDACION DIAN: 21/11/2025
CARTAGENA DE INDIAS	TELÉFONO:	FECHA EMISIÓN: 21/11/2025 12:00 a.m.
DIRECCIÓN: KR 2 36 86	CIUDAD: Cartagena	CÓDIGO AGRUPADOR: 10508
		SOLICITUD AGRUPADORA: 1008229

DESCRIPCIÓN													
No	CANT	COD	UNIDAD	SUCURSAL	RAMO	N° PÓLIZA	N° FORMULARIO	ENDOSO	N° PLACA	PRECIO UNITARIO	% IVA	IVA	TOTAL
1	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072535	0	0	OUG864	3.158.100,00	19	600.039,00	3.758.139,00
2	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072545	0	0	XPZ89E	362.500,00	19	68.875,00	431.375,00
3	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072537	0	0	OUG894	12.043.626,86	19	2.288.289,10	14.331.915,96
4	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072538	0	0	OUG853	2.122.800,00	19	403.332,00	2.526.132,00
5	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072539	0	0	OUG873	4.083.200,00	19	775.808,00	4.859.008,00
6	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072540	0	0	420AFY	417.600,00	19	79.344,00	496.944,00
7	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072541	0	0	GWM921	4.178.900,00	19	793.991,00	4.972.891,00
8	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072542	0	0	MDK51D	89.900,00	19	17.081,00	106.981,00
9	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072543	0	0	MDK52D	89.900,00	19	17.081,00	106.981,00
10	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072721	0	0	421AFY	417.600,00	19	79.344,00	496.944,00
11	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072552	0	0	XQA37E	652.500,00	19	123.975,00	776.475,00
12	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072555	0	0	XQA18E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
13	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072547	0	0	XPW79E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00

LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1 – PRIMER PAGO: UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025, NIT 902005373-7, CONFORMADO POR: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT 860002184-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 55%; SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860009578-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 25%; Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 20%

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

SUBTOTAL	292,131,426.86
IVA	55,504,971.10
AJUSTE AL PESO	0.04
TOTAL	347,636,398.00

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

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

Resolución No. 18764093691701 del 2025/05/28
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764093691701 Habilita rango desde 2GEN
10000001 hasta el 2GEN 20000000
Vigencia desde el
28/05/2025 0:00:00 hasta el 28/05/2027 0:00:00
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ICA 6511-6512
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA-ICA
Somos agente de retención de IVA, de acuerdo con la resolución 051 de
2018



CUFE: 9646c2721f57283e9e28217707de216bdb8dc6ac645840ae0f9fc09299525640ddf8c3d3b252530a66b247918e21bb99

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

No. 2GEN 11310272



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - 860002184
NIT.860.002.184-6

NOMBRE DEL CLIENTE: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE	N° IDENTIFICACIÓN: 890480184	FECHA VALIDACION DIAN: 21/11/2025
CARTAGENA DE INDIAS	TELÉFONO:	FECHA EMISIÓN: 21/11/2025 12:00 a.m.
DIRECCIÓN: KR 2 36 86	CIUDAD: Cartagena	CÓDIGO AGRUPADOR: 10508
		SOLICITUD AGRUPADORA: 1008229

DESCRIPCIÓN													
No	CANT	COD	UNIDAD	SUCURSAL	RAMO	N° PÓLIZA	N° FORMULARIO	ENDOSO	N° PLACA	PRECIO UNITARIO	% IVA	IVA	TOTAL
14	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072546	0	0	XPW66E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
15	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072548	0	0	BZS13D	159.500,00	19	30.305,00	189.805,00
16	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072550	0	0	OUG768	2.209.800,00	19	419.862,00	2.629.662,00
17	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072549	0	0	OUG747	2.351.900,00	19	446.861,00	2.798.761,00
18	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072544	0	0	XPZ94E	362.500,00	19	68.875,00	431.375,00
19	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072551	0	0	XQA44E	203.000,00	19	38.570,00	241.570,00
20	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072556	0	0	XPW89E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
21	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072558	0	0	XPW56E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
22	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072554	0	0	XPW39E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
23	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072553	0	0	OUG886	4.822.700,00	19	916.313,00	5.739.013,00
24	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072557	0	0	OUG795	2.876.800,00	19	546.592,00	3.423.392,00
25	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072560	0	0	OUG925	1.948.800,00	19	370.272,00	2.319.072,00
26	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072565	0	0	XPZ90E	362.500,00	19	68.875,00	431.375,00
27	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072562	0	0	XQA34E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
28	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072559	0	0	XPZ07E	258.100,00	19	49.039,00	307.139,00
29	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072563	0	0	XPW90E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
30	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072570	0	0	XPW65E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
31	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072564	0	0	CWV26E	290.000,00	19	55.100,00	345.100,00
32	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072574	0	0	KQM416	10.092.000,00	19	1.917.480,00	12.009.480,00
33	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072568	0	0	OUG669	1.513.800,00	19	287.622,00	1.801.422,00

LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1 – PRIMER PAGO: UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025, NIT 902005373-7, CONFORMADO POR: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT 860002184-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 55%; SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860009578-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 25%; Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 20%

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

SUBTOTAL	292,131,426.86
IVA	55,504,971.10
AJUSTE AL PESO	0.04
TOTAL	347,636,398.00

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

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

Resolución No. 18764093691701 del 2025/05/28
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764093691701 Habilita rango desde 2GEN 10000001 hasta el 2GEN 20000000
Vigencia desde el 28/05/2025 0:00:00 hasta el 28/05/2027 0:00:00
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ICA 6511-6512
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA-ICA
Somos agente de retención de IVA, de acuerdo con la resolución 051 de 2018



CUFE: 9646c2721f57283e9e28217707de216bdb8dc6ac645840ae0f9fc09299525640ddf8c3d3b252530a66b247918e21bb99

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

No. 2GEN 11310272



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - 860002184
NIT.860.002.184-6

NOMBRE DEL CLIENTE: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE	N° IDENTIFICACIÓN: 890480184	FECHA VALIDACION DIAN: 21/11/2025
CARTAGENA DE INDIAS	TELÉFONO:	FECHA EMISIÓN: 21/11/2025 12:00 a.m.
DIRECCIÓN: KR 2 36 86	CIUDAD: Cartagena	CÓDIGO AGRUPADOR: 10508
		SOLICITUD AGRUPADORA: 1008229

DESCRIPCIÓN													
No	CANT	COD	UNIDAD	SUCURSAL	RAMO	N° PÓLIZA	N° FORMULARIO	ENDOSO	N° PLACA	PRECIO UNITARIO	% IVA	IVA	TOTAL
34	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072573	0	0	OUG902	9.581.600,00	19	1.820.504,00	11.402.104,00
35	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072567	0	0	XQA29E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
36	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072566	0	0	XQA12E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
37	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072571	0	0	XPW46E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
38	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072569	0	0	OUG820	3.007.300,00	19	571.387,00	3.578.687,00
39	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072561	0	0	OUG899	10.138.400,00	19	1.926.296,00	12.064.696,00
40	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072579	0	0	OUG746	2.276.500,00	19	432.535,00	2.709.035,00
41	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072578	0	0	OUG895	5.124.300,00	19	973.617,00	6.097.917,00
42	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072572	0	0	XQA41E	652.500,00	19	123.975,00	776.475,00
43	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072582	0	0	XQA28E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
44	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072576	0	0	XPZ05E	258.100,00	19	49.039,00	307.139,00
45	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072577	0	0	XPW92E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
46	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072584	0	0	XPW81E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
47	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072587	0	0	XPW62E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
48	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072581	0	0	IXN43C	69.600,00	19	13.224,00	82.824,00
49	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072575	0	0	OUG891	3.317.600,00	19	630.344,00	3.947.944,00
50	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072594	0	0	OUG802	4.741.500,00	19	900.885,00	5.642.385,00
51	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072588	0	0	XPZ96E	362.500,00	19	68.875,00	431.375,00
52	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072585	0	0	XQA47E	203.000,00	19	38.570,00	241.570,00
53	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072591	0	0	XQA09E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00

LP-DAL-006-2025 GRUPO 1 - PRIMER PAGO: UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025, NIT 902005373-7, CONFORMADO POR: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT 860002184-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 55%; SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860009578-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 25%; Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 20%

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

SUBTOTAL	292,131,426.86
IVA	55,504,971.10
AJUSTE AL PESO	0.04
TOTAL	347,636,398.00

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

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

Resolución No. 18764093691701 del 2025/05/28
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764093691701 Habilita rango desde 2GEN 10000001 hasta el 2GEN 20000000
Vigencia desde el 28/05/2025 0:00:00 hasta el 28/05/2027 0:00:00
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ICA 6511-6512
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA-ICA
Somos agente de retención de IVA, de acuerdo con la resolución 051 de 2018



CUFE: 9646c2721f57283e9e28217707de216bdb8dc6ac645840ae0f9fc09299525640ddf8c3d3b252530a66b247918e21bb99

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

No. 2GEN 11310272



Proveedor Tecnología: Transfiendo S.A. - Nombre del Software: iFactura - Nit: 900.032.159-4

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - 860002184
NIT.860.002.184-6

NOMBRE DEL CLIENTE: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE	N° IDENTIFICACIÓN: 890480184	FECHA VALIDACION DIAN: 21/11/2025
CARTAGENA DE INDIAS	TELÉFONO:	FECHA EMISIÓN: 21/11/2025 12:00 a.m.
DIRECCIÓN: KR 2 36 86	CIUDAD: Cartagena	CÓDIGO AGRUPADOR: 10508
		SOLICITUD AGRUPADORA: 1008229

DESCRIPCIÓN													
No	CANT	COD	UNIDAD	SUCURSAL	RAMO	N° PÓLIZA	N° FORMULARIO	ENDOSO	N° PLACA	PRECIO UNITARIO	% IVA	IVA	TOTAL
54	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072590	0	0	XPW91E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
55	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072593	0	0	XPW82E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
56	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072580	0	0	XPW60E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
57	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072583	0	0	CWV10E	159.500,00	19	30.305,00	189.805,00
58	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072598	0	0	OUG897	6.632.300,00	19	1.260.137,00	7.892.437,00
59	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072586	0	0	OUG770	1.537.000,00	19	292.030,00	1.829.030,00
60	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072604	0	0	XQA46E	203.000,00	19	38.570,00	241.570,00
61	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072597	0	0	XQA22E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
62	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072599	0	0	XPZ04E	258.100,00	19	49.039,00	307.139,00
63	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072602	0	0	OUG884	4.425.400,00	19	840.826,00	5.266.226,00
64	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072592	0	0	OUG721	2.018.400,00	19	383.496,00	2.401.896,00
65	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072589	0	0	XQA19E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
66	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072596	0	0	XPZ08E	258.100,00	19	49.039,00	307.139,00
67	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072595	0	0	XPW71E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
68	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072601	0	0	XPW58E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
69	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072607	0	0	CWV28E	290.000,00	19	55.100,00	345.100,00
70	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072617	0	0	OUG896	6.632.300,00	19	1.260.137,00	7.892.437,00
71	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072603	0	0	MUR332	2.325.800,00	19	441.902,00	2.767.702,00
72	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072609	0	0	XPZ93E	362.500,00	19	68.875,00	431.375,00
73	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072608	0	0	XQA38E	652.500,00	19	123.975,00	776.475,00
LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1 – PRIMER PAGO: UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025, NIT 902005373-7, CONFORMADO POR: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT 860002184-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 55%; SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860009578-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 25%, Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 20%													

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

SUBTOTAL	292,131,426.86
IVA	55,504,971.10
AJUSTE AL PESO	0.04
TOTAL	347,636,398.00

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

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

Resolución No. 18764093691701 del 2025/05/28
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764093691701 Habilita rango desde 2GEN 10000001 hasta el 2GEN 20000000
Vigencia desde el 28/05/2025 0:00:00 hasta el 28/05/2027 0:00:00
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ICA 6511-6512
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA-ICA
Somos agente de retención de IVA, de acuerdo con la resolución 051 de 2018



CUFE: 9646c2721f57283e9e28217707de216bdb8dc6ac645840ae0f9c09299525640ddf8c3d3b252530a66b247918e21bb99

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

No. 2GEN 11310272



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - 860002184
NIT.860.002.184-6

NOMBRE DEL CLIENTE: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE	N° IDENTIFICACIÓN: 890480184	FECHA VALIDACION DIAN: 21/11/2025
CARTAGENA DE INDIAS	TELÉFONO:	FECHA EMISIÓN: 21/11/2025 12:00 a.m.
DIRECCIÓN: KR 2 36 86	CIUDAD: Cartagena	CÓDIGO AGRUPADOR: 10508
		SOLICITUD AGRUPADORA: 1008229

DESCRIPCIÓN													
No	CANT	COD	UNIDAD	SUCURSAL	RAMO	N° PÓLIZA	N° FORMULARIO	ENDOSO	N° PLACA	PRECIO UNITARIO	% IVA	IVA	TOTAL
74	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072605	0	0	XQA20E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
75	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072615	0	0	XPW77E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
76	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072606	0	0	BZS08D	159.500,00	19	30.305,00	189.805,00
77	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072612	0	0	BZO83D	159.500,00	19	30.305,00	189.805,00
78	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072600	0	0	KQM486	9.625.100,00	19	1.828.769,00	11.453.869,00
79	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072611	0	0	OUG797	1.719.700,00	19	326.743,00	2.046.443,00
80	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072610	0	0	XPZ97E	362.500,00	19	68.875,00	431.375,00
81	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072618	0	0	XQA48E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
82	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072623	0	0	XQA39E	652.500,00	19	123.975,00	776.475,00
83	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072619	0	0	XQA33E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
84	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072614	0	0	XQA27E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
85	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072622	0	0	XQA17E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
86	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072620	0	0	XPZ03E	258.100,00	19	49.039,00	307.139,00
87	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072621	0	0	XPW80E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
88	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072613	0	0	XPW73E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
89	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072636	0	0	XPW64E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
90	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072624	0	0	XPW45E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
91	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072632	0	0	BZO95D	159.500,00	19	30.305,00	189.805,00
92	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072634	0	0	BZO89D	159.500,00	19	30.305,00	189.805,00
93	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072626	0	0	OUG892	3.317.600,00	19	630.344,00	3.947.944,00

LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1 - PRIMER PAGO: UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025, NIT 902005373-7, CONFORMADO POR: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT 860002184-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 55%; SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860009576-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 25%; Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 20%

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

SUBTOTAL	292,131,426.86
IVA	55,504,971.10
AJUSTE AL PESO	0.04
TOTAL	347,636,398.00

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

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

Resolución No. 18764093691701 del 2025/05/28
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764093691701 Habilita rango desde 2GEN 10000001 hasta el 2GEN 20000000
Vigencia desde el 28/05/2025 0:00:00 hasta el 28/05/2027 0:00:00
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ICA 6511-6512
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA-ICA
Somos agente de retención de IVA, de acuerdo con la resolución 051 de 2018



CUFE: 9646c2721f57283e9e28217707de216bdb8dc6ac645840ae0f9fc09299525640ddf8c3d3b252530a66b247918e21bb99

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

No. 2GEN 11310272



Proveedor Tecnología: Transfiendo S.A. - Nombre del Software: iFactura - Nit: 900.032.159-4

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - 860002184
NIT.860.002.184-6

NOMBRE DEL CLIENTE: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE	N° IDENTIFICACIÓN: 890480184	FECHA VALIDACION DIAN: 21/11/2025
CARTAGENA DE INDIAS	TELÉFONO:	FECHA EMISIÓN: 21/11/2025 12:00 a.m.
DIRECCIÓN: KR 2 36 86	CIUDAD: Cartagena	CÓDIGO AGRUPADOR: 10508
		SOLICITUD AGRUPADORA: 1008229

DESCRIPCIÓN													
No	CANT	COD	UNIDAD	SUCURSAL	RAMO	N° PÓLIZA	N° FORMULARIO	ENDOSO	N° PLACA	PRECIO UNITARIO	% IVA	IVA	TOTAL
94	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072655	0	0	OUG898	6.632.300,00	19	1.260.137,00	7.892.437,00
95	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072638	0	0	OUG794	2.876.800,00	19	546.592,00	3.423.392,00
96	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072651	0	0	XQA01E	362.500,00	19	68.875,00	431.375,00
97	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072627	0	0	XQA43E	203.000,00	19	38.570,00	241.570,00
98	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072628	0	0	XQA24E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
99	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072629	0	0	XPY99E	258.100,00	19	49.039,00	307.139,00
100	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072665	0	0	XPW74E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
101	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072641	0	0	XPW67E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
102	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072645	0	0	BZO84D	159.500,00	19	30.305,00	189.805,00
103	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072659	0	0	BZO91D	159.500,00	19	30.305,00	189.805,00
104	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072630	0	0	OUG816	3.239.300,00	19	615.467,00	3.854.767,00
105	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072643	0	0	XPZ24E	362.500,00	19	68.875,00	431.375,00
106	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072657	0	0	XPZ92E	362.500,00	19	68.875,00	431.375,00
107	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072662	0	0	XQA23E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
108	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072652	0	0	XQA10E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
109	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072635	0	0	OUG868	5.715.900,00	19	1.086.021,00	6.801.921,00
110	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072631	0	0	XPZ91E	362.500,00	19	68.875,00	431.375,00
111	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072649	0	0	XPW87E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
112	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072637	0	0	OUG900	10.138.400,00	19	1.926.296,00	12.064.696,00
113	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072667	0	0	XPZ98E	362.500,00	19	68.875,00	431.375,00

LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1 - PRIMER PAGO: UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025, NIT 902005373-7, CONFORMADO POR: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT 860002184-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 55%; SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860009578-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 25%; Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 20%

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

SUBTOTAL	292,131,426.86
IVA	55,504,971.10
AJUSTE AL PESO	0.04
TOTAL	347,636,398.00

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

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

Resolución No. 18764093691701 del 2025/05/28
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764093691701 Habilita rango desde 2GEN 10000001 hasta el 2GEN 20000000
Vigencia desde el 28/05/2025 0:00:00 hasta el 28/05/2027 0:00:00
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ICA 6511-6512
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA-ICA
Somos agente de retención de IVA, de acuerdo con la resolución 051 de 2018



CUFE: 9646c2721f57283e9e28217707de216bdb8dc6ac645840ae0f9fc09299525640ddf8c3d3b252530a66b247918e21bb99

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

No. 2GEN 11310272



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - 860002184
NIT.860.002.184-6

NOMBRE DEL CLIENTE: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE	N° IDENTIFICACIÓN: 890480184	FECHA VALIDACION DIAN: 21/11/2025
CARTAGENA DE INDIAS	TÉLFONO:	FECHA EMISIÓN: 21/11/2025 12:00 a.m.
DIRECCIÓN: KR 2 36 86	CIUDAD: Cartagena	CÓDIGO AGRUPADOR: 10508
		SOLICITUD AGRUPADORA: 1008229

DESCRIPCIÓN													
No	CANT	COD	UNIDAD	SUCURSAL	RAMO	N° PÓLIZA	N° FORMULARIO	ENDOSO	N° PLACA	PRECIO UNITARIO	% IVA	IVA	TOTAL
114	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072633	0	0	XQA45E	203.000,00	19	38.570,00	241.570,00
11E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072673	0	0	XPW83E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
11E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072670	0	0	XPW50E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
117	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072647	0	0	BZS04D	159.500,00	19	30.305,00	189.805,00
11E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072661	0	0	OUG815	907.700,00	19	172.463,00	1.080.163,00
11E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072682	0	0	OUG930	8.160.600,00	19	1.550.514,00	9.711.114,00
12C	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072640	0	0	XPZ86E	362.500,00	19	68.875,00	431.375,00
121	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072664	0	0	XQA31E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
12E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072654	0	0	XQA11E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
12E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072679	0	0	XPW86E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
124	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072676	0	0	XPW72E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
12E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072639	0	0	XPW48E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
12E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072642	0	0	FVK383	6.023.300,00	19	1.144.427,00	7.167.727,00
127	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072658	0	0	KNR424	2.694.100,00	19	511.879,00	3.205.979,00
12E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072671	0	0	XPZ95E	362.500,00	19	68.875,00	431.375,00
12E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072668	0	0	XQA42E	652.500,00	19	123.975,00	776.475,00
13C	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072685	0	0	XQA25E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
131	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072648	0	0	XPY98E	258.100,00	19	49.039,00	307.139,00
13E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072691	0	0	XPW78E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
13E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072694	0	0	XPW44E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1 - PRIMER PAGO: UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025, NIT 902005373-7, CONFORMADO POR: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT 860002184-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 55%; SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860009578-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 25%; Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 20%													

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

SUBTOTAL	292,131,426.86
IVA	55,504,971.10
AJUSTE AL PESO	0.04
TOTAL	347,636,398.00

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

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

Resolución No. 18764093691701 del 2025/05/28
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764093691701 Habilita rango desde 2GEN 10000001 hasta el 2GEN 20000000
Vigencia desde el 28/05/2025 0:00:00 hasta el 28/05/2027 0:00:00
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ICA 6511-6512
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA-ICA
Somos agente de retención de IVA, de acuerdo con la resolución 051 de 2018



CUFE: 9646c2721f57283e9e28217707de216bdb8dc6ac645840ae0f9fc09299525640ddf8c3d3b252530a66b247918e21bb99

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

No. 2GEN 11310272



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - 860002184
NIT.860.002.184-6

NOMBRE DEL CLIENTE: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE	N° IDENTIFICACIÓN: 890480184	FECHA VALIDACION DIAN: 21/11/2025
CARTAGENA DE INDIAS	TELÉFONO:	FECHA EMISIÓN: 21/11/2025 12:00 a.m.
DIRECCIÓN: KR 2 36 86	CIUDAD: Cartagena	CÓDIGO AGRUPADOR: 10508
		SOLICITUD AGRUPADORA: 1008229

DESCRIPCIÓN													
No	CANT	COD	UNIDAD	SUCURSAL	RAMO	N° PÓLIZA	N° FORMULARIO	ENDOSO	N° PLACA	PRECIO UNITARIO	% IVA	IVA	TOTAL
134	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072674	0	0	XPW47E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
13E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072644	0	0	OUG850	2.610.000,00	19	495.900,00	3.105.900,00
13E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072688	0	0	OUG869	4.265.900,00	19	810.521,00	5.076.421,00
137	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072646	0	0	XQA40E	652.500,00	19	123.975,00	776.475,00
13E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072684	0	0	XQA21E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
13E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072656	0	0	XQA14E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
14C	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072698	0	0	XPY93E	258.100,00	19	49.039,00	307.139,00
141	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072650	0	0	XPW76E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
14E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072653	0	0	OUG862	2.253.300,00	19	428.127,00	2.681.427,00
14E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072680	0	0	OUG847	2.398.300,00	19	455.677,00	2.853.977,00
144	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072700	0	0	OUG860	3.236.400,00	19	614.916,00	3.851.316,00
14E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072696	0	0	OUG929	1.948.800,00	19	370.272,00	2.319.072,00
14E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072660	0	0	XQA02E	362.500,00	19	68.875,00	431.375,00
147	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072678	0	0	XQA32E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
14E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072692	0	0	XPW88E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
14E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072666	0	0	XPW75E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
15C	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072695	0	0	XPW41E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
151	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072669	0	0	OUG875	4.605.200,00	19	874.988,00	5.480.188,00
15E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072663	0	0	OUG879	2.673.800,00	19	508.022,00	3.181.822,00
15E	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072707	0	0	OUG903	9.581.600,00	19	1.820.504,00	11.402.104,00

LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1 - PRIMER PAGO: UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025, NIT 902005373-7, CONFORMADO POR: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT 860002184-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 55%; SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860009578-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 25%; Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 20%

FORMA DE PAGO	Contado	MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo	SUBTOTAL	292,131,426.86
NOMBRE			IVA	55,504,971.10
NÚMERO	CADUCA		AJUSTE AL PESO	0.04
			TOTAL	347,636,398.00

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

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

Resolución No. 18764093691701 del 2025/05/28
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764093691701 Habilita rango desde 2GEN 10000001 hasta el 2GEN 20000000
Vigencia desde el 28/05/2025 0:00:00 hasta el 28/05/2027 0:00:00
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ICA 6511-6512
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA-ICA
Somos agente de retención de IVA, de acuerdo con la resolución 051 de 2018



CUFE: 9646c2721f57283e9e28217707de216bdb8dc6ac645840ae0f9fc09299525640ddf8c3d3b252530a66b247918e21bb99

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

No. 2GEN 11310272



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - 860002184
NIT.860.002.184-6

NOMBRE DEL CLIENTE: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE	N° IDENTIFICACIÓN: 890480184	FECHA VALIDACION DIAN: 21/11/2025
CARTAGENA DE INDIAS	TELÉFONO:	FECHA EMISIÓN: 21/11/2025 12:00 a.m.
DIRECCIÓN: KR 2 36 86	CIUDAD: Cartagena	CÓDIGO AGRUPADOR: 10508
		SOLICITUD AGRUPADORA: 1008229

DESCRIPCIÓN													
No	CANT	COD	UNIDAD	SUCURSAL	RAMO	N° PÓLIZA	N° FORMULARIO	ENDOSO	N° PLACA	PRECIO UNITARIO	% IVA	IVA	TOTAL
154	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072690	0	0	XQA36E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
155	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072702	0	0	XQA13E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
156	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072704	0	0	XPY94E	258.100,00	19	49.039,00	307.139,00
157	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072687	0	0	XPW70E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
158	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072714	0	0	BZO99D	159.500,00	19	30.305,00	189.805,00
159	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072677	0	0	BZO93D	159.500,00	19	30.305,00	189.805,00
160	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072672	0	0	OUG804	2.337.400,00	19	444.106,00	2.781.506,00
161	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072701	0	0	XQA08E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
162	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072709	0	0	XPY96E	258.100,00	19	49.039,00	307.139,00
163	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072675	0	0	XPW68E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
164	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072699	0	0	OUG769	1.232.500,00	19	234.175,00	1.466.675,00
165	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072697	0	0	XPZ88E	362.500,00	19	68.875,00	431.375,00
166	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072711	0	0	XQA35E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
167	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072713	0	0	XQA15E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
168	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072689	0	0	XPY97E	258.100,00	19	49.039,00	307.139,00
169	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072715	0	0	XPW69E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
170	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072686	0	0	XPW43E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
171	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072718	0	0	IXN38C	69.600,00	19	13.224,00	82.824,00
172	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072703	0	0	XPZ99E	362.500,00	19	68.875,00	431.375,00
173	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072681	0	0	XQA30E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00

LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1 - PRIMER PAGO: UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS 2025, NIT 902005373-7, CONFORMADO POR: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT 860002184-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 55%; SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860009578-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 25%; Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524694-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 20%

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

SUBTOTAL	292,131,426.86
IVA	55,504,971.10
AJUSTE AL PESO	0.04
TOTAL	347,636,398.00

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

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

Resolución No. 18764093691701 del 2025/05/28
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764093691701 Habilita rango desde 2GEN 10000001 hasta el 2GEN 20000000
Vigencia desde el 28/05/2025 0:00:00 hasta el 28/05/2027 0:00:00
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ICA 6511-6512
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA-ICA
Somos agente de retención de IVA, de acuerdo con la resolución 051 de 2018



CUFE: 9646c2721f57283e9e28217707de216bdb8dc6ac645840ae0f9fc09299525640ddf8c3d3b252530a66b247918e21bb99

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

No. 2GEN 11310272



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - 860002184
NIT.860.002.184-6

NOMBRE DEL CLIENTE: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE	N° IDENTIFICACIÓN: 890480184	FECHA VALIDACION DIAN: 21/11/2025
CARTAGENA DE INDIAS	TÉLFONO:	FECHA EMISIÓN: 21/11/2025 12:00 a.m.
DIRECCIÓN: KR 2 36 86	CIUDAD: Cartagena	CÓDIGO AGRUPADOR: 10508
		SOLICITUD AGRUPADORA: 1008229

DESCRIPCIÓN													
No	CANT	COD	UNIDAD	SUCURSAL	RAMO	N° PÓLIZA	N° FORMULARIO	ENDOSO	N° PLACA	PRECIO UNITARIO	% IVA	IVA	TOTAL
174	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072717	0	0	XQA26E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
175	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072683	0	0	XPZ06E	258.100,00	19	49.039,00	307.139,00
176	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072706	0	0	XPW84E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
177	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072705	0	0	XPW54E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
178	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072710	0	0	OUG878	3.219.000,00	19	611.610,00	3.830.610,00
179	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072712	0	0	XPZ02E	258.100,00	19	49.039,00	307.139,00
180	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072716	0	0	XPW85E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
181	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072708	0	0	XPW52E	240.700,00	19	45.733,00	286.433,00
182	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072720	0	0	XQA16E	281.300,00	19	53.447,00	334.747,00
183	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072719	0	0	XPZ01E	258.100,00	19	49.039,00	307.139,00
184	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072722	0	0	422AFY	417.600,00	19	79.344,00	496.944,00
185	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072723	0	0	424AFY	417.600,00	19	79.344,00	496.944,00
186	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072724	0	0	172ABQ	432.100,00	19	82.099,00	514.199,00
187	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072725	0	0	175ABQ	432.100,00	19	82.099,00	514.199,00
188	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072726	0	0	171ABQ	432.100,00	19	82.099,00	514.199,00
189	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072727	0	0	173ABQ	432.100,00	19	82.099,00	514.199,00
190	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072728	0	0	174ABQ	432.100,00	19	82.099,00	514.199,00
191	1,00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3072729	0	0	OUG904	37.700.000,00	19	7.163.000,00	44.863.000,00
LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1 – PRIMER PAGO: UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025, NIT 902005373-7, CONFORMADO POR: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT 860002184-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 55%; SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860009578-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 25%; Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 20%													
Total													
191													

LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1 - PRIMER PAGO: UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025, NIT 902005373-7, CONFORMADO POR: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT 860002184-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 55%; SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860009578-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 25%; Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 20%

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

SUBTOTAL	292,131,426.86
IVA	55,504,971.10
AJUSTE AL PESO	0.04
TOTAL	347,636,398.00

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

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

Resolución No. 18764093691701 del 2025/05/28
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764093691701 Habilita rango desde 2GEN 10000001 hasta el 2GEN 20000000
Vigencia desde el 28/05/2025 0:00:00 hasta el 28/05/2027 0:00:00
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN
ACTIVIDAD ICA 6511-6512
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA-ICA
Somos agente de retención de IVA, de acuerdo con la resolución 051 de 2018



CUFE: f33d1760252f704b450f3a404d038a2d03c347276a387e89d6cbec98bb948347de3d2693d023b15057adb750a3ad5cf8

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

No. 2GEN 11617056



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - 860002184
NIT.860.002.184-6

NOMBRE DEL CLIENTE: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE	N° IDENTIFICACIÓN: 890480184	FECHA VALIDACION DIAN: 26/12/2025
CARTAGENA DE INDIAS	TELÉFONO:	FECHA EMISIÓN: 26/12/2025 12:00 a.m.
DIRECCIÓN: KR 2 36 86	CIUDAD: Cartagena	CÓDIGO AGRUPADOR: 10508
		SOLICITUD AGRUPADORA: 1008229

DESCRIPCIÓN													
No	CANT	COD	UNIDAD	SUCURSAL	RAMO	N° PÓLIZA	N° FORMULARIO	ENDOSO	N° PLACA	PRECIO UNITARIO	% IVA	IVA	TOTAL
1	1.00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3073818	0	0	OUG795	2,876,800.00	19	546,592.00	3,423,392.00
2	1.00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3073819	0	0	OUG845	6,403,200.00	19	1,216,608.00	7,619,808.00
3	1.00	10	WSD	CALI CORREDORES	AUTOMOVILES	3073820	0	0	XPW93E	240,700.00	19	45,733.00	286,433.00

LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1 – PRIMER PAGO: UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025, NIT 902005373-7, CONFORMADO POR: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. NIT 860002184-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 55%; SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT 860009578-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 25%; Y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 20%

Total
3

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

SUBTOTAL	9,520,700.00
IVA	1,808,933.00
AJUSTE AL PESO	0.00
TOTAL	11,329,633.00

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

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

Resolución No. 18764093691701 del 2025/05/28
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución DIAN No. 18764093691701 Habilita rango desde 2GEN 10000001 hasta el 2GEN 20000000
Vigencia desde el 28/05/2025 00:00:00 hasta el 28/05/2027 00:00:00
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA REGIMEN COMÚN ACTIVIDAD ICA 6511-6512
ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION DE IVA-ICA
Somos agente de retención de IVA, de acuerdo con la resolución 051 de 2018

Proveedor Tecnología: Transfiendo S.A. - Nombre del Software: IFactura - Nit: 900.032.159-4
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO



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-CER2026-5828

**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 septiembre de 2025 al 28 de febrero 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 cinco (05) días del mes de marzo 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: 2026.03.05 09:36:58 -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.

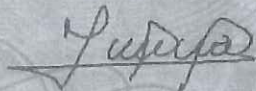
KPMG Confidencial

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

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00209011-F-0052221424-20100114

0019962499A 1

1510313512

REGISTRO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

58642-T

MONICA ADRIANA
GONZALEZ CANACHO
C.C. 52221424
RESOLUCION INSCRIPCION 75 **FECHA 04/06/98**
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA




Presidente

08066850

0397-22502



FIRMA DEL TITULAR

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

015583



Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

AUDFINBOG-CER2026-10331

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

NIT 860.002.184-6

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con registros contables e información contenida en las planillas de autoliquidación "Aportes En Línea", suministradas por la Aseguradora para el período comprendido entre el 1 de octubre de 2025 y el 31 de marzo de 2026, AXA Colpatría Seguros S.A. efectuó el pago de los aportes realizados durante los últimos seis (6) meses calendario por los conceptos de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 65 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016.

La presente certificación se expide a los siete (7) días del mes de abril de 2026, por solicitud y con destino a la Administración de AXA Colpatría Seguros S.A.

* * * * *

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

Jessica Lorena
Torres Betancourth

Digitally signed by Jessica
Lorena Torres Betancourth
Date: 2026.04.07 16:44:01
-05'00'

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

COLOMBIA COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.233.506.906**

TORRES BETANCOURTH

APELLIDOS

JESSICA LORENA

NOMBRES

Jessica Torres B
FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-JUN-1999**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

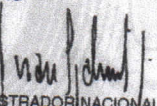
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

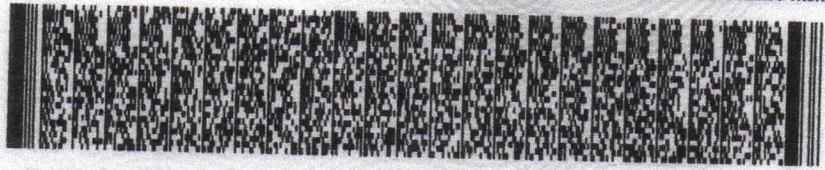
O+
G.S. RH

F
SEXO

05-JUN-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500150-00921873-F-1233506906-20170717 0056390895A 1 48148415

REGISTRADORA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

298269-T

JESSICA LORENA TORRES BETANCOURTH
C.C. 1233506906
RES. INSCRIPCION 2758 DEL 13/06/2022
FUNDACION UNIVERSIDAD CENTRAL

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

321631 344991

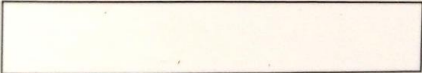
2203M/1/0522

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.



FIRMA

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Seguros del Estado S. A.

17 de marzo de 2026

En mi calidad de Revisor Fiscal de Seguros del Estado S. A., identificada con NIT. 860.009.5786, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el mes de febrero de 2026. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

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

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

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

Atentamente,



Andres Edgardo Pinzón Forero

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No. 149475-T

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80192719**

PINZON FORERO
APELLIDOS

ANDRES EDGARDO
NOMBRES



Andres Pinzon
FIRMA



IMPORTE DERECHO

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

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69
ESTATURA

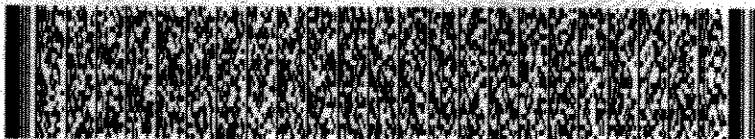
O+
G.S. RH

M
SEXO

21-MAR-2003 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabreath Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABREATH RENGIFO LOPEZ



P-1500112-42118000-M-0000182718-20030723

00017 032040 05 148731642

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

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

149475-T

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

**RESOLUCION INSCRIPCION 147
UNIVERSIDAD JAVERIANA**



FECHA 06/05/2010

PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO

159947

FRENTE DEL TITULAR

74932

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

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





[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 7:27:21
ALCALDÍA DEL DIST...



Procesos SECOP	Procesos	Contratos	Proveedores	Menú	Ir a
----------------	----------	-----------	-------------	------	------

Buscar...

[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

1 Información general

Volver

Evaluar proveedor

Imprimir

Modificar

<

>

2 Condiciones

Identificación del contrato

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.8517287
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	29/10/2025 7:42:21 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Número del contrato	LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1
Objeto del contrato	ADQUIRIR EL PLAN GENERAL INTEGRAL DE PÓLIZAS DE SEGUROS DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS, CON LA FINALIDAD DE AMPARAR Y PROTEGER A LAS PERSONAS, LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE SU PROPIEDAD Y DE AQUELLOS POR LO QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, O LE CORRESPONDA ASEGURAR EN VIRTUD DE DISPOSICIÓN LEGAL O CONTRACTUAL
Tipo de Contrato	Seguros
¿Asociado a otro contrato?	☐ Sí ☒ No
Duración del contrato	51 Días
Fecha de inicio de contrato	25/11/2025 2:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha de terminación del contrato	31/12/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☒ Sí ☐ No *
Fecha de inicio de liquidación	2/01/2025 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha fin de liquidación	8 días para terminar (30/04/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Obligaciones Ambientales	☐ Sí ☒ No *
Obligaciones pos consumo	☐ Sí ☒ No *
Reversión	☐ Sí ☒ No *

Información de la Entidad Estatal contratante



ALCALDÍA DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS 0 Recomendación (es)

COLOMBIA, Cartagena
★★★★★



Información del Proveedor contratista



UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025

COLOMBIA, Bogotá
Número de documento

Cuenta bancaria del proveedor

☐ Cuentas bancarias distintas por proveedor ☒ Cuenta bancaria de la unidad temporal

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *Diego Mendez* **Fecha de aprobación:** *12/11/2025 2:55:05 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *MERYS CASTRO PEREIRA* **Fecha de aprobación:** *12/11/2025 5:00:57 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: [CO1_PCCNTR_8517287_Firmado](#)

Contrato en ejecución: [CO1_PCCNTR_8517287_En ejecución](#)

Información del contrato

Tipo de proceso	Licitación pública
Unidad de contratación	EQUIPO DIRECCION DE APOYO LOGISTICO
Proceso de Contratación	LP-DAAL-006-2025
Título de la oferta	UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025 / LP-DAAL-006-2025
Cuantía del contrato	1.601.580.827 COP

Volver

Evaluar proveedorImprimirModificar<>

ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS CLÁUSULAS CONTRACTUALES Y LINEAMIENTOS GENERALES CONTRATO No. LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1.

CONTRATO No.	LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1
OBJETO:	ADQUIRIR EL PLAN GENERAL INTEGRAL DE PÓLIZAS DE SEGUROS DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS, CON LA FINALIDAD DE AMPARAR Y PROTEGER A LAS PERSONAS, LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE SU PROPIEDAD Y DE AQUELLOS POR LO QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, O LE CORRESPONDA ASEGURAR EN VIRTUD DE DISPOSICIÓN LEGAL O CONTRACTUAL
CONTRATANTE	ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS D.T Y C.
NIT	890.480.184-4
CONTRATISTA	UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS 2025
NIT	9 0 2 0 0 5 3 7 3 7
VALOR DEL CONTRATO	MIL SEISCIENTOS UN MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE (\$1.601.580.827)
PLAZO DE EJECUCIÓN	Hasta 31 de diciembre de 2025.
VIGENCIA DE LA POLIZA	365 días contados a partir de las 00:00 horas del 29 de octubre de 2025.

Entre el **DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA D.T y C.**, entidad pública, identificada con NIT. 890.480.184-4, representada legalmente para suscribir el presente contrato por la Doctora **MERYS CASTRO PEREIRA**, identificada con la cédula de ciudadanía número 45.487.811 expedida en la ciudad de Cartagena, en su calidad de Directora administrativa de apoyo logístico, nombrada por medio de Decreto 0001 de 01 de enero de 2024, con facultades para contratar en virtud del Decreto de delegación No.1917 del 31 de julio de 2025, en ejercicio de sus atribuciones legales y reglamentarias, en especial las conferidas por el Artículo 11 de la Ley 80 de 1993, y demás normas sobre la materia, facultada para comprometer contractualmente a este ente Distrital, y quien en adelante se denominará **EL DISTRITO**, por una parte y por la otra **UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS 2025** identificada con NIT: 9 0 2 0 0 5 3 7 3 7, sociedad comercial Anónima representada legalmente por **DIEGO MÉNDEZ OÑATE** identificado con la **C.E. 7.718.216**, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente contrato, el cual se regirá por las siguientes cláusulas, previas las siguientes consideraciones: **1)** Que acorde con el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, contenido en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 y su Decreto Reglamentario 1082 de 2015, la Directora Administrativa de Apoyo Logístico, adelantó el proceso contractual bajo la modalidad de licitación pública, de conformidad con las competencias delegadas por el Alcalde Mayor de Cartagena a través de decreto No. 0862 del 07 de junio de 2024. **2)** Agotada la fase de estudios, la precitada funcionaria, en acompañamiento del intermediario de seguros **GONSEGUROS-CORREDORES DE SEGUROS**, estructuró los pliegos de condiciones, con los requisitos habilitantes de carácter técnico, financiero y de ponderación, que se consignaron en el estudio previo, así como los demás documentos anexos al proceso, con los cuales se inició la convocatoria pública, que permite la escogencia del contratista. **3)** Que mediante acto administrativo No. 8169 del 29 de septiembre de 2025, se dio apertura al proceso de selección de Licitación Pública **No. LP-DAAL-006-2025** cuyo objeto es: **“ADQUIRIR EL PLAN GENERAL INTEGRAL DE PÓLIZAS DE SEGUROS DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS, CON LA FINALIDAD DE AMPARAR Y PROTEGER A LAS PERSONAS, LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE SU PROPIEDAD Y DE AQUELLOS POR LO QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, O LE CORRESPONDA ASEGURAR EN VIRTUD DE DISPOSICIÓN LEGAL O CONTRACTUAL”**. **4)** Que el trámite del proceso de surtió de conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la ley 80 de 1993, la y 1150 de 2007 y sus correspondientes decretos reglamentarios, en tal sentido, el día veinte ocho (28) de octubre de 2025, mediante Resolución No. 9007 de la misma fecha, **EL DISTRITO TURISTICO Y CULTURA DE CARTAGENA DE INDIAS** adjudicó el **GRUPO No. 1** de la licitación pública No. **LP-DAAL-006-2025** a la **UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS 2025** identificada con NIT: 9 0 2 0 0 5 3 7 3 7, representada legalmente por **DIEGO MÉNDEZ OÑATE**, identificado con la C.E. 7.718.216, de la siguiente manera: **TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES, TODO RIESGO EQUIPO Y MAQUINARIA, MANEJO GLOBAL**



**ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS CLÁUSULAS CONTRACTUALES Y
LINEAMIENTOS GENERALES CONTRATO No. LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1.**

PARA ENTIDADES OFICIALES, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, AUTOMOVILES, RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PÚBLICOS, INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS, con una vigencia de 365 Días contados a partir de las 00:00 horas del 29 de octubre de 2025, por valor de por valor de: **MIL SEISCIENTOS UN MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE (\$1.601.580.827)** incluido impuestos, y demás costos directos e indirectos derivados de la ejecución del contrato. El presente valor, se encuentra amparado por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 25002439 del 18 día del mes de septiembre del año 2025, el cual se expidió por valor de **DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS MCTE (\$2.752.753.386,00)**; asimismo, la propuesta allegada por la adjudicataria **UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS 2025**, se ajustó a los criterios de selección señalados en la ley de contratación estatal y el pliego de condiciones definitivos. **5) Que, con base en las anteriores consideraciones, EL DISTRITO TURISTICO Y CULTURA DE CARTAGENA DE INDIAS, y EL CONTRATISTA**, acuerdan que el presente contrato se regirá por las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011, 1882 de 2018, Decreto 1082 de 2015, y la demás normas comerciales y civiles aplicables, las que modifiquen o sustituyan, además de las adicionales que resulten aplicables a la materia. En desarrollo de lo anterior, acuerdan las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO: ADQUIRIR EL PLAN GENERAL INTEGRAL DE PÓLIZAS DE SEGUROS DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS, CON LA FINALIDAD DE AMPARAR Y PROTEGER A LAS PERSONAS, LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE SU PROPIEDAD Y DE AQUELLOS POR LO QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, O LE CORRESPONDA ASEGURAR EN VIRTUD DE DISPOSICIÓN LEGAL O CONTRACTUAL. PARÁGRAFO:** Que, cláusulas especiales y demás información que se consignó en los anexos de condiciones técnicas básicas obligatorias, evaluación de deducibles y adicionales forman parte integral del contrato, así como los ofrecimientos adicionales con los cuales el contratista obtuvo puntaje relacionados con coberturas adicionales y disminución de deducibles. **CLÁUSULA SEGUNDA: ALCANCE DEL OBJETO:** El alcance del objeto, corresponde a la descripción de las especificaciones técnicas de asegurabilidad contenidas en los documentos técnicos y jurídicos del proceso **LP-DAAL-006-2025**, particularmente a los ramos de seguro del **Grupo No. 1**, compuesto por los seguros de: **TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES, TODO RIESGO EQUIPO Y MAQUINARIA, MANEJO GLOBAL PARA ENTIDADES OFICIALES, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, AUTOMOVILES, RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PÚBLICOS, INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS**, con una vigencia de 365 Días contados a partir de las 00:00 horas del 29 de octubre de 2025. **CLÁUSULA TERCERA: PLAZO DEL CONTRATO.** – El plazo de ejecución será hasta el 31 de diciembre de 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. El requisito de perfeccionamiento se materializa con la firma del contrato en la plataforma Secop II y los de ejecución a partir de la fecha de inicio en la plataforma y la expedición del registro presupuestal respectivo. No obstante, las vigencias técnicas de las pólizas objeto de contratación, será de: 365 Días contados a partir de las 00:00 horas del 29 de octubre de 2025. **CLÁUSULA CUARTA: VALOR DEL CONTRATO.** – El valor del contrato corresponde a la suma de **MIL SEISCIENTOS UN MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE (\$1.601.580.827)** incluido IVA, costos directos e indirectos, impuestos nacionales y distritales y demás impuestos que se causen por el hecho de su celebración, ejecución y liquidación. **CLÁUSULA QUINTA: APROPIACIÓN PRESUPUESTAL.** – El pago de la suma estipulada en este contrato se sujetará a la apropiación presupuestal imputado al presupuesto de gastos del Distrito de la vigencia fiscal 2025, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 25002439 del 18 día del mes de septiembre del año 2025, el cual se expidió por valor de **DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS MCTE (\$2.752.753.386,00)**; **CLÁUSULA SEXTA: FORMA DE PAGO:** El Distrito Turístico y Cultural de Cartagena de Indias, se compromete a pagar el valor total de las pólizas seguro-adjudicadas, objeto del presente proceso de selección, en un solo pago, y en un plazo de noventa (90) días calendario, contados a partir del cumplimiento de los siguientes requisitos y previo recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato: Haber expedido todas las pólizas de conformidad con los requerimientos técnicos contenidos en los documentos que constituyen el presente proceso de selección: a. Presentar la certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato. b. Acreditar el correspondiente pago de los aportes parafiscales. c. Presentar la respectiva factura electrónica de acuerdo con el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, expedido por Ministerio de Hacienda y Crédito Público por el cual se reglamentan aspectos en materia tributaria y la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020 expedida por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN. **Parágrafo 1.** El pago será



**ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS CLÁUSULAS CONTRACTUALES Y
LINEAMIENTOS GENERALES CONTRATO No. LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1.**

cancelado por medio de transferencia electrónica, en pesos colombianos, a través de la consignación en la cuenta corriente o de ahorros que el contratista señale, en una de las entidades financieras afiliadas al sistema automático de pagos, previos los descuentos de ley. **Parágrafo 2.** En caso de que el oferente favorecido sea un Consorcio o Unión Temporal, para efectos del pago, éste deberá informar el número del NIT, a nombre del Consorcio o Unión Temporal, así como efectuar la facturación en formato aprobado por la DIAN a nombre del respectivo Consorcio o Unión Temporal. **Parágrafo 3.** El Distrito Turístico y Cultural de Cartagena de Indias, sólo adquiere obligaciones con el proponente favorecido en el proceso de selección y bajo ningún motivo o circunstancia aceptara pagos a terceros. **Parágrafo 4.** Si la póliza o la factura no ha sido correctamente elaborada o no se acompaña de los documentos requeridos para el pago, el término para este efecto sólo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten en debida forma o se haya aportado el último de los documentos exigidos en este pliego de condiciones. Los retardos que se presenten por este concepto será responsabilidad del contratista y éste no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. **Parágrafo 5.** Posterior a la entrega por parte del contratista de la documentación de que trata los literales a), b), c) y d), el supervisor del contrato contara con un término de diez (10) días hábiles para expedir el respectivo informe en el que conste el recibo a satisfacción de las pólizas y obligaciones ejecutadas por parte de la Compañía de Seguros. **CLÁUSULA SÉPTIMA: OBLIGACIONES DE LAS PARTES.** (i) El CONTRATISTA sin perjuicio de las demás obligaciones que se desprendan de la Constitución Política de la República de Colombia, del Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, de las normas que correspondan a la naturaleza del contrato a celebrar, contrae, entre otras, **LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:** A) Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato conforme a las normas legales que rigen la contratación estatal, las especificaciones técnicas de los productos y la propuesta presentada, la cual para todos los efectos forma parte integral del contrato. B) Acatar las órdenes que durante el desarrollo del contrato se le imparta y de manera general, obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales. C) Atender en debida forma los reclamos y solicitudes que le efectúe el Distrito de Cartagena. D) Suscribir el acta de terminación del contrato. E) Presentar los documentos de control al supervisor del contrato para verificar la ejecución del mismo junto con una lista detallada de los productos realizados. F) Una vez finalice el objeto del contrato, el CONTRATISTA deberá entregar al supervisor del contrato, un informe consolidado de las actividades realizadas durante su ejecución, así como los archivos físicos y magnéticos que se hubieren generado durante la ejecución del mismo, que deberá reposar en el área supervisora. G) Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. H) Consultar con la Dirección de Apoyo Logístico, las inquietudes que se presenten en relación con la ejecución del contrato. I) Adoptar las medidas correspondientes y velar por que se cumplan los requisitos y términos contractuales de acuerdo con lo establecido para tal efecto en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y sus respectivos Decretos reglamentarios y normas concordantes. J) Informar de inmediato y por escrito al Supervisor del Contrato la ocurrencia de situaciones de fuerza mayor o caso fortuito que puedan afectar la ejecución del contrato, incluyendo las recomendaciones que procedan según el caso. K) Cumplir con las obligaciones frente al pago de salarios, prestaciones sociales, sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF) de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la Ley 828 del 10 de julio de 2003 y demás normas aplicables, en este sentido, deberá allegar la Certificación expedida por el revisor Fiscal o representante legal, según corresponda, con la cual acredite el pago de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral. L) Las obligaciones que se deriven del presente contrato deberán prestarse en la oportunidad requerida por el Distrito, de tal manera que se garantice la continua y eficiente prestación del servicio. M) El CONTRATISTA se compromete a entregar los productos que hacen parte del presente contrato dentro de los términos fijados por el Distrito de Cartagena y en todo caso sin excederlos. N) Pagar de su propia cuenta los impuestos a que esté obligado en virtud del contrato. Ñ) El CONTRATISTA y el personal que utilice para la ejecución del objeto contractual serán responsables ante las autoridades competentes por los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la Administración o a terceros. Igualmente será responsable en los términos del artículo 52 de la ley 80 de 1993 y demás normas reglamentarias y concordantes. O) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas que puedan presentarse, y en general se obliga a cumplir con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes. P) Reportar a EL CONTRATANTE el número de cuenta bancaria de ahorro o corriente, donde se le ha de consignar el pago derivado de la ejecución del



**ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS CLÁUSULAS CONTRACTUALES Y
LINEAMIENTOS GENERALES CONTRATO No. LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1.**

presente contrato. Q) . Las demás que le sean asignadas de acuerdo con las especificaciones definidas por la Dirección de Apoyo Logístico del Distrito de Cartagena. **(ii) OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:** A) Cumplir con el objeto contractual de conformidad con lo dispuesto en los Estudios Previos, en el pliego de condiciones, adendas, en el Anexo No. 1 Condiciones Técnicas (Básicas Obligatorias) y en lo ofrecido en la propuesta. B) Ejecutar el contrato de seguro adjudicado en los términos y condiciones señalados en los documentos del proceso y en la propuesta presentada por el ASEGURADOR, de conformidad con las normas legales que los regulen. C) Expedir la Nota de Cobertura de los seguros objeto de contratación, una vez se suscriba el acta de inicio, de conformidad con las necesidades del DISTRITO. D) Realizar las modificaciones, inclusiones o exclusiones, las adiciones o prórrogas para los seguros contratados. Parágrafo primero: En el evento de que la siniestralidad de las pólizas de seguros sea mayor al 50% durante el plazo inicialmente contratado, de mutuo acuerdo se podrán negociar los términos y condiciones para las adiciones o prórrogas. Parágrafo segundo: Para la determinación del porcentaje de siniestralidad se incluirá el valor de los siniestros pagados y en reserva. E) Expedir las Pólizas de Seguro objeto de contratación con sus correspondientes anexos y modificaciones que llegaren a tener en un plazo máximo de diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de la expedición de la nota de cobertura, en los términos previstos en los documentos del proceso y en la propuesta presentada por el ASEGURADOR, y en general observando las normas contenidas en el Código de Comercio y demás concordantes. F) Corregir la(s) póliza(s) sin costo, cuando exista un error en la elaboración por parte del Proveedor en la información de los vehículos contenida en la(s) misma(s). G) Atender y pagar las reclamaciones y siniestros que presente la entidad, o sus beneficiarios, en los términos, plazos y condiciones señalados en la oferta presentada y de conformidad con la legislación vigente, sin dilaciones. H) Coordinador con el Intermediario de Seguros de la Entidad, la entrega dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de cada mes, el informe de estadísticas y reporte sobre siniestralidad, el cual debe contener la siguiente información: póliza afectada, número de radicación del siniestro, fecha de aviso, fecha de ocurrencia del siniestro, amparo afectado, valor estimado de la reclamación, estado de la reclamación, ciudad de ocurrencia, número de orden de pago, valor indemnizado y fecha de pago según corresponda. I) Atender y responder las solicitudes y requerimientos que realice la entidad dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de la solicitud o requerimiento. J) Facturar las pólizas al valor establecido en la oferta económica. K) Pagar las comisiones al intermediario de seguros **GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS**, de conformidad con el artículo 1341 del Código de Comercio, con las disposiciones vigentes y con el ofrecimiento realizado en la oferta. M) Suministrar un número de teléfono de atención disponible, con el propósito de brindar ayuda inmediata a la entidad, en caso de atención de siniestros. N) Informar oportunamente al supervisor del contrato sobre las imposibilidades o dificultades que se presenten en la ejecución de este. Ñ) Abstenerse de comunicar, divulgar, ni aportar, ni utilizar la información que le sea suministrada o que le haya confiado o que tenga en desarrollo del objeto contractual y/o de los servicios prestados, a ningún título rente a terceros ni en provecho propio, sin previo consentimiento escrito por parte de la Entidad. O) Abstenerse de dar información a medios de comunicación, a menos que haya recibido autorización de la entidad. PARAGRAFO: Esta obligación se prolongará incluso después de finalizado el servicio y por el término de dos (2) años. P) Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF) Q) Realizar las demás que surjan de contenido del contrato, de las cláusulas adicionales que se incorporan al mismo o de la propuesta presentada por el ASEGURADOR. **(iii) OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** La entidad se obliga a: A) Efectuar la vigilancia y control del contrato, así como realizar las recomendaciones que estime pertinentes para la correcta ejecución de este por intermedio de la supervisión para ejercer la vigilancia, seguimiento y control al contrato. B) Realizar el recibido a satisfacción de los productos entregados por el contratista, a través de la supervisión del contrato. C) Efectuar los pagos en la forma y términos estipulados en el contrato. D) Suministrar al contratista la información que requiera el contratista para la correcta ejecución del contrato. E) Exigir y verificar por intermedio del supervisor del contrato, el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente al pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en salud y pensión. F) Liquidar el contrato. G) Las demás obligaciones inherentes al contrato y las consignadas en el manual de contratación. **CLÁUSULA OCTAVA: RESPONSABILIDAD. - EL CONTRATISTA** es responsable por el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato. Además, responderá por los daños generados a EL DISTRITO en la ejecución del contrato, causados por sus Contratistas o empleados, y de sus subcontratistas. **CLÁUSULA NOVENA: INDEMNIDAD. – EL CONTRATISTA** mantendrá indemne al **DISTRITO** contra todo reclamo, demanda, acción legal y costos que pueden causarse o surgir por daños o lesiones a personas o bienes, ocasionados durante la ejecución del objeto y obligaciones del contrato, por **EL CONTRATISTA** o sus dependientes. En caso de que se formule reclamo, demandas o acciones legales contra **EL DISTRITO**, por asuntos que según el contrato



**ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS CLÁUSULAS CONTRACTUALES Y
LINEAMIENTOS GENERALES CONTRATO No. LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1.**

sean de responsabilidad de **EL CONTRATISTA**, se le comunicará lo más pronto posible de ello para que por su cuenta adopte oportunamente las medidas previstas por la Ley para mantener indemne a **EL DISTRITO** y en adelante los trámites para llegar a un arreglo del conflicto. Si en cualquiera de los eventos previstos el contratista no asume debida y oportunamente la defensa de **EL DISTRITO** podrá hacerlo directamente previa comunicación escrita a **EL CONTRATISTA**, quien pagará todos los gastos en que **EL DISTRITO** incurra por tal motivo. En caso de que así no lo hiciera **EL CONTRATISTA**, **EL DISTRITO** tendrá derecho a descontar el valor de tales erogaciones de cualquier suma que adeude al mismo por razón de los servicios motivo del contrato. **CLÁUSULA CLÁUSULA DÉCIMA: INEXISTENCIA DE RELACIÓN LABORAL ENTRE EL DISTRITO Y EL CONTRATISTA.** – **EL CONTRATISTA** ejecutará el presente contrato con sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa y el personal que vincule durante la ejecución del contrato será de su libre escogencia, debiendo cumplir con todos los requisitos exigidos en los documentos del Proceso de Contratación. Entre **EL CONTRATISTA**, el personal que este contrate y **EL DISTRITO** no existe, ni existirá vínculo laboral alguno. En consecuencia, **EL CONTRATISTA** responderá de manera exclusiva por el pago de honorarios, salarios, prestaciones e indemnizaciones de carácter laboral y contractual a que haya lugar. Así mismo, **EL CONTRATISTA** deberá verificar y/o cumplir con la afiliación de dicho personal al Sistema de Seguridad Social integral (salud, pensiones y riesgos laborales) y a la Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, cuando haya lugar, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: CESIÓN.** – **EL CONTRATISTA** no podrá ceder los derechos y obligaciones emanados del presente contrato, sin el consentimiento previo y expreso del Distrito Turístico y Cultural de Cartagena de Indias, pudiendo éste reservarse las razones que tenga para negar la cesión. La cesión se efectuará de conformidad con lo establecido en el artículo 893 del Código de Comercio en concordancia con las demás disposiciones vigentes sobre la materia. El Distrito Turístico y Cultural de Cartagena de Indias, no adquirirá relación alguna con los subcontratistas y la responsabilidad de las actividades que éstos ejecuten seguirá a cargo del **CONTRATISTA**. La Entidad podrá exigir al **CONTRATISTA** la terminación del subcontrato en cualquier tiempo y el cumplimiento inmediato y directo de sus obligaciones. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: SUPERVISIÓN.** La supervisión será ejercida por el Profesional Especializado **DONALDO JAVIER SIERRA RAMÍREZ**, COD 222, Grado 41 adscrito a la DIRECCION ADMINISTRATIVA DE APOYO LOGISTICO, el cual, deberá: 1. Realizar el seguimiento a las diferentes actividades ejecutadas en el contrato y orientar el desempeño de las acciones que deban surtirse con ocasión del mismo; 2. Concertar los ajustes y modificaciones que fueren necesarios; 3. Resolver oportuna y diligentemente las consultas formuladas por las partes; 4. Solicitar oportunamente la adición, prórroga, modificación o terminación del contrato, siempre y cuando tales hechos estén debidamente justificados; 6 El supervisor (a) deberá velar por el cumplimiento de lo establecido en el artículo 4o de la ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, y los artículos 44, 83, 84, 86 y 118 de la Ley 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción). Además, el supervisor (a) tendrá las siguientes funciones: a) Apoyar al contratista en todo lo que induzca a lograr mejores resultados en las distintas actividades del contrato. • Dar respuestas oportunas a las solicitudes que con ocasión del desarrollo del objeto presente el contratista. b) Velar por el cabal cumplimiento del objeto y de las obligaciones del contrato. c) Impartir por escrito las órdenes y solicitudes necesarias para la correcta ejecución del objeto del contrato. d) Verificar que la garantía solicitada este vigente de acuerdo con la ejecución del contrato. e) Verificar el cumplimiento de las obligaciones previstas en la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003, la Ley 1122 de 2007, Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y demás normas que las modifiquen, adicionen, complementen o aclaren. e) Suscribir todas las actas y demás documentos que surjan durante la ejecución del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO:** En el evento de cambio del supervisor, no será necesario modificar el contrato, y la designación se efectuará mediante comunicación escrita por parte del ordenador del gasto. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: CASO FORTUITO Y FUERZA MAYOR.** – **LAS PARTES:** quedan exoneradas de responsabilidad por el incumplimiento de cualquiera de sus obligaciones o por la demora en la satisfacción de cualquiera de las prestaciones a su cargo derivadas del presente Contrato, cuando el incumplimiento sea resultado o consecuencia de la ocurrencia de un evento de fuerza mayor y caso fortuito debidamente invocadas y constatadas de acuerdo con la ley y la jurisprudencia colombiana. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: LIQUIDACIÓN.** – La Liquidación del Contrato será de común acuerdo entre el **CONTRATISTA** y **EL DISTRITO**, procedimiento que se hará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la Terminación del Contrato. Dentro de este plazo el **CONTRATISTA** y **EL DISTRITO** acordarán los ajustes, revisiones y reconocimientos a que haya lugar. En el Acta de Liquidación constarán los acuerdos y transacciones a que llegaren el **CONTRATISTA** y **EL DISTRITO** para poner fin a las divergencias presentadas. Para la Liquidación se dará cumplimiento a lo establecido en las normas laborales, en materia de pagos de aportes a la seguridad social y parafiscales para la celebración y liquidación de contratos estatales.

ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS CLÁUSULAS CONTRACTUALES Y LINEAMIENTOS GENERALES CONTRATO No. LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. – EL CONTRATISTA declara bajo la gravedad de juramento que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad consagrada en el artículo 8º la ley 80 de 1993, artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, demás normas constitucionales y legales aplicables. **CLÁUSULA DÉCIMO SEXTA: REVELACIÓN. - EL CONTRATISTA** se compromete a guardar absoluta reserva sobre toda la información que conozca o le sea dada a conocer por EL DISTRITO, con ocasión del desarrollo del presente contrato. Para asegurar el cumplimiento de la obligación estipulada en esta cláusula **EL CONTRATISTA** se obliga a devolver, una vez finalizado el contrato, todos los documentos que se le hayan facilitado con ocasión del mismo. En todo caso, si **EL CONTRATISTA** utilizare la información para su propio provecho, distinto al objeto de este contrato o para entregarla o darla a conocer a terceros, será responsable por todos los perjuicios que le cause a **EL DISTRITO** y deberá, por lo tanto, indemnizarlo, previa verificación de lo anterior por parte de **EL DISTRITO**. Igualmente, será causal para que **EL DISTRITO** de por terminado el contrato. **CLÁUSULA DÉCIMO SEPTIMA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.** - Las controversias o diferencias que surjan entre **EL CONTRATISTA** y **EL DISTRITO** con ocasión de la firma, ejecución, interpretación, prórroga o terminación del contrato, así como de cualquier otro asunto relacionado con el presente contrato, serán sometidas a la revisión de las partes para buscar un arreglo directo, en un término no mayor a cinco (5) días hábiles a partir de la fecha en que cualquiera de las partes comunique por escrito a la otra la existencia de una diferencia. Las controversias que no puedan ser resueltas de forma directa entre las partes, se resolverán empleado la siguiente opción: Conciliación: Cuando la controversia no pueda arreglarse de manera directa debe someterse a un procedimiento conciliatorio que, previa solicitud de conciliación elevada individual o conjuntamente por LAS PARTES. Si en el término de ocho (8) días hábiles a partir del inicio del trámite de la conciliación, el cual se entenderá a partir de la fecha de la primera citación a LAS PARTES, estas no llegan a un acuerdo para resolver sus diferencias, deben acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo. El acuerdo al que se llegue en la etapa de [arreglo directo o conciliación con las formalidades correspondientes si hay lugar a ella] es de obligatorio cumplimiento para las partes y presta [n] mérito ejecutivo. En consecuencia, cualquiera de las Partes puede exigir su cumplimiento en un proceso ejecutivo. **CLÁUSULA DÉCIMO OCTAVA: COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.- EL CONTRATISTA** se obliga a prestar apoyo a las acciones del Estado tendientes a fortalecer la transparencia y la responsabilidad de rendir cuentas, para lo cual y sin perjuicio de su deber de cumplir con las leyes colombianas, asume explícitamente los siguientes compromisos: no ofrecer, prometer ni dar porcentaje, participación ni cualquier otra forma de halago o dádiva a ningún funcionario público en razón o en relación con el contrato; rechazar cualquier exigencia, favor o ventaja en dinero o en especie por parte de un funcionario público o persona particular en relación o como consecuencia del mismo y denunciar las irregularidades que advierta en el proceso. **CLÁUSULA NOVENA: SUSCRIPCIÓN, PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.** Para la suscripción se requiere que EL CONTRATISTA se encuentre al día en los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y con los aportes parafiscales, si es del caso. Para el perfeccionamiento se requiere la firma de las partes en la plataforma SECOP II. Para su ejecución, el Registro Presupuestal correspondiente. **CLAUSULA VIGÉSIMA DOMICILIO CONTRACTUAL:** El lugar de ejecución es **EL DISTRITO**, específicamente en CARTAGENA DE INDIAS D.T.Y C. El domicilio contractual es el distrito de Cartagena de Indias. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: DOCUMENTOS.** - Los documentos que a continuación se relacionan, hacen parte integral del presente Contrato los cuales determinan, regulan, complementan y adicionan lo aquí pactado, y en consecuencia producen sus mismos efectos y obligaciones jurídicas y contractuales: Estudios y documentos previos, Pliego de condiciones, Adendas, Anexos Técnicos, Formatos, Matrices, Formularios, Propuesta presentada por el Contratista., Toda la correspondencia que se surta entre las partes durante el término de ejecución del Contrato.

Para constancia de aceptación del presente contrato se suscribirá por las partes en la plataforma SECOP II, con lo cual se entiende perfeccionado, y su ejecución iniciará previa emisión de Registro Presupuestal del Compromiso - RP.

	Nombre	Cargo	Área	Firma
Proyectó jurídicamente	Nohemí González Moreno	Asesora Jurídica Externa	UIC DAAL	

	ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	CODIGO: GHAPR02-F003
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE HACIENDA	Versión: 4.0
	PROCESO / SUBPROCESO: PRESUPUESTO / EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Fecha: 15/01/2025
	FORMATO CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	Páginas: 1 de 1

CDP: 25002439

OBJETO

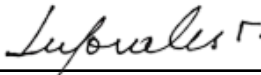
ADQUIRIR EL PLAN GENERAL INTEGRAL DE PÓLIZAS DE SEGUROS DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS, CON LA FINALIDAD DE AMPARAR Y PROTEGER A LAS PERSONAS, LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE SU PROPIEDAD Y DE AQUELLOS POR LO QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, O LE CORRESPONDA ASEGURAR EN VIRTUD DE DISPOSICIÓN LEGAL O CONTRACTUAL.

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA Que en el presupuesto de gastos e inversiones de la vigencia 2025 existe apropiación disponible para atender la presente solicitud así:

Unidad Ejecutora	Rubro	Fuente De Financiacion	Valor
05 - SECRETARIA GENERAL	2.1.2.02.02.007-2.05 - Servicios Financieros y Servicios Conexos (Seguros de Vida) (Polizas de seguro).	1.2.1.0.00-001 - Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$ 2.752.753.386,00
			\$ 2.752.753.386,00

TOTAL CDP: DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS

Se expide en Cartagena, a los 18 días del mes de septiembre del año 2025.


LUCELY MARIA MORALES RAMOS
 RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

Elaboró: RPOLO	IP Imprimió:	Imprimio: MERYS CASTRO PEREIRA
Solicitó : MERYS CASTRO PEREIRA	Unidad Ejecutora: 05 - SECRETARIA GENERAL	
Numero SDP : 2773	Elaboró SDP: MCASTRO	Fecha Impresion: 18/09/2025

	ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	CODIGO: : GHAPR02-F004
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE HACIENDA	Versión: 4.0
	PROCESO / SUBPROCESO: PRESUPUESTO / EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Fecha: 15/01/2025
	FORMATO CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (CRP)	Paginas: 1 de 1

CRP: 16343

Beneficiario: 902005373 - UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS 2025

CDP: 25002439 **Fecha CDP:** jueves 18 septiembre 2025

DANE: 71355 - Servicios de seguros generales de responsabilidad civil

Tipo de compromiso: Contrato **Numero de compromiso:** LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1

Fecha de compromiso: 12/11/2025

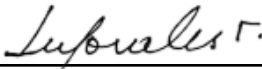
OBJETO

ADQUIRIR EL PLAN GENERAL INTEGRAL DE PÓLIZAS DE SEGUROS DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS, CON LA FINALIDAD DE AMPARAR Y PROTEGER A LAS PERSONAS, LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE SU PROPIEDAD Y DE AQUELLOS POR LO QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, O LE CORRESPONDA ASEGURAR EN VIRTUD DE DISPOSICIÓN LEGAL O CONTRACTUAL

UNIDAD EJECUTORA	RUBRO	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
05 - SECRETARIA GENERAL	2.1.2.02.02.007-2.05 - Servicios Financieros y Servicios Conexos (Seguros de Vida) (Polizas de seguro).	1.2.1.0.00-001 - Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$ 1.601.580.827,00
Total			\$ 1.601.580.827,00

TOTAL: MIL SEISCIENTOS UN MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS

Se expide en Cartagena, a los 25 días del mes de noviembre del año 2025.


LUCELY MARIA MORALES RAMOS
 RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

Solicitó: MERYS CASTRO PEREIRA	Unidad Ejecutora: 05 - SECRETARIA GENERAL		
Elaboró: BVALENZUELA	Imprimió: MERYS CASTRO PEREIRA	Fecha: 26/11/2025	IP Imprimió:
Numero SRP : 25017752	Elaboró: SRP: mcastro	Fecha Impresion: 26/11/2025	

	ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	CODIGO: : GHAPR02-F004
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE HACIENDA	Versión: 4.0
	PROCESO / SUBPROCESO: PRESUPUESTO / EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Fecha: 15/01/2025
	FORMATO CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (CRP)	Paginas: 1 de 1

CRP: 16343-R

Beneficiario: 902005373 - UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS 2025

CDP: 25002439-R **Fecha CDP:** viernes 16 enero 2026

DANE: 71355 - Servicios de seguros generales de responsabilidad civil

Tipo de compromiso: Contrato **Numero de compromiso:** LP-DAAL-006-2025 GRUPO 1

Fecha de compromiso: 12/11/2025

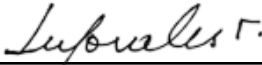
OBJETO

ADQUIRIR EL PLAN GENERAL INTEGRAL DE PÓLIZAS DE SEGUROS DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS, CON LA FINALIDAD DE AMPARAR Y PROTEGER A LAS PERSONAS, LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE SU PROPIEDAD Y DE AQUELLOS POR LO QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, O LE CORRESPONDA ASEGURAR EN VIRTUD DE DISPOSICIÓN LEGAL O CONTRACTUAL

UNIDAD EJECUTORA	RUBRO	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
05 - SECRETARIA GENERAL	R.2.1.2.02.02.007-2.05 - Servicios Financieros y Servicios Conexos (Seguros de Vida) (Polizas de seguro).	1.2.1.0.00-001 - Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$ 1.601.580.827,00
Total			\$ 1.601.580.827,00

TOTAL: MIL SEISCIENTOS UN MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS

Se expide en Cartagena, a los 16 días del mes de enero del año 2026.


LUCELY MARIA MORALES RAMOS
 RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

Solicitó: MERYS CASTRO PEREIRA	Unidad Ejecutora: 05 - SECRETARIA GENERAL		
Elaboró: ADMIN_JP_RESERVA	Imprimió: MERYS CASTRO PEREIRA	Fecha: 22/04/2026	IP Imprimió:
Numero SRP : 25017752	Elaboró: SRP: mcastro	Fecha Impresion: 22/04/2026	

	ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	CODIGO: GHAPR02-F003
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE HACIENDA	Versión: 4.0
	PROCESO / SUBPROCESO: PRESUPUESTO / EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Fecha: 15/01/2025
	FORMATO CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	Páginas: 1 de 1

CDP: 25002439-R

OBJETO

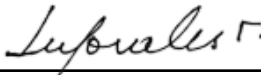
ADQUIRIR EL PLAN GENERAL INTEGRAL DE PÓLIZAS DE SEGUROS DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS, CON LA FINALIDAD DE AMPARAR Y PROTEGER A LAS PERSONAS, LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE SU PROPIEDAD Y DE AQUELLOS POR LO QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, O LE CORRESPONDA ASEGURAR EN VIRTUD DE DISPOSICIÓN LEGAL O CONTRACTUAL.

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA Que en el presupuesto de gastos e inversiones de la vigencia 2026 existe apropiación disponible para atender la presente solicitud así:

Unidad Ejecutora	Rubro	Fuente De Financiacion	Valor
05 - SECRETARIA GENERAL	R.2.1.2.02.02.007-2.05 - Servicios Financieros y Servicios Conexos (Seguros de Vida) (Polizas de seguro).	1.2.1.0.00-001 - Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$ 2.188.821.702,00
			\$ 2.188.821.702,00

TOTAL CDP: DOS MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS DOS PESOS

Se expide en Cartagena, a los 16 días del mes de enero del año 2026.


LUCELY MARIA MORALES RAMOS
 RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

Elaboró: ADMIN_JP_RESERVA	IP Imprimió:	Imprimio: MERYS CASTRO PEREIRA
Solicitó : MERYS CASTRO PEREIRA	Unidad Ejecutora: 05 - SECRETARIA GENERAL	
Numero SDP : 2773	Elaboró SDP: MCASTRO	Fecha Impresion: 22/04/2026

DOCUMENTO DE UNIÓN TEMPORAL

DIEGO MÉNDEZ OÑATE mayor de edad, con domicilio en Bogotá D.C., identificado con la cédula de extranjería No. **7718216**, obrando en su condición de Representante Legal de **AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.** según consta en certificado de existencia y representación expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia, debidamente facultado para comprometer a la Sociedad; **INES LUCIA ORTEGA CAROM** mayor de edad, con domicilio en Cartagena, identificada con cedula de ciudadanía No. **23.002.547** de Cartagena, obrando en su condición de Representante Legal de **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, con domicilio en la ciudad de Cartagena, según consta en certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Cartagena; debidamente facultado para comprometer a la sociedad; **HECTOR FERNANDO CORTES SAAVEDRA** mayor de edad, con domicilio en Tunja, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.049.609.978** de Tunja, obrando en su condición de Representante Legal Apoderado de **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**, con domicilio en la ciudad de Bogotá, D.C. según consta en certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, D.C.; debidamente facultado para comprometer a la sociedad; han acordado acogerse al régimen jurídico de la Ley 80 de 1993 en su artículo 7 y sus decretos reglamentarios y demás normas concordantes. En lo que no se encuentra particularmente regulado, se aplicarán las normas comerciales y civiles vigentes y en virtud de ellas constituirse en Unión Temporal para hacer oferta y celebrar los Contratos de los Seguros ofertados en caso de que les sea adjudicada la **LICITACIÓN PÚBLICA No. LP-DAAL-006-2025** Para tal efecto, estipulan las siguientes

CLÁUSULAS

PRIMERA – OBJETO Y ALCANCE: La **UNIÓN TEMPORAL** se conforma con el Propósito de presentar oferta y optar a la adjudicación, celebración y ejecución del contrato resultante con el **DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS** que en adelante se denominará la **ENTIDAD CONTRATANTE**, en relación con el proceso de **LICITACIÓN PÚBLICA No. LP-DAAL-006-2025**, que tiene por objeto **"ADQUIRIR EL PLAN GENERAL INTEGRAL DE PÓLIZAS DE SEGUROS DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS, CON LA FINALIDAD DE AMPARAR Y PROTEGER A LAS PERSONAS, LOS ACTIVOS E INTERESES PATRIMONIALES, LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE SU PROPIEDAD Y DE AQUELLOS POR LO QUE SEA O LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, O LE CORRESPONDA ASEGURAR EN VIRTUD DE DISPOSICIÓN LEGAL O CONTRACTUAL"**

La **UNIÓN TEMPORAL** se compromete en caso de adjudicación, a la realización a cabalidad de los servicios objeto del contrato dentro de las normas exigidas por la entidad y en general al cumplimiento de las obligaciones que se deriven de su ejecución. Las partes se encargarán de elaborar la Propuesta Técnica y Económica, suministrarán el mutuo apoyo técnico, logístico y administrativo que se requiera para dicha presentación.

SEGUNDA - DENOMINACIÓN, INTEGRACIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL Y PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN. - La Unión Temporal se denominará: **UT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS2025**

Son integrantes de la Unión Temporal, en la extensión y proporción que se indica para cada una, las siguientes Aseguradoras:

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
NIT. 860.002.184-6

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

NIT. 860.524.654-6

Grupo	Ramo	AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. (LÍDER)	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA
1	TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	60,00%	40,00%	0,00%
	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	60,00%	15,00%	25,00%
	MAQUINARIA Y EQUIPO	60,00%	15,00%	25,00%
	MANEJO GLOBAL ENTIDADES OFICIALES	0,00%	15,00%	85,00%
	RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PÚBLICOS	100,00%	0,00%	0,00%
	INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS	60,00%	15,00%	25,00%
	AUTOMOVILES	100,00%	0,00%	0,00%
4	SOAT	0,00%	100,00%	0,00%
TOTAL		55,00%	25,00%	20,00%

ACTIVIDADES ASEGURADORAS:

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. expedirá las pólizas y anexos de todos los seguros mencionados anteriormente, con excepción de la póliza de SOAT la cual la expedirá la **SEGUROS DEL ESTADO S.A.** Y Manejo que será emitida por la compañía **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**. No obstante lo anterior las compañías, darán el soporte técnico y operativo correspondiente.

TERCERA. REGLAS BÁSICAS QUE REGULAN LA RELACIÓN ENTRE LAS PARTES. - Las sociedades que conforman la UNIÓN TEMPORAL deciden para la administración y dirección de la misma, conformar un Consejo de Administración que estará conformado por los Representantes Legales Principales y Suplentes de cada uno de sus miembros o quienes ellos designen. Cada miembro tendrá voz y voto, y su voto representará el porcentaje que la sociedad que lo nombró tiene en la UNIÓN TEMPORAL en cada uno de los contratos de seguros en que participa.

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

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

CUARTA– REPRESENTACIÓN LEGAL.: Se acuerda que los miembros de la unión temporal atenderán en forma solidaria e integral todas las obligaciones, responsabilidades y deberes asumidos en la respectiva propuesta en los diferentes aspectos allí contenidos, delegando la representación legal y respectiva coordinación en la aseguradora **LIDER** quien actuará a través de su representante legal, el señor **DIEGO MÉNDEZ OÑATE** mayor de edad, con domicilio en Bogotá D.C., identificado con la cédula de extranjería No. **7718216**

PARÁGRAFO 1: Se nombran como suplentes del representante legal del presente acuerdo de Unión Temporal a las siguientes personas:

- **INES LUCIA ORTEGA CAROM** mayor de edad, con domicilio en Cartagena, identificada con cedula de ciudadanía No. **23.002.547** de Cartagena, obrando en su condición de Representante Legal de **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**
- **HECTOR FERNANDO CORTES SAAVEDRA** mayor de edad, con domicilio en Tunja, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.049.609.978** de Tunja, obrando en su condición de Representante Legal Apoderado de **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**

PARÁGRAFO 2: Por el sólo hecho de la firma del presente acuerdo, el representante principal designado y los suplentes aceptan el nombramiento y entiende las obligaciones que se derivan del mismo.

PARÁGRAFO 3: Actuarán como Suplentes del Representante Legal de la UNIÓN TEMPORAL cualquiera de los Representante Legales de las sociedades que integran la UNIÓN TEMPORAL, quienes cuentan con idénticas facultades a las del Representante Legal Principal.

QUINTA - FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL. - El Representante Legal de la Unión Temporal actuará con todas las facultades inherentes a la designación y de conformidad con las disposiciones legales que sean aplicables, y quien se encuentra facultado para:

- a) Presentar la propuesta y llevar la vocería de la unión durante todo el proceso de licitación pública, sin perjuicio de la constitución de apoderados especiales.
- b) Notificarse de todos los actos de trámite y adjudicación de la **LICITACIÓN PÚBLICA No. LP-DAAL-006-2025** interponer recursos, pedir aclaraciones, hacer observaciones; dar respuesta a los requerimientos y aclaraciones que solicite la entidad en el curso del presente proceso.
- c) En el evento de requerirse reaseguro cada aseguradora integrante de la unión temporal es responsable de la colocación de su participación.
- d) Celebrar el contrato, en caso de ser adjudicado a la Unión temporal.

- e) Expedir y suscribir las Pólizas de Seguros que materializan el contrato, en caso de ser adjudicada a la Unión Temporal la contratación para la escogencia de compañías de seguros, expedir los certificados de modificaciones, renovaciones y prórrogas a que haya lugar.
- f) Recaudar las primas y redistribuirlas de conformidad con la participación de los integrantes de la Unión Temporal, previa la deducción de la parte correspondiente a las Reaseguradoras, en el evento de requerirse colocación de reaseguros y hacerse por parte de la Compañía líder una sola colocación.
- g) Recaudar la participación que corresponda en los siniestros a los integrantes de la Unión Temporal y los reembolsos de los Reaseguradores en el evento de efectuar la colocación en el mercado reasegurador.
- h) Representar judicial y extrajudicialmente a la Unión Temporal, y en general, realizar y ejecutar todos los actos derivados de la presente contratación contenidos en las normas del Título V del Libro IV del Código de Comercio, de la Ley 1150 de 2007, de la Ley 80 de 1993, y de la Ley 45 de 1990 y demás normas concordantes, así como las estipulaciones contractuales que se acuerden en los Contratos de Seguros que se suscriban, de conformidad con el Pliego de Condiciones de la **LICITACIÓN PÚBLICA No. LP-DAAL-006-2025** y de la oferta presentada por la Unión Temporal.
- i) En cuanto a las limitaciones del Representante Legal de la Unión Temporal tendrá las que imponen las normas legales que regulan a las Compañías de Seguros y los contratos de seguros.
- j) La Unión Temporal se extiende a las Pólizas de Garantía de Seriedad de la Oferta, para cuya contratación queda ampliamente facultado el Representante Legal de la Unión Temporal y sus representantes legales suplentes.

SEXTA – CAPACIDAD PARA LA CONSTITUCIÓN DE UNIONES TEMPORALES: Los miembros de la UNIÓN TEMPORAL manifiestan que las sociedades que la integran, así como sus representantes legales cuentan con la capacidad jurídica para constituir la presente UNIÓN TEMPORAL, presentar propuesta y ejecutar el contrato que se llegare a adjudicar.

SEPTIMA - OTORGAMIENTO DE LAS PÓLIZAS. - Las pólizas de seguros las expedirá y suscribirá las aseguradoras líderes, ajustadas a las exigencias del pliego de condiciones del proceso de **LICITACIÓN PÚBLICA No. LP-DAAL-006-2025**, así como a las adendas, anexos, adiciones y/o modificaciones que se le hayan introducido. Estará integrada por las condiciones generales de las pólizas de seguros con las que fueron autorizados los ramos por la SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA y las condiciones particulares de conformidad con los ofrecimientos hechos en la oferta del proceso de selección de contratistas.

OCTAVA - MANIFESTACIÓN DE NO CONSTITUCIÓN DE COASEGURO. - Los integrantes de la Unión temporal manifiestan que las pólizas de seguros objeto de esta **LICITACIÓN PÚBLICA No. LP-DAAL-006-2025** se expedirán sin la constitución de la figura de coaseguro.

NOVENA - DURACIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL. La duración de la unión temporal en caso de salir favorecida con la adjudicación será igual al tiempo comprendido entre el cierre de la **LICITACIÓN PÚBLICA No. LP-DAAL-006-2025** hasta el término de ejecución y liquidación del contrato incluyendo garantías ofrecidas y cinco (5) años más. En todo caso la unión temporal durará todo el término necesario para atender las garantías prestadas.

DECIMA- OBLIGACIONES Y SANCIONES. Los miembros de la Unión Temporal responderán solidariamente, mancomunada e ilimitada en cada uno de los compromisos que esta celebre con la entidad. Las sanciones por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato se impondrán de acuerdo con la participación en la ejecución de cada uno de los miembros de la unión temporal, (numeral 2, del artículo 7º de la ley 80 de 1993).

DECIMA PRIMERA- RESPONSABILIDAD DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIÓN TEMPORAL. La responsabilidad que se desprenda del presente acuerdo de Unión Temporal y sus efectos se regirán por las disposiciones previstas en la Ley 80 de 1993 para la Unión Temporal; pero las sanciones que se llegaren a imponer por incumplimiento de las obligaciones derivadas de la propuesta y del contrato se impondrán de acuerdo con la participación en la ejecución de cada uno de los miembros.

DÉCIMA SEGUNDA - MODIFICACION DE LA UNIÓN TEMPORAL. Los términos del presente convenio no podrán ser revocados o modificados por las partes de la Unión Temporal, sin el consentimiento previo y escrito de la **ENTIDAD CONTRATANTE**

DÉCIMA TERCERA - CESIÓN: Ninguna de las partes de la Unión Temporal podrá ceder su participación sin el consentimiento previo y escrito de **LA ENTIDAD CONTRATANTE**

DÉCIMA CUARTA - AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. Los miembros de la Unión Temporal y sus Representantes Legales manifiestan que no se encuentran incursos en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades establecidas en el artículo 8o. de la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, ley 1474 de 2011 y artículo 183 de la ley 1801 de 2016.

DÉCIMA QUINTA - AUTORIZACIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA: Los miembros de la Unión Temporal y sus representantes legales manifiestan que se encuentran Autorizadas por La Superintendencia Financiera de Colombia para operar los ramos correspondientes al presente proceso de selección de contratistas.

DÉCIMA SEXTA- DOMICILIO: Para todos los efectos se señala como domicilio de la Unión Temporal la ciudad de Bogotá D.C. Dirección **Cr 9 24 38 LC 202 MN**, Teléfono (601)7421400. La persona de contacto con **LA ENTIDAD CONTRATANTE** es **OLGA YARITH VILLALBA PARDO**, correo electrónico rut-ut-axa@axacolpatria.co

DÉCIMA SEPTIMA— DURACIÓN PERSONAS JURÍDICAS INTEGRANTES: Los miembros de la Unión Temporal manifiestan que tienen un término de duración superior a 10 años.

DÉCIMA OCTAVA – RECAUDO DE PRIMA Y FACTURACIÓN.: Las partes acuerdan que la entidad, deberá pagar las primas así:

El Cien por ciento 100% de las pólizas de Todo Riesgo daños materiales, Responsabilidad Civil Extracontractual, Maquinaria y Equipo, Responsabilidad Civil Servidores Públicos, Infidelidad y riesgos financieros y Automóviles a favor de **AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.** como líder de la Unión Temporal, Identificada con NIT. 860.002.184-6, a la cuenta corriente Nro. **13269709108** del **BANCOLOMBIA S.A.**,

quien a su vez distribuirá el pago a cada uno de los integrantes de la Unión Temporal de acuerdo a su participación conforme lo establecido en la Cláusula Segunda del presente documento.

El Cien por ciento 100% de la póliza de SOAT a favor de **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, con NIT 860.009.578-6, a la cuenta corriente No. **000003210** de **BANCO DE BOGOTÁ** quien a su vez distribuirá el pago a cada uno de los integrantes de la Unión Temporal de acuerdo con su participación conforme lo establecido en la Cláusula Segunda del presente documento.

El Cien por ciento 100% de la póliza de Manejo a favor de **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**, con NIT 860.524.654-6, a la cuenta de ahorros No. **263-85512-4** de **BANCO DE OCCIDENTE** quien a su vez distribuirá el pago a cada uno de los integrantes de la Unión Temporal de acuerdo con su participación conforme lo establecido en la Cláusula Segunda del presente documento.

PARAGRAFO 1: La Unión Temporal no llevará contabilidad por separado, razón por la que en el RUT no tendrá inscrita ninguna responsabilidad de tipo tributario ni código de facturación electrónica. Cada Compañía reconocerá tanto los ingresos como los gastos que se deriven del contrato en su contabilidad conforme su participación. En cuanto a las responsabilidades tributarias, cada Compañía deberá declarar y pagar las retenciones por concepto de Renta e Industria y Comercio, **más el impuesto de Industria y Comercio**, según su porcentaje de participación, al igual que cada una tendrá la obligación de responder requerimientos y reportar información exógena tanto a la DIAN como a las secretarías de hacienda a nivel Nacional. Por otro lado, la Compañía líder será quien declare y pague en su totalidad el impuesto de IVA y su respectiva retención.

PARÁGRAFO 2: Las obligaciones tributarias derivadas de la celebración y ejecución del contrato, serán de acuerdo con el porcentaje de participación de cada una de las compañías que integran la unión temporal descrito en la cláusula segunda del presente documento en concordancia con el artículo 18 del Estatuto Tributario, artículo modificado por el artículo 20 de la Ley 1819 de 2016. **Las retenciones a las que tenga lugar el presente acuerdo se aplicarán de conformidad con el certificado que emita la compañía líder.**

DÉCIMA NOVENA – DECLARACIONES: Los miembros de la Unión Temporal, manifiestan: (i) No estar incurso en alguna causa de disolución o liquidación, ni estar inmerso en el proceso de liquidación forzosa, (ii) No estar reportados en el último boletín de Responsables Fiscales vigente a la fecha de cierre del presente proceso de selección, publicado por la Contraloría General de la República, de acuerdo con el artículo 60 de la Ley 610 de 2000 o hayan sido sancionados con multa o declaratoria de incumplimiento (Ley 610 de 2000, 734 de 2002). (iii) No presentar antecedentes disciplinarios vigentes que impliquen inhabilidad para contratar con el Estado. Dicha afirmación se entenderá prestada con la suscripción de la carta de presentación de la propuesta, sin perjuicio de anexar los documentos solicitados.

VIGÉSIMA - LEY Y JURISDICCIÓN APLICABLE- EL presente Acuerdo se rige por las leyes de la República de Colombia.

VIGÉSIMA PRIMERA.- INDEMNIDAD ENTRE LOS MIEMBROS DE LA UNIÓN TEMPORAL: Sin perjuicio de la responsabilidad solidaria de los miembros de la Unión Temporal establecidas en el presente documento ante la ENTIDAD CONTRATANTE, los miembros se mantendrán indemnes entre sí, por reclamos de terceros, así como reclamos, demandas, acción legal, sanciones y costos que puedan generarse durante la ejecución del objeto contractual a causa del incumplimiento de sus obligaciones contractuales de acuerdo a sus responsabilidades y términos de extensión como miembro de la Unión Temporal.

VIGÉSIMA SEGUNDA. - INTEGRIDAD.: Este Acuerdo de Unión Temporal documenta de manera exhaustiva, exclusiva y excluyente el acuerdo total y completo entre las partes que constituye el objeto del mismo y, por lo tanto, reemplaza, sustituye y deja sin efecto cualquier acuerdo verbal o escrito, expreso o tácito, que exista o pudiere existir entre las partes.

VIGÉSIMA TERCERA. - TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL ACUERDO DE UNIÓN TEMPORAL: Para todos los efectos legales la unión temporal constituida mediante el presente documento se entenderá disuelta y liquidada de forma automática sin necesidad de acta una vez haya terminado la vigencia técnica de las pólizas de seguro contratadas por la entidad y haya expirado el plazo de duración adicional que se haya pactado en este documento.

El acuerdo de unión temporal se entenderá terminado con la expedición del acto administrativo de adjudicación o el documento correspondiente solo en el caso de que la unión temporal aquí constituida no haya sido adjudicataria en el proceso de selección

VIGÉSIMA CUARTA. - FACULTADES EXCEPCIONALES AL REPRESENTANTE LEGAL DE LAS COMPAÑÍAS INTEGRANTES DE LA UNIÓN TEMPORAL EN CASO DE LIQUIDACIÓN O CANCELACIÓN DE RUT: Los integrantes de la **UNIÓN TEMPORAL** acuerdan por medio de la presente cláusula que cada integrante de la **UNIÓN TEMPORAL** autoriza a los otros integrantes a iniciar y llevar a cabo hasta el final los trámites de liquidación de la **UNIÓN TEMPORAL** y cancelación del **RUT** previa validación del cumplimiento de tiempo y objeto de la **UNIÓN TEMPORAL** y del futuro contrato estatal, según sea el caso.

En virtud de la presente cláusula todas las personas jurídicas y/o representantes legales integrantes de la **UNIÓN TEMPORAL** cuentan con plena capacidad jurídica para realizar los trámites de liquidación de la **UNIÓN TEMPORAL** y cancelación del **RUT** por sí solas, sin necesidad de requerir a los demás integrantes, sin embargo, al momento de que alguna compañía inicie tales trámites, esta deberá informar a los demás integrantes, los cuales deberán prestar el debido apoyo y suministrar la información requerida del negocio.

Para efectos de la presente cláusula, la capacidad jurídica se extiende a la suscripción de documentos a nombre de la **UNIÓN TEMPORAL** por solo un representante legal o por varios sin que deban concurrir todos sus integrantes para que el documento suscrito sea considerado válido.

Para constancia se suscribe el presente documento por las partes, a los diez (10) días del mes de octubre de 2025.

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
NIT. 860.002.184-6



DIEGO MÉNDEZ OÑATE
C.E. No. 7718216
REPRESENTANTE LEGAL AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

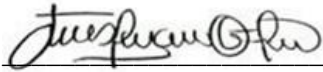
Acepto mi designación como REPRESENTANTE LEGAL DE LA UNIÓN TEMPORAL



DIEGO MÉNDEZ OÑATE
C.E. No. 7718216
REPRESENTANTE LEGAL UNION TEMPORAL

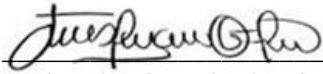
(Esta hoja hace parte integrante del documento de Unión Temporal con destino al proceso adelantado por el DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS en desarrollo de la LICITACIÓN PÚBLICA No. LP-DAAL-006-2025)

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6



INES LUCIA ORTEGA CAROM
C.C. No. 23.002.547 de Cartagena
RESENTANTE LEGAL APODERADA SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Acepto mi designación como REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE DE LA UNIÓN TEMPORAL



INES LUCIA ORTEGA CAROM
C.C. No. 23.002.547 de Cartagena
REPRESENTANTE LEGAL UNION TEMPORAL

(Esta hoja hace parte integrante del documento de Unión Temporal con destino al proceso adelantado por el DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS en desarrollo de la LICITACIÓN PÚBLICA No. LP-DAAL-006-2025)

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA
NIT. 860.524.654-6

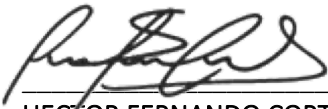


HECTOR FERNANDO CORTES SAAVEDRA

C.C. No. 1.049.609.978 de Tunja

REPRESENTANTE LEGAL APODERADA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

Acepto mi designación como REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE DE LA UNIÓN TEMPORAL



HECTOR FERNANDO CORTES SAAVEDRA

C.C. No. 1.049.609.978 de Tunja

REPRESENTANTE LEGAL UNION TEMPORAL

(Esta hoja hace parte integrante del documento de Unión Temporal con destino al proceso adelantado por el DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS en desarrollo de la LICITACIÓN PÚBLICA No. LP-DAAL-006-2025)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto25Solicitud de inscripción Unión temporal y/o Consorcio

4. Número de formulario141218888773

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)9020053736. DV712. Dirección seccionalImpuestos de Bogotá14. Buzón electrónico32

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyentePersona jurídica125. Tipo de documento26. Número de Identificación

Lugar de expedición28. País29. Departamento30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido32. Segundo apellido33. Primer nombre34. Otros nombres

35. Razón socialUT AXA-ESTADO-SOLIDARIA-DTC CARTAGENA DE INDIAS202536. Nombre comercial37. Sigla

UBICACIÓN

38. PaísCOLOMBIA16939. DepartamentoBogotá D.C.1140. Ciudad/MunicipioBogotá, D.C.001

41. Dirección principalCR 9 # 24 - 38 LC 202 MN42. Correo electrónicorut-ut-axa@axacolpatria.co43. Código postal11031144. Teléfono 1601742140045. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal46. Código47. Fecha inicio actividad48. Código49. Fecha inicio actividad50. Código12

Ocupación51. Código52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código714485507- Retención en la fuente a título de rent14- Informante de exogena48 - Impuesto sobre las ventas - IVA55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

59. AnexosSI NOX60. No. de Folios:061. Fecha2025-11-05 / 02:52:42PM

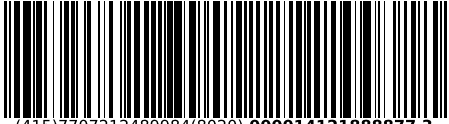
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. NombreMENDEZ OÑATE DIEGO985. CargoRepresentante Legal Certificado

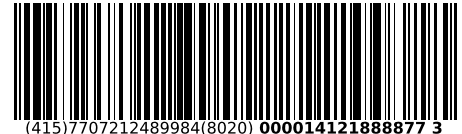
Fecha generación documento PDF: 16-04-2026 02:24:56PM

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 4 Hoja 2		
			4. Número de formulario 141218888773		
 (415)7707212489984(8020) 000014121888877 3					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 2 0 0 5 3 7 3 7		6. DV 7		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
				14. Buzón electrónico 3 2	
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		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica 7		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio 1	
Constitución, Registro y Última Reforma					
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase 0 4					
72. Número					
73. Fecha 2 0 2 5 1 0 1 0					
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro 9 8					
76. Fecha de registro					
77. No. Matricula mercantil					
78. Departamento					
79. Ciudad/Municipio					
Vigencia					
80. Desde 2 0 2 5 1 0 1 0					
81. Hasta 2 0 9 9 1 2 3 1					
Composición del Capital					
82. Nacional 0 %					
83. Nacional público 0 . 0 %					
84. Nacional privado 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					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
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	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante				96. DV.	
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141218888773



(415)7707212489984(8020) 000014121888877 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 2 0 0 5 3 7 3

7

Impuestos de Bogotá

3 2

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5 1 0 1 0
100. Tipo de documento Cédula de Extranjeri 2 2	101. Número de identificación 7 7 1 8 2 1 6	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido MENDEZ	105. Segundo apellido ONATE	106. Primer nombre DIEGO
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5 1 0 1 0
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 2 3 0 0 2 5 4 7	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido ORTEGA	105. Segundo apellido CAROM	106. Primer nombre INES
107. Otros nombres LUCIA		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5 1 0 1 0
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 0 4 9 6 0 9 9 7 8	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido CORTES	105. Segundo apellido SAAVEDRA	106. Primer nombre HECTOR
107. Otros nombres FERNANDO		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141218888773



(415)7707212489984(8020) 000014121888877 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 2 0 0 5 3 7 3 7

Impuestos de Bogotá

3 2

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

111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
3 1	8 6 0 0 0 2 1 8 4	6	COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
		5 5 2 0 2 5 1 0 1 0		

111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
3 1	8 6 0 0 0 9 5 7 8	6	COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social SEGUROS DEL ESTADO S.A.				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
		2 5 2 0 2 5 1 0 1 0		

111. Tipo de documento NIT	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
3 1	8 6 0 5 2 4 6 5 4	6	COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
		2 0 2 0 2 5 1 0 1 0		

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

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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141226621453			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 860002184		6. DV 6		12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	
14. Buzón electrónico 31					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
30. Ciudad/Municipio		31. Primer apellido		32. Segundo apellido	
33. Primer nombre		34. Otros nombres		35. Razón social AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.	
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	
41. Dirección principal CR 9 24 38 LC 202 MN		42. Correo electrónico cias.colpatriagt@axacolpatria.co		43. Código postal 110311	
44. Teléfono 1 3138891492		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
46. Código 6511		47. Fecha inicio actividad 19590130		48. Código 6512	
49. Fecha inicio actividad 19590130		50. Código 1 2		51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 2357891013141826334142485255596061					
02- Gravamen a los movimientos financieros 13- Gran contribuyente 48- Impuesto sobre las ventas - IVA					
03- Impuesto al patrimonio 14- Informante de exogena 52 - Facturador electrónico					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 18- Precios de transferencia 55 - Informante de Beneficiarios Finales					
07- Retención en la fuente a título de renta 26- Declaración individual precios de tran 59 - Autorretención especial renta					
08- Retención timbre nacional 33- Impuesto nacional al consumo 60 - Autorretención concep rendi Finan vig					
09- Retención en la fuente en el impuesto 41- Declaración anual de activos en el exte 61 - Autorretención concep comisiones vig					
10- Obligado aduanero 42- Obligado a llevar contabilidad					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código 23			55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3		
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			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 2025-12-23 / 05:10:30PM	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
984. Nombre CABALLERO ESTEVEZ MARIANO			985. Cargo Representante legal Certificado		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

3

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control
Superintendencia Financiera

1

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

AXA SA

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior
FR 50572093920171. País
FRANCIA

2 7 5

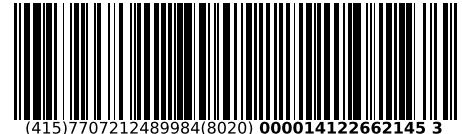
172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 1 1 0 3
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 5 2 0 5 7 5 3 2	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido QUIROGA	105. Segundo apellido VELASQUEZ	106. Primer nombre ALEXANDRA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 0 5 1 0
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 5 1 7 1 9 5 6 6	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido TORRES	105. Segundo apellido LLERENA	106. Primer nombre DIANA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	107. Otros nombres INES
110. Razón social representante legal		

98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 0 7 0 4
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 5 1 7 3 2 0 4 3	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido MARTINEZ	105. Segundo apellido SUANCHA	106. Primer nombre MYRIAM
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	107. Otros nombres STELLA
110. Razón social representante legal		

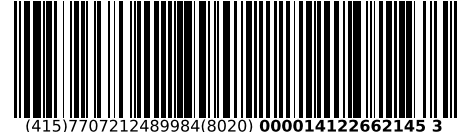
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 5 0 3 1 9
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 5 1 8 4 1 5 6 9	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido GONZALEZ	105. Segundo apellido ZAPATA	106. Primer nombre NANCY
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	107. Otros nombres STELLA
110. Razón social representante legal		

98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 4 0 9 1 8
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	101. Número de identificación 5 2 0 5 1 6 9 5	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido MORENO	105. Segundo apellido MOYA	106. Primer nombre PAULA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	107. Otros nombres MARCELA
110. Razón social representante legal		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

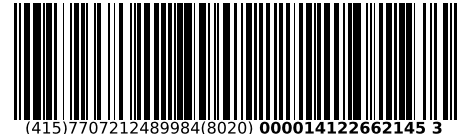
Representación

98. Representación APOD. GENERAL	99. Fecha inicio ejercicio representación 0 7	2 0 2 3, 0 7, 2 1
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 5 3 0 9 2 8 5 5	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido ORJUELA	105. Segundo apellido VILLEGAS	106. Primer nombre LEIDY
107. Otros nombres YULIEDT	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8	2 0 1 6, 0 6, 1 6
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 9 3 9 1 3 1 9	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido ZULOAGA	105. Segundo apellido LOZADA	106. Primer nombre JUAN
107. Otros nombres GUILLERMO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8	2 0 2 5, 0 6, 1 9
100. Tipo de documento Cédula de Extranjer 2 2	101. Número de identificación 8 1 2 9 8 5 1	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido CABALLERO	105. Segundo apellido ESTEVEZ	106. Primer nombre MARIANO
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9	2 0 2 3, 0 8, 1 0
100. Tipo de documento Cédula de Extranjer 2 2	101. Número de identificación 7 7 1 8 2 1 6	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido MENDEZ	105. Segundo apellido ONATE	106. Primer nombre DIEGO
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9	2 0 2 5, 0 6, 2 6
100. Tipo de documento Cédula de Extranjer 2 2	101. Número de identificación 8 0 9 0 9 7 2	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido FIGUEROA	105. Segundo apellido LUNA	106. Primer nombre RODRIGO
107. Otros nombres FERNANDO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

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

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

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

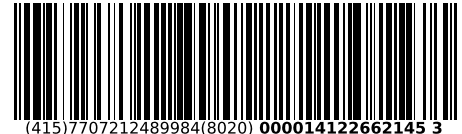
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 2 1 0 7 0 2 5 2	113. DV 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido PACHECO	116. Segundo apellido CORTES	117. Primer nombre CLAUDIA	118. Otros nombres HELENA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. %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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

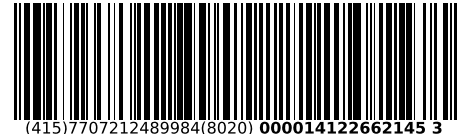
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento Pasaporte	112. Número de identificación 1 1 A H 8 8 4 2 9	113. DV 1	114. Nacionalidad FRANCIA	2 7 5
115. Primer apellido 1 MERIC	116. Segundo apellido DE BELLEFO	117. Primer nombre XAVIER	118. Otros nombres MARC	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 0 3 2 1	123. Fecha de retiro 2 0 2 0 0 3 3 0	
111. Tipo de documento Pasaporte	112. Número de identificación 7 A A 9 7 1 8 0	113. DV 2	114. Nacionalidad FRANCIA	2 7 5
115. Primer apellido 2 BRICE	116. Segundo apellido FLEJOU	117. Primer nombre FEDERIC	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 0 3 2 1	123. Fecha de retiro 2 0 2 0 0 3 3 0	
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 3 1 9 4 8 0 9 1 5	113. DV 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido 3 LERSUNDY	116. Segundo apellido ANGEL	117. Primer nombre LUCIANO	118. Otros nombres ENRIQUE	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 0 3 2 1	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento Pasaporte	112. Número de identificación 4 1 C 4 Y L Y 5 Y 4 G	113. DV 4	114. Nacionalidad ALEMANIA	2 3
115. Primer apellido 4 JOACHIM	116. Segundo apellido RUPPRECHT	117. Primer nombre FABIAN	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 0 3 2 1	123. Fecha de retiro 2 0 2 0 0 3 3 0	
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 3 8 0 4 2 5 0 7 6	113. DV 5	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido 5 ESPINOSA	116. Segundo apellido URICOECHEA	117. Primer nombre CARLOS	118. Otros nombres EDUARDO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 0 3 2 1	123. Fecha de retiro 2 0 2 0 0 3 3 0	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 2 1 8 4 6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

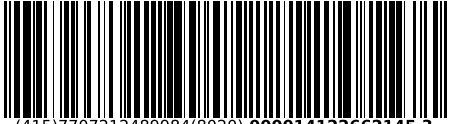
111. Tipo de documento Pasaporte 4 1	112. Número de identificación 7 0 7 7 7 8 1 3 1	113. DV 1	114. Nacionalidad REINO UNIDO 6 2 8
115. Primer apellido ROTOVONARIVO	116. Segundo apellido	117. Primer nombre SAHONDRA	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 0 3 2 1	123. Fecha de retiro 2 0 2 0 0 3 3 0

111. Tipo de documento Pasaporte 4 1	112. Número de identificación 7 A P 4 6 4 4 3	113. DV 1	114. Nacionalidad FRANCIA 2 7 5
115. Primer apellido CHARLES	116. Segundo apellido DECKER	117. Primer nombre ERICK	118. Otros nombres JEAN
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 4 0 3 2 1	123. Fecha de retiro

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

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

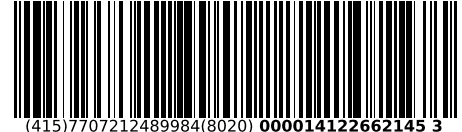
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	112. Número de identificación 1 4 2 2 8 9 6 3	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido SANTOS	116. Segundo apellido MERA	117. Primer nombre JAIME	118. Otros nombres EDUARDO
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 8 de 27 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141226621453			
 (415)7707212489984(8020) 000014122662145 3							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 6 0 0 0 2 1 8 4		6		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 2 3 3 5 0 6 9 0 6		2 9 8 2 6 9 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	TORRES		BETANCOURTH		JESSICA		LORENA
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
8 6 0 0 0 0 8 4 6		4		KPMG S A S			
135. Fecha de nombramiento							
2 0 2 5 1 0 2 9							
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 1 6 0 5 0 5 4 5		3 0 3 2 4 0 T		
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	MARTINEZ		OLARTE		JUAN		CARLOS
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
8 6 0 0 0 0 8 4 6		4		KPMG S A S			
147. Fecha de nombramiento							
2 0 2 5 1 2 0 3							
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		7 9 3 1 8 3 1 3		4 3 9 0 9 4		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	LOPEZ		GUERRERO		GERARDO		IGNACIO
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada		
2 0 0 5 0 1 1 3							
159. Fecha de nombramiento							
2 0 0 5 0 1 1 3							

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA			
163. Departamento Quindío	6 3	164. Ciudad/Municipio Armenia	0 0 1
165. Dirección CL 20 14 44 P 2			
166. Número de matrícula mercantil 2 8 7 2 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 5 1 5		
168. Teléfono 6 0 6 7 4 1 1 9 9 8	169. Fecha de cierre 2 0 2 0 0 3 1 8		

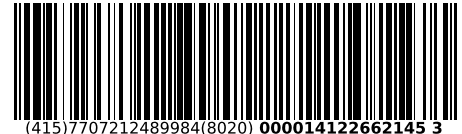
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA BOGOTA SAN DIEGO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 7 24 89 P 2			
166. Número de matrícula mercantil 4 9 0 6 1 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 2 0 3 0 9		
168. Teléfono 6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AXA COLPATRIA SEGUROS SA			
163. Departamento Atlántico	0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla	0 0 1
165. Dirección CR 53 76 239 P 3			
166. Número de matrícula mercantil 6 7 6 7 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 4 0 4		
168. Teléfono 6 0 5 3 5 6 1 5 7 7	169. Fecha de cierre		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA SUCURSAL BOGOTA CORREDORES Y AGENCIAS			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 7 24 89 P 41			
166. Número de matrícula mercantil 3 2 7 1 2 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 8 0 4 2 9	
168. Teléfono 6 0 1 2 4 1 7 4 3 0		169. Fecha de cierre	

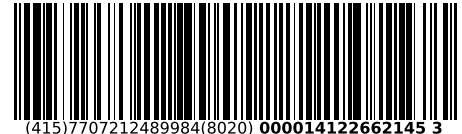
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Guadalajara de Buga	1 1 1
165. Dirección CR 13 6 15			
166. Número de matrícula mercantil 7 8 3 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 6 0 4 1 2	
168. Teléfono 6 0 2 2 2 8 0 6 2 7		169. Fecha de cierre 2 0 1 8 0 3 2 6	

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AXA COLPATRIA SEGUROS SA			
163. Departamento Santander	6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga	0 0 1
165. Dirección CL 43 29 55 ED PALMAS 42 P 8 9			
166. Número de matrícula mercantil 1 8 8 2 6		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 3 2 8	
168. Teléfono 6 0 7 6 3 0 2 8 3 0		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 2 1 8 4

6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA CALI CENTRO			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 11 1 16 P 6			
166. Número de matrícula mercantil	2 2 1 1 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 7 0 3 2 5
168. Teléfono	6 0 2 8 8 2 3 0 0 9	169. Fecha de cierre	

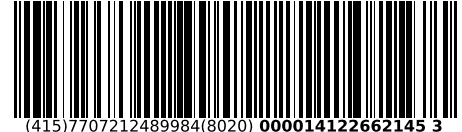
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA			
163. Departamento Caldas	1 7	164. Ciudad/Municipio Manizales	0 0 1
165. Dirección CL 21 2 42 P 3			
166. Número de matrícula mercantil	7 9 2 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 4 0 4 1 2
168. Teléfono	6 0 6 8 8 4 5 7 4 6	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AXA COLPATRIA SEGUROS SA			
163. Departamento Tolima	7 3	164. Ciudad/Municipio Ibagué	0 0 1
165. Dirección CL 14 A 2 A 04 OF 309			
166. Número de matrícula mercantil	3 5 3 0 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 4 0 8 2 4
168. Teléfono	6 0 8 2 6 1 1 1 0 5	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA			
163. Departamento Norte de Santander	5 4	164. Ciudad/Municipio Cúcuta	0 0 1
165. Dirección CL 10 5 50 OF 601			
166. Número de matrícula mercantil 1 9 3 9 4 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 0 7 2 7		
168. Teléfono 6 0 7 5 8 3 3 7 9 3	169. Fecha de cierre		

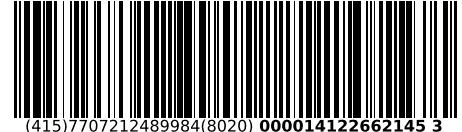
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA			
163. Departamento Bolívar	1 3	164. Ciudad/Municipio Cartagena	0 0 1
165. Dirección ED BCO POPULAR P 9			
166. Número de matrícula mercantil 3 0 8 7 5 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 3 2 7		
168. Teléfono 6 0 5 6 6 4 0 1 2 7	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AXA COLPATRIA SEGUROS SA MEDELLIN CENTRO			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CR 42 3 SUR 81 TO 1 P 19			
166. Número de matrícula mercantil 1 4 3 0 0 2 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 3 1 6		
168. Teléfono 6 0 4 5 1 1 5 5 9 2	169. Fecha de cierre		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA MEDELLIN CORREDORES			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CR 42 3 SUR 81 TO 1 P 19			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 4 4 9 6 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 6 1 6
168. Teléfono	6 0 4 2 4 1 7 4 3 0	169. Fecha de cierre	2 0 1 9 0 3 2 7

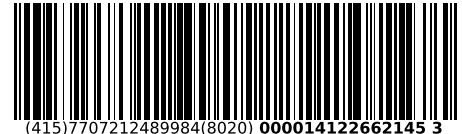
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA. SUCURSAL MONTERIA			
163. Departamento Córdoba	2 3	164. Ciudad/Municipio Montería	0 0 1
165. Dirección CL 46 4 104 LC 110			
166. Número de matrícula mercantil	1 0 6 6 9 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 0 0 6 2 4
168. Teléfono	6 0 4 7 8 2 1 6 4 3	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AXA COLPATRIA SEGUROS SA			
163. Departamento Huila	4 1	164. Ciudad/Municipio Neiva	0 0 1
165. Dirección CL 10 5 05 P 2			
166. Número de matrícula mercantil	1 8 5 0 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 0 1 2 2 9
168. Teléfono	6 0 8 8 7 1 0 4 4 4	169. Fecha de cierre	2 0 2 1 0 7 2 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 2 1 8 4

6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA		
163. Departamento Valle del Cauca	164. Ciudad/Municipio Palmira	5 2 0
165. Dirección CL 30 27 70 P 3 ED BANCO POPULAR		
166. Número de matrícula mercantil 2 5 8 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 4 0 2 1 3	
168. Teléfono 6 0 2 2 7 3 2 9 4 9	169. Fecha de cierre 2 0 2 1 1 0 2 8	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA		
163. Departamento Nariño	164. Ciudad/Municipio Pasto	0 0 1
165. Dirección CARR 26 18 A 06 P 2		
166. Número de matrícula mercantil 2 8 2 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 4 0 3 0 1	
168. Teléfono 6 0 2 7 2 3 2 4 7 4	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AXA COLPATRIA SEGUROS SA		
163. Departamento Risaralda	164. Ciudad/Municipio Pereira	0 0 1
165. Dirección CR 7 A 18 80 P 4		
166. Número de matrícula mercantil 2 7 4 2 4 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 3 1 2 2 0	
168. Teléfono 6 0 6 3 3 5 5 1 1 0	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA SUCURSAL SANTA MARTA			
163. Departamento Magdalena	4 7	164. Ciudad/Municipio Santa Marta	0 0 1
165. Dirección CL 15 2 60 P 6			
166. Número de matrícula mercantil	1 2 5 2 8 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 0 0 6 2 2
168. Teléfono	6 0 5 4 2 1 0 6 3 1	169. Fecha de cierre	

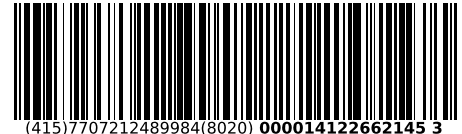
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA SUCURSAL VALLEDUPAR			
163. Departamento Cesar	2 0	164. Ciudad/Municipio Valledupar	0 0 1
165. Dirección CL 16 9 49			
166. Número de matrícula mercantil	9 5 5 9 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 0 0 6 2 5
168. Teléfono	6 0 5 5 7 4 3 6 9 5	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AXA COLPATRIA SEGUROS SA			
163. Departamento Cundinamarca	2 5	164. Ciudad/Municipio Girardot	3 0 7
165. Dirección CL 17 10 29 LC 105			
166. Número de matrícula mercantil	7 0 3 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 7 0 2 2 1
168. Teléfono	6 0 1 8 3 2 4 4 4 4	169. Fecha de cierre	2 0 1 9 0 3 2 8

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA SUCURSAL CALI CORREDORES			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 11 1 16 P 4			
166. Número de matrícula mercantil 3 0 5 9 8 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 2 0 2 1 2		
168. Teléfono 6 0 2 8 8 0 0 1 9 8	169. Fecha de cierre 2 0 2 1 0 3 1 5		

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA			
163. Departamento Meta	5 0	164. Ciudad/Municipio Villavicencio	0 0 1
165. Dirección CL 34 38 9 CR 38 33 B 49 BRR BARZAL			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 1 9 4 6 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 3 3 1		
168. Teléfono 6 0 8 7 4 2 1 4 0 0	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AXA COLPATRIA SEGUROS SA AGENCIA PEPE SIERRA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AC 116 19 17			
166. Número de matrícula mercantil 1 9 0 0 0 7 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 0 5 2 7		
168. Teléfono 6 0 1 2 1 4 1 9 2 2	169. Fecha de cierre 2 0 1 6 0 3 3 0		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA AGENCIA AUTOPISTA NORTE CALLE 127			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 127 D 45 81			
166. Número de matrícula mercantil 1 9 0 0 0 8 0		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9, 0 5, 2 7	
168. Teléfono 6 0 1 2 7 4 9 3 1 9		169. Fecha de cierre 2 0 1 6, 0 3, 3 0	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AXA COLPATRIA SEGUROS SA AGENCIA LAS AMERICAS			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 3 SUR 71 C 19			
166. Número de matrícula mercantil 1 9 0 0 0 1 8 3		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9, 0 5, 2 8	
168. Teléfono 6 0 1 4 4 7 7 7 8 7		169. Fecha de cierre 2 0 1 6, 0 3, 3 0	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AGENCIA SEGUROS COLPATRIA SA BAZAARALSACIA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 12 B 71 A 61 LC 115			
166. Número de matrícula mercantil 2 1 1 0 3 1 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 1, 0 6, 1 7	
168. Teléfono 6 0 1 4 1 2 1 7 4 1		169. Fecha de cierre 2 0 1 7, 0 3, 2 3	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA EDS ALAMOS			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AV 72 91 A 45			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 0 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

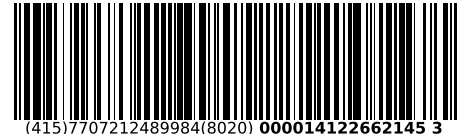
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA EDS AV CIUDAD DE CALI			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AV CIUDAD DE CALI 15 80			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 1 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA EDS CALLE 190			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 190 CR 7			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 1 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA EDS AUTOPISTA SUR			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AUT SUR 76 A 77			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 2 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA EDS MARRUECOS			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AV CARACAS 49 28 SUR			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 2 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA EDS SEVILLANA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 45 A SUR 59 A 35			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 3 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA EDS CARRERA 24			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 24 5 B 40			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 3 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA EDS VERAGUAS			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AV 3 34 A 82			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 3 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA 20 DE JULIO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 10 30 B 20 SUR			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 4 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA ALQUERIA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AV 68 38 87 SUR			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 4 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA AUTOPISTA SUR			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AUT SUR 77 A 18			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 5 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA BOSA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 92 60 90 SUR			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 5 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA CALLE 170			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 170 64 42			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 6 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

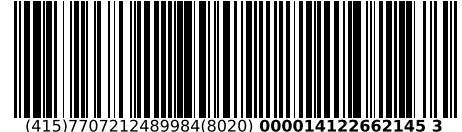
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA CALLE 80			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AK 80 69 Q 50			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 6 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA CRA 30			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 32 18 10			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 6 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA FONTIBON			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 17 112 58			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 7 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

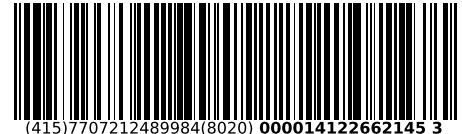
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA HAYUELOS			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AK 86 19 A 50			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 7 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA SAN CAYETANO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 46 A 85 A 51			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 7 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA SANTA ANA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 110 9 A 70			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 8 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

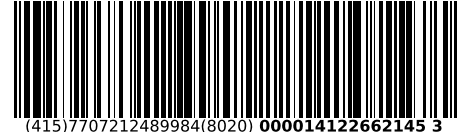
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA CALLE 183			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 183 45 03			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 8 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA SUBA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 146 A 106 20			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 7 9 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA TINTALITO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 86 B 42 B 54 SUR			
166. Número de matrícula mercantil 2 4 1 1 8 0 4		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 2 1 1	
168. Teléfono 6 0 1 3 3 6 4 6 7 7		169. Fecha de cierre 2 0 1 8 0 3 1 6	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA CENTRO DE CONTACTO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 13 63 39 P 11			
166. Número de matrícula mercantil 2 4 1 1 8 2 6		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 2 1 1	
168. Teléfono 6 0 1 3 3 6 4 6 7 7		169. Fecha de cierre 2 0 1 8 0 3 1 6	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA SOACHA			
163. Departamento Cundinamarca	2 5	164. Ciudad/Municipio Soacha	7 5 4
165. Dirección CR 7 32 25			
166. Número de matrícula mercantil 2 4 1 1 8 3 5		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 2 1 1	
168. Teléfono 6 0 1 3 3 6 4 6 7 7		169. Fecha de cierre 2 0 1 8 0 3 1 6	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226621453



(415)7707212489984(8020) 000014122662145 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 1 8 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

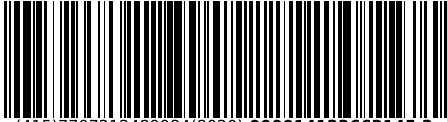
3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA EDS SOACHA			
163. Departamento Cundinamarca	2 5	164. Ciudad/Municipio Soacha	7 5 4
165. Dirección CR 2 36 81			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 8 4 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA CHIA			
163. Departamento Cundinamarca	2 5	164. Ciudad/Municipio Chía	1 7 5
165. Dirección AV PRADILLA 2 E 71			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 1 8 4 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE SEGUROS COLPATRIA CALLE 6A			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 6 A 78 A 68 SUR			
166. Número de matrícula mercantil	2 4 1 2 2 4 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 3 3 6 4 6 7 7	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 3 1 6

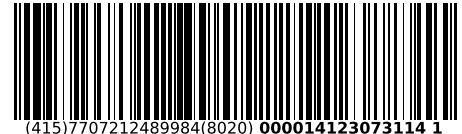
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 27 de 27 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141226621453			
 (415)7707212489984(8020) 000014122662145 3							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 6 0 0 0 2 1 8 4		6		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0		161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1					
162. Nombre del establecimiento SEGUROS COLPATRIA S.A.							
163. Departamento Boyacá 1 5		164. Ciudad/Municipio Tunja 0 0 1					
165. Dirección CL 20 12 84 LC 164							
166. Número de matrícula mercantil 1 6 7 2 5 3				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 2 0 7			
168. Teléfono 6 0 1 3 3 6 4 6 7 7				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141230731141			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 860009578		6. DV 6		12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	
14. Buzón electrónico 31					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
34. Otros nombres					
35. Razón social SEGUROS DEL ESTADO S.A.					
36. Nombre comercial SEGUROS DEL ESTADO S.A.				37. Sigla	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	
41. Dirección principal AUT NORTE 103 60 ED AMADEUS P 5					
42. Correo electrónico gabriela.zarante@segurosdeleestado.com					
43. Código postal 110221		44. Teléfono 1 6012186977		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 6511		47. Fecha inicio actividad 19560817		48. Código	
49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
52. Número establecimientos 33					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 35789101314334142485255596061					
03- Impuesto al patrimonio 14- Informante de exogena 59- Autorretención especial renta					
05- Imppto. renta y compl. régimen ordinario 33- Impuesto nacional al consumo 60- Autorretención concep rendi Finan vig					
07- Retención en la fuente a título de rent 41- Declaración anual de activos en el exte 61- Autorretención concep comisiones vig					
08- Retención timbre nacional 42- Obligado a llevar contabilidad					
09- Retención en la fuente en el impuesto 48- Impuesto sobre las ventas - IVA					
10- Obligado aduanero 52- Facturador electrónico					
13- Gran contribuyente 55- Informante de Beneficiarios Finales					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código 23			55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3		
57. Modo			58. CPC		
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2026-01-21 / 01:21:38PM					
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 ZARANTE BAHAMON GABRIELA ALEXANDRA					
985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141230731141



(415)7707212489984(8020) 000014123073114 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

3

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

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 %

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

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				-

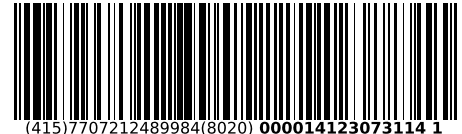
Vinculación económica

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141230731141



(415)7707212489984(8020) 000014123073114 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 1 2 0 9
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 7 9 4 6 2 7 3 3	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido MORA	105. Segundo apellido ESPINOSA	106. Primer nombre HUMBERTO
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 1 1 1 5
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 5 2 5 8 2 6 6 4	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido AFANADOR	105. Segundo apellido BERNAL	106. Primer nombre SILVIA
107. Otros nombres CONSUELO		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 7 0 6 0 1
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 5 2 1 5 8 6 1 5	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido ZARANTE	105. Segundo apellido BAHAMON	106. Primer nombre GABRIELA
107. Otros nombres ALEXANDRA		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 5 0 6 2 5
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 7 1 7 5 8 3 4	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido MUÑOZ	105. Segundo apellido FRANCO	106. Primer nombre ALVARO
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 3 0 8 0 4
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	101. Número de identificación 7 1 6 7 7 4 8 2	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido MORALES	105. Segundo apellido ECHEVERRI	106. Primer nombre JUAN
107. Otros nombres CARLOS		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141230731141



(415)7707212489984(8020) 000014123073114 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

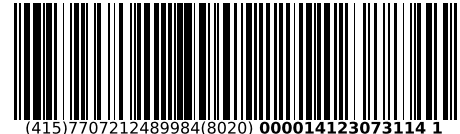
Representación

98. Representación APOD. ESPECIAL	99. Fecha inicio ejercicio representación 0 6	2 0 2 4 0 4 0 3
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 3 0 3 9 2 3 7 6	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido VALENCIA	105. Segundo apellido MOSCO	106. Primer nombre YAMILE
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141230731141



(415)7707212489984(8020) 000014123073114 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 9 5 7 8 6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

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

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

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

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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141230731141



(415)7707212489984(8020) 000014123073114 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 9 5 7 8 6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

111. Tipo de documento Pasaporte	112. Número de identificación P A W 7 5 4 1 8 6	113. DV 1	114. Nacionalidad ESPAÑA	2 4 5
115. Primer apellido FERNANDEZ FIGARES	116. Segundo apellido CASTELO	117. Primer nombre SANTIAGO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 0 6 1 6	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Pasaporte	112. Número de identificación P A G 4 0 7 7 9 1	113. DV 1	114. Nacionalidad ESPAÑA	2 4 5
115. Primer apellido BALLESTEROS	116. Segundo apellido MARTINEZ	117. Primer nombre FERNANDO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 0 6 1 6	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Pasaporte	112. Número de identificación F 5 1 9 6 9 1 3 7	113. DV 1	114. Nacionalidad CHILE	2 1 1
115. Primer apellido GAZITUA	116. Segundo apellido SWETT	117. Primer nombre MARIO	118. Otros nombres ENRIQUE	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 0 5 0 4	123. Fecha de retiro	

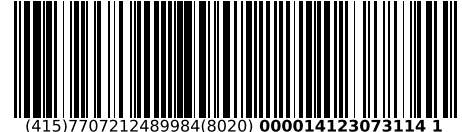
111. Tipo de documento Pasaporte	112. Número de identificación 4 1 5 5 8 8 6 4	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido GALVIS	116. Segundo apellido DE MOLINA	117. Primer nombre SONIA	118. Otros nombres MARIA YOLANDA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 0 6 1 5	123. Fecha de retiro	

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141230731141



(415)7707212489984(8020) 000014123073114 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

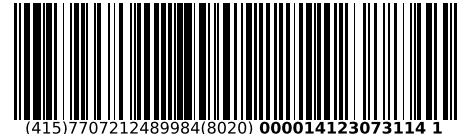
Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3	126. DV 8	127. Número de tarjeta profesional 0
	128. Primer apellido PINZON	129. Segundo apellido FORERO	130. Primer nombre ANDRES	131. Otros nombres EDGARDO
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 4 3 0 4 8	133. DV 4	134. Sociedad o firma designada PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 5 0 5 0 5			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 1 3	150. DV 5	151. Número de tarjeta profesional 9
	152. Primer apellido PARDO	153. Segundo apellido ARDILA	154. Primer nombre CLAUDIA	155. Otros nombres MERCEDES
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 0 2 2 0 8 1 8	157. DV 8	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141230731141



(415)7707212489984(8020) 000014123073114 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DEL ESTADO S.A.- CHICO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 85 10 85			
166. Número de matrícula mercantil 4 3 2 1 5 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 0 2 1 3		
168. Teléfono 6 0 1 6 1 7 1 0 3 5	169. Fecha de cierre		

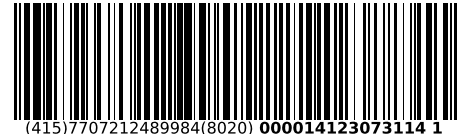
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DEL ESTADO S.A. - CENTRO INTERNACIONAL			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 7 57 67			
166. Número de matrícula mercantil 5 9 4 1 1 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 4 0 2 0 3		
168. Teléfono 6 0 1 3 4 5 0 7 3 2	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - BOGOTA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 13 96 74			
166. Número de matrícula mercantil 6 6 7 7 6 6 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 5 1 2 0 6		
168. Teléfono 6 0 1 2 1 8 0 9 0 3	169. Fecha de cierre		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141230731141



(415)7707212489984(8020) 000014123073114 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DEL ESTADO S.A. - CHAPINERO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 7 57 67			
166. Número de matrícula mercantil 4 8 8 8 7 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 0 3 1 0		
168. Teléfono 6 0 1 3 4 5 0 7 3 2	169. Fecha de cierre		

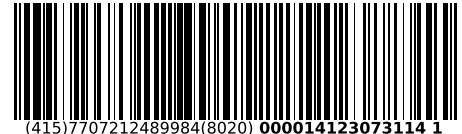
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DEL ESTADO S.A. - NORTE			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 7 80 28			
166. Número de matrícula mercantil 5 6 5 4 0 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 3 0 9 1 7		
168. Teléfono 6 0 1 2 1 2 1 8 0 8	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - EL LAGO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 85 10 85			
166. Número de matrícula mercantil 7 3 0 2 6 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 0 6 0 8		
168. Teléfono 6 0 1 3 4 5 6 3 2 3	169. Fecha de cierre		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141230731141



(415)7707212489984(8020) 000014123073114 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DEL ESTADO S.A. - IBAGUE			
163. Departamento Tolima	7 3	164. Ciudad/Municipio Ibagué	0 0 1
165. Dirección CR 4 C 33 08			
166. Número de matrícula mercantil 7 2 5 3 0		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 0 3 1 7	
168. Teléfono 6 0 8 2 6 6 5 5 3 8		169. Fecha de cierre	

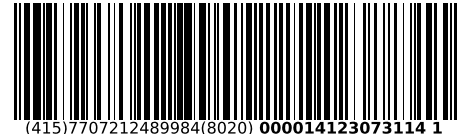
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DEL ESTADO S.A. - CALI			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 7 N 1 N 45			
166. Número de matrícula mercantil 1 1 2 6 2 7 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 3 0 9	
168. Teléfono 6 0 2 6 6 7 2 9 5 4		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - VILLAVICENCIO			
163. Departamento Meta	5 0	164. Ciudad/Municipio Villavicencio	0 0 1
165. Dirección CR 38 33 45 BRR BARZAL			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 6 0 1 3 3		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7 0 8 2 2	
168. Teléfono 6 0 8 6 6 2 3 7 0 7		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141230731141



(415)7707212489984(8020) 000014123073114 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DEL ESTADO S.A. - PASTO			
163. Departamento Nariño	5 2	164. Ciudad/Municipio Pasto	0 0 1
165. Dirección CL 19 24 50 P 2			
166. Número de matrícula mercantil 3 7 1 0 1 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 2 0 9 2 1		
168. Teléfono 6 0 2 7 2 2 6 6 2 2	169. Fecha de cierre		

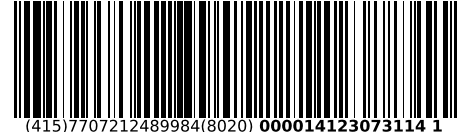
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DEL ESTADO S.A. - MANIZALES			
163. Departamento Caldas	1 7	164. Ciudad/Municipio Manizales	0 0 1
165. Dirección CR 24 64 03			
166. Número de matrícula mercantil 7 0 3 8 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 0 3 1 7		
168. Teléfono 3 1 0 2 4 8 0 9 0 3	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. AG YOPAL			
163. Departamento Casanare	8 5	164. Ciudad/Municipio Yopal	0 0 1
165. Dirección CL 17 24 09			
166. Número de matrícula mercantil 1 4 8 3 4 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 4 1 7		
168. Teléfono 3 1 0 2 0 1 0 3 0 0	169. Fecha de cierre		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141230731141



(415)7707212489984(8020) 000014123073114 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DEL ESTADO S.A. - PEREIRA			
163. Departamento Risaralda	6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira	0 0 1
165. Dirección CR 7 19 28 P 11			
166. Número de matrícula mercantil	2 7 0 3 5 9 5 7 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 5 1 0 2 1
168. Teléfono	6 0 6 3 3 3 6 9 6 3	169. Fecha de cierre	

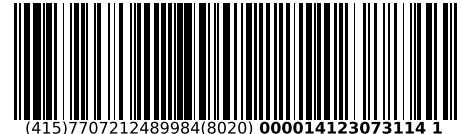
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DEL ESTADO S.A. - ANTIGUO COUNTRY			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 83 19 10			
166. Número de matrícula mercantil	4 9 7 2 3 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 4 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 6 9 1 7 9 6 3	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - BUCARAMANGA			
163. Departamento Santander	6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga	0 0 1
165. Dirección CL 44 36 08			
166. Número de matrícula mercantil	6 5 7 3 2 2 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 3 0 2 2 7
168. Teléfono	6 0 7 6 5 7 3 2 2 5	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141230731141



(415)7707212489984(8020) 000014123073114 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DELESTADO S.A. - BARRANQUILLA			
163. Departamento Atlántico	0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla	0 0 1
165. Dirección CR 58 70 136			
166. Número de matrícula mercantil	1 2 2 8 3 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 9 0 7 1 7
168. Teléfono	6 0 5 3 6 8 1 4 3 9	169. Fecha de cierre	

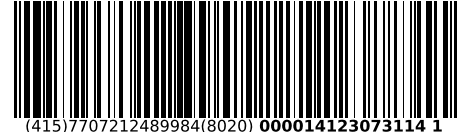
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DEL ESTADO S.A. - CALLE 100			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 45 A 102 A 34			
166. Número de matrícula mercantil	9 1 3 8 5 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 9 0 1 2 7
168. Teléfono	6 0 1 6 1 1 5 2 8 8	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - TUNJA			
163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Tunja	0 0 1
165. Dirección CR 10 21 33 OF 108			
166. Número de matrícula mercantil	5 1 8 3 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 0 1 1 0 7
168. Teléfono	6 0 8 7 4 0 9 4 8 7	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141230731141



(415)7707212489984(8020) 000014123073114 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DEL ESTADO S.A. - POPAYAN			
163. Departamento Cauca	1 9	164. Ciudad/Municipio Popayán	0 0 1
165. Dirección CL 4 9 31			
166. Número de matrícula mercantil	3 1 1 9 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 1 0 8 2 3
168. Teléfono	6 0 2 8 2 4 2 9 2 5	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DEL ESTADO S.A. - CORREDORES			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 17 10 16 P 3			
166. Número de matrícula mercantil	5 9 1 2 7 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 4 0 4 0 8
168. Teléfono	6 0 1 2 8 1 4 0 0 4	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - CARTAGENA			
163. Departamento Bolívar	1 3	164. Ciudad/Municipio Cartagena	0 0 1
165. Dirección CR 8 34 62 P 8			
166. Número de matrícula mercantil	0 9 1 0 1 6 2 4 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 4 0 2 2 0
168. Teléfono	6 0 5 6 6 4 3 1 3 7	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141230731141



(415)7707212489984(8020) 000014123073114 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DEL ESTADO S.A. - PRINCIPAL			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AUT NORTE 103 60 ED AMADEUS P 5			
166. Número de matrícula mercantil	3 8 7 3 8 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 8 9 1 0 0 6
168. Teléfono	6 0 1 2 1 8 6 9 7 7	169. Fecha de cierre	

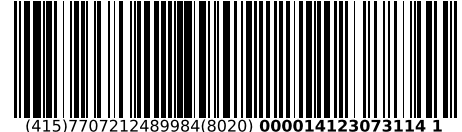
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DEL ESTADO S.A. - MEDELLIN			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CL 53 45 45 OF 1006			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 2 4 7 9 6 4 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 7 0 2 1 9
168. Teléfono	6 0 4 3 6 9 5 0 6 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - NIZA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AV SUBA 118 33			
166. Número de matrícula mercantil	0 2 3 3 4 3 7 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 3 0 4 2 4
168. Teléfono	6 0 1 6 4 3 1 6 4 4	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141230731141



(415)7707212489984(8020) 000014123073114 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DEL ESTADO S.A. - ARMENIA			
163. Departamento Quindío	6 3	164. Ciudad/Municipio Armenia	0 0 1
165. Dirección CR 14 13 N 21			
166. Número de matrícula mercantil 3 8 7 3 8 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 9 1 3		
168. Teléfono 6 0 6 7 3 5 8 8 0 0	169. Fecha de cierre		

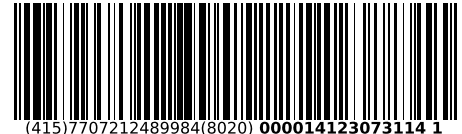
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DEL ESTADO S.A. - AG MONTERIA			
163. Departamento Córdoba	2 3	164. Ciudad/Municipio Montería	0 0 1
165. Dirección CL 28 2 17 BRR CEN			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 3 6 8 0 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 1 0 0 7		
168. Teléfono 6 0 4 2 2 6 7 2 8 3	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - AG SOGAMOSO			
163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Sogamoso	7 5 9
165. Dirección CR 10 14 130 LC 104			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 6 0 9 2 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 9 2 3		
168. Teléfono 6 0 8 7 7 3 1 9 5 7	169. Fecha de cierre		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141230731141



(415)7707212489984(8020) 000014123073114 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DEL ESTADO S.A. -AG SANTAMARTA			
163. Departamento Magdalena	4 7	164. Ciudad/Municipio Santa Marta	0 0 1
165. Dirección CL 20 11 75 LC 103			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 5 4 0 6 5		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 9 2 4	
168. Teléfono 6 0 5 4 2 0 8 0 7 4		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DEL ESTADO S.A. - AG CUCUTA			
163. Departamento Norte de Santander	5 4	164. Ciudad/Municipio Cúcuta	0 0 1
165. Dirección AV 1 E 18 77			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 2 5 2 3 5 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 9 2 5	
168. Teléfono 6 0 7 5 8 3 5 4 6 0		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - AG RIONEGRO			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Rionegro	6 1 5
165. Dirección CL 42 56 39 LC 213			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 8 5 3 8 4		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 1 0 1 0	
168. Teléfono 6 0 4 5 3 2 0 1 3 1		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141230731141



(415)7707212489984(8020) 000014123073114 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DEL ESTADO S.A. UNIDAD DE SERVICIO AL CLIENTE			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 99 A 70 G 30			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 8 4 3 6 7 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 8 0 1 2 3
168. Teléfono	6 0 1 2 1 8 6 9 7 7	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SEGUROS DEL ESTADO S.A. - AG VALLEDUPAR			
163. Departamento Cesar	2 0	164. Ciudad/Municipio Valledupar	0 0 1
165. Dirección CL 15 11 A 56 LC 101			
166. Número de matrícula mercantil	1 1 7 5 2 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 3 1 0 1 6
168. Teléfono	6 0 5 5 8 5 0 0 6 9	169. Fecha de cierre	

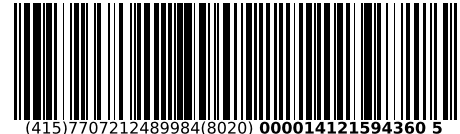
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - AG TULUÁ			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Tuluá	8 3 4
165. Dirección CL 28 26 63			
166. Número de matrícula mercantil	7 7 8 5 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 3 1 0 2 4
168. Teléfono	6 0 2 2 2 4 5 7 4 1	169. Fecha de cierre	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141215943605			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8605246546		6. DV 6		12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	
				14. Buzón electrónico 31	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
34. Otros nombres		35. Razón social ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA		37. Sigla SOLIDARIA	
36. Nombre comercial		37. Sigla SOLIDARIA			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	
41. Dirección principal CL 100 9 A 45 P 12		42. Correo electrónico notificaciones@solidaria.com.co		43. Código postal 110221	
44. Teléfono 1 6018418419		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 6511		47. Fecha inicio actividad 19850118		48. Código 6512	
49. Fecha inicio actividad 19850118		50. Código 9499		51. Código	
52. Número establecimientos 27					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 234789131433414248525560					
02- Gravamen a los movimientos financieros 14- Informante de exogena 60- Autorretención concepción rendi Finan vig					
03- Impuesto al patrimonio 33- Impuesto nacional al consumo					
04- Impto renta y compl. régimen especial 41- Declaración anual de activos en el exte					
07- Retención en la fuente a título de renta 42- Obligado a llevar contabilidad					
08- Retención timbre nacional 48- Impuesto sobre las ventas - IVA					
09- Retención en la fuente en el impuesto 52- Facturador electrónico					
13- Gran contribuyente 55- Informante de Beneficiarios Finales					
Usuarios aduaneros					
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					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141215943605



(415)7707212489984(8020) 000014121594360 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

4

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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. Matricula 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	

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				-

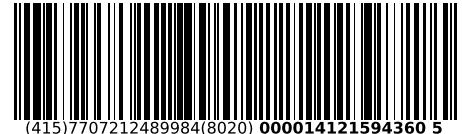
Vinculación económica

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			

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

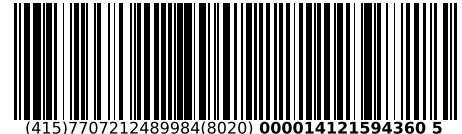
Representación

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	
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	
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	
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	
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

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

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

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

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

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

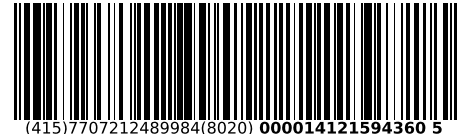
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 1 2 5 1 9 2 5	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MORA	116. Segundo apellido NAVAS	117. Primer nombre GERARDO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación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

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

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

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

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

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

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

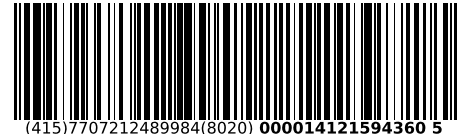
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 5 1 8 3 1 5 2 5	113. DV 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido PINZON	116. Segundo apellido BAHAMON	117. Primer nombre ALBA	118. Otros nombres ROCIO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación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

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

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

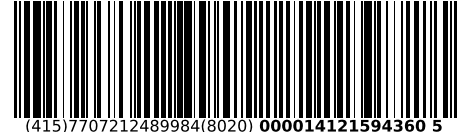
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141215943605



(415)7707212489984(8020) 000014121594360 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3	126. DV 5	127. Número de tarjeta profesional 2 2 2 1 4 2 4	128. DV 5	129. Número de tarjeta profesional 8 6 4 2 T
	128. Primer apellido GONZALEZ	129. Segundo apellido CAMACHO	130. Primer nombre MONICA	131. Otros nombres ADRIANA		
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 0 8 4 6	133. DV 4	134. Sociedad o firma designada KPMG S A S			
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 5 0 4 1 2					
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	137. Número de identificación 1 3	138. DV 1	139. Número de tarjeta profesional 1 1 0 1 6 8 6 9 7 5	140. DV 7	141. Número de tarjeta profesional 1 7 7 0 3 9 T
	140. Primer apellido BENITEZ	141. Segundo apellido CORDERO	142. Primer nombre SEBASTIAN	143. Otros nombres		
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 0 8 4 6	145. DV 4	146. Sociedad o firma designada KPMG S A S			
	147. Fecha de nombramiento 2 0 2 5 0 4 1 2					
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 1 3	150. DV 8	151. Número de tarjeta profesional 8 0 4 1 5 0 0 2	152. DV 8	153. Número de tarjeta profesional 1 0 5 3 8 2 T
	152. Primer apellido PINILLA	153. Segundo apellido CASTILLO	154. Primer nombre OSCAR	155. Otros nombres MIGUEL		
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 0 2 2 0 8 2 2	157. DV 2	158. Sociedad o firma designada			
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 2 0 8 2 2					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141215943605



(415)7707212489984(8020) 000014121594360 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA SANTA PAULA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 15 106 98			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 6 6 0 0 8 0		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 5 0 8 1 6	
168. Teléfono 6 0 1 6 4 6 4 3 0 0		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA PARK WAY			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 21 N 39 B 73			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 5 2 8 4 7 9		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 3 0 1 1 2	
168. Teléfono 6 0 1 6 4 6 4 3 3 0		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTA KENNEDY			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 40 A 78 A 18 SUR			
166. Número de matrícula mercantil 0 1 0 7 8 7 5 4		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 1 0 1 2 9	
168. Teléfono 6 0 1 6 4 6 4 3 3 0		169. Fecha de cierre 2 0 2 4 1 2 2 6	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141215943605



(415)7707212489984(8020) 000014121594360 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA ARMENIA			
163. Departamento Quindío	6 3	164. Ciudad/Municipio Armenia	0 0 1
165. Dirección CR 13 N 9 A N 28 LC 2 3			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 6 4 5 1 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 2 1 0
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BARRANQUILLA			
163. Departamento Atlántico	0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla	0 0 1
165. Dirección CR 51 B N 79 296 P L CO DT 51 B LC 8 Y 9			
166. Número de matrícula mercantil	1 6 7 4 3 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 2 1 7
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CABECERA			
163. Departamento Santander	6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga	0 0 1
165. Dirección C R 36 N O 4435 P 1			
166. Número de matrícula mercantil	0 5 0 3 9 8 2 7 0 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 1 1 5
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141215943605



(415)7707212489984(8020) 000014121594360 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CALI NORTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 21 NORTE N 4 N 30			
166. Número de matrícula mercantil	3 2 7 8 2 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 2 1 1 2 7
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CALI SUR			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CR 39 61 00 ED TO DE LA VEGA			
166. Número de matrícula mercantil	6 4 7 9 8 6 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 4 1 1 2 3
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CARTAGENA			
163. Departamento Bolívar	1 3	164. Ciudad/Municipio Cartagena	0 0 1
165. Dirección CL 25 N 10 B 48 CL DEL ARTESANAL			
166. Número de matrícula mercantil	0 9 0 9 2 0 1 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 2 1 1
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141215943605



(415)7707212489984(8020) 000014121594360 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CÚCUTA QUINTA VÉLEZ			
163. Departamento Norte de Santander	5 4	164. Ciudad/Municipio Cúcuta	0 0 1
165. Dirección CL 11 2 E 10 LC 2 03			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 5 0 7 4 3		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 3 0 1 1 2	
168. Teléfono 6 0 1 6 4 6 4 3 3 0		169. Fecha de cierre	

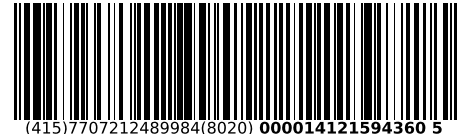
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA IBAGUE			
163. Departamento Tolima	7 3	164. Ciudad/Municipio Ibagué	0 0 1
165. Dirección CR 4 D 35 39			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 6 6 7 8 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 3 0 2 1 6	
168. Teléfono 6 0 8 2 6 6 5 8 0 1		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA MANIZALES			
163. Departamento Caldas	1 7	164. Ciudad/Municipio Manizales	0 0 1
165. Dirección CR 21 N 65 C 37 LC 3 ED VENETTO			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 5 9 8 5 9		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 3 0 4 1 4	
168. Teléfono 6 0 1 6 4 6 4 3 3 0		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141215943605



(415)7707212489984(8020) 000014121594360 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA LAURELES			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección C R 76 N 3540			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 2 4 4 4 1 7 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 6 1 0
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	

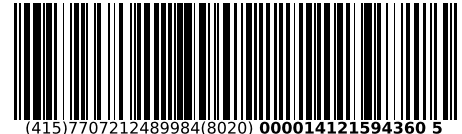
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA POBLADO			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CR 43 A N 23 61 LC 137			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 4 0 3 1 6 6 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 4 1 1 2 4
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA MONTERIA			
163. Departamento Córdoba	2 3	164. Ciudad/Municipio Montería	0 0 1
165. Dirección CL 40 N 4 80 LC 1			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 3 1 4 6 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 3 1 7
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141215943605



(415)7707212489984(8020) 000014121594360 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA NEIVA			
163. Departamento Huila	4 1	164. Ciudad/Municipio Neiva	0 0 1
165. Dirección CR 7 16 32			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 6 7 2 3 6		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 4 1 1 2 8	
168. Teléfono 6 0 1 6 4 6 4 3 3 0		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA PEREIRA			
163. Departamento Risaralda	6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira	0 0 1
165. Dirección CL 13 N 15 53 ED INTEGRA			
166. Número de matrícula mercantil 2 7 0 7 2 0 9 0 0 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 3 0 2 0 4	
168. Teléfono 6 0 1 6 4 6 4 3 3 0		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA TUNJA			
163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Tunja	0 0 1
165. Dirección CR 10 N 19 57 P 2			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 2 4 5 8 5		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 3 0 3 0 2	
168. Teléfono 6 0 1 6 4 6 4 3 3 0		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141215943605



(415)7707212489984(8020) 000014121594360 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA VILLAVICENCIO			
163. Departamento Meta	5 0	164. Ciudad/Municipio Villavicencio	0 0 1
165. Dirección CR 40 15 07			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 4 2 1 6 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 9 3 0 2 2 4
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	

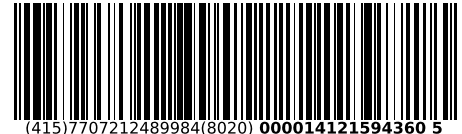
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA GIRARDOT			
163. Departamento Cundinamarca	2 5	164. Ciudad/Municipio Girardot	3 0 7
165. Dirección AV 30 7 B 11 BRR BLANCO			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 4 0 4 9 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 4 0 8 0 9
168. Teléfono	6 0 1 8 3 0 7 9 0 9	169. Fecha de cierre	2 0 1 5 0 4 2 8

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BUGA			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Guadalajara de Buga	1 1 1
165. Dirección CR 13 04 71			
166. Número de matrícula mercantil	3 5 0 3 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 6 0 6 2 0
168. Teléfono	6 0 2 2 2 8 1 5 1 6	169. Fecha de cierre	2 0 1 5 0 8 0 8

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

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CALI LIMONAR			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección C L 9 N 62 A 35			
166. Número de matrícula mercantil	7 7 7 0 6 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 9 1 0 2 2
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	2 0 2 4 1 1 1 5

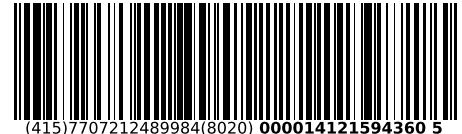
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA PASTO			
163. Departamento Nariño	5 2	164. Ciudad/Municipio Pasto	0 0 1
165. Dirección CR 25 20 65 LC 209			
166. Número de matrícula mercantil	1 1 6 7 2 5 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 8 0 1 2 5
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	2 0 2 4 1 1 0 8

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA RIONEGRO			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Rionegro	6 1 5
165. Dirección CL 42 CR 56 39 BL 1 OF 209 Y 210			
166. Número de matrícula mercantil	7 2 2 8 1 0 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 7 1 2 1 7
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	

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

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA SABANETA			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Sabaneta	6 3 1
165. Dirección CL 75 SUR 43 A 202 LC 108			
166. Número de matrícula mercantil	0 1 3 5 0 7 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 9 1 1 1 0
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	2 0 2 4 0 8 0 8

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA VALLEDUPAR			
163. Departamento Cesar	2 0	164. Ciudad/Municipio Valledupar	0 0 1
165. Dirección CL 16 12 67 LC 101 Y 102			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 7 7 1 6 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 6 0 7 0 4
168. Teléfono	6 0 5 5 8 0 8 9 8 9	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 5 1 0

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA YOPAL			
163. Departamento Casanare	8 5	164. Ciudad/Municipio Yopal	0 0 1
165. Dirección CR 22 9 75 87			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 6 4 5 6 0	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 7 1 2 1 9
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	2 0 2 4 1 1 0 1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141215943605



(415)7707212489984(8020) 000014121594360 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTÁ CENTRO INTERNACIONAL			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección C R 7 N O 3511 LC 1			
166. Número de matrícula mercantil	0 1 6 1 2 7 0 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 6 0 7 0 4
168. Teléfono	6 0 1 2 4 5 7 7 9 1	169. Fecha de cierre	2 0 2 3 0 1 3 0

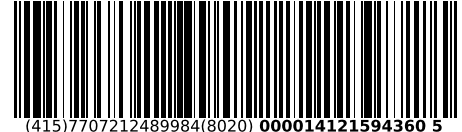
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA OLIVOS BOGOTÁ			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 15 97 50			
166. Número de matrícula mercantil	0 1 7 3 6 7 6 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 7 0 9 1 1
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	2 0 1 9 0 4 2 9

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA MODELIA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección C R 80 A N 24 D 02			
166. Número de matrícula mercantil	0 1 7 5 2 3 2 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 7 0 9 0 6
168. Teléfono	6 0 1 2 9 5 9 3 8 9	169. Fecha de cierre	2 0 2 0 0 9 1 8

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141215943605



(415)7707212489984(8020) 000014121594360 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA AVENIDA SUBA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AV SUBA TV 60 115 58 TO A			
166. Número de matrícula mercantil	0 1 7 5 3 7 6 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7 0 9 1 7
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0		169. Fecha de cierre

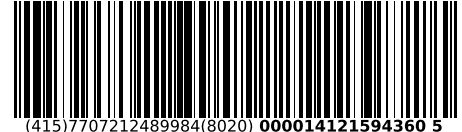
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA RESTREPO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 18 16 04 SUR			
166. Número de matrícula mercantil	0 1 8 9 1 5 5 7		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 9 0 1 2 8
168. Teléfono	6 0 1 3 6 1 1 3 1 5		169. Fecha de cierre 2 0 1 5 0 7 2 7

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTA CALLE 100			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 13 98 21 LC 101			
166. Número de matrícula mercantil	0 2 1 6 2 9 9 1		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 1 0 6 2 2
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0		169. Fecha de cierre 2 0 2 4 1 2 2 6

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

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BELLO			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Bello	0 8 8
165. Dirección DG 5 NO 37 59 OF 305			
166. Número de matrícula mercantil 2 1 5 3 9 6 7 8 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 1 1 1 5	
168. Teléfono 6 0 4 6 4 6 4 3 3 0		169. Fecha de cierre 2 0 1 5 0 9 0 2	

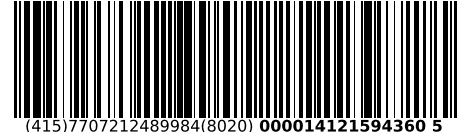
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA DE ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA FLORENCIA			
163. Departamento Caquetá	1 8	164. Ciudad/Municipio Florencia	0 0 1
165. Dirección CR 10 NO 18 48 BRR CENTRO			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 8 2 5 2 8		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 1 1 3 0	
168. Teléfono 6 0 8 6 4 6 4 3 3 0		169. Fecha de cierre 2 0 1 6 0 8 1 2	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA APARTADO			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Apartadó	0 4 5
165. Dirección CR 99 NO 95 25			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 6 7 5 8 5		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 6 1 2	
168. Teléfono 6 0 1 6 4 6 4 3 3 0		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141215943605



(415)7707212489984(8020) 000014121594360 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA DOSQUEBRADAS			
163. Departamento Risaralda	6 6	164. Ciudad/Municipio Dosquebradas	1 7 0
165. Dirección CR 16 AV SIMON BOLIVAR N O 26 65 L O 6			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 3 9 3 1 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 2 0 5 2 5
168. Teléfono	6 0 4 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	2 0 1 9 0 4 1 2

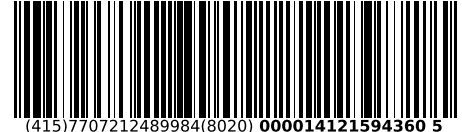
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA MEDELLIN SECTOR SOLIDARIO			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección C L 27 N O 4670 CC PUNTO CLAVE LC 294			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 5 1 8 1 2 9 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 1 0 9 2 9
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CARTAGENA RONDA REAL			
163. Departamento Bolívar	1 3	164. Ciudad/Municipio Cartagena	0 0 1
165. Dirección DG 31 N O 54 215 OF 206,CC RONDA REAL			
166. Número de matrícula mercantil	0 9 3 0 6 4 1 8 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 2 1 0 0 1
168. Teléfono	6 0 5 6 6 1 1 2 8 6	169. Fecha de cierre	2 0 2 0 0 9 2 6

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

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BARRANQUILLA EL PRADO			
163. Departamento Atlántico	0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla	0 0 1
165. Dirección CALLE 75 N 58 30 LC 3			
166. Número de matrícula mercantil	6 0 7 6 8 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 1 0 0 1
168. Teléfono	6 0 5 3 6 8 4 0 0 0	169. Fecha de cierre	2 0 2 1 1 1 3 0

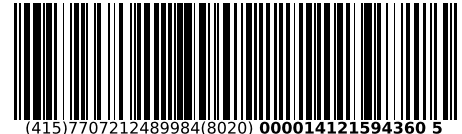
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BUCARAMANGA AURORA			
163. Departamento Santander	6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga	0 0 1
165. Dirección C R 30 N 3335			
166. Número de matrícula mercantil	3 1 2 5 1 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 5 0 5 0 1
168. Teléfono	6 0 7 6 3 5 3 0 3 0	169. Fecha de cierre	2 0 2 2 1 2 3 0

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA PALMIRA			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Palmira	5 2 0
165. Dirección C L 28 N 36 18 LC 1			
166. Número de matrícula mercantil	1 0 7 9 8 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 4 0 8 1 1
168. Teléfono	6 0 2 2 8 3 2 7 9 2	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 5 2 2

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

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTA SECTOR SOLIDARIO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 100 9 A 45 P 12 PRESTACION DE SERVICIO AL PUBLICO DE			
166. Número de matrícula mercantil	0 2 2 4 9 3 3 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 2 0 8 3 0
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	

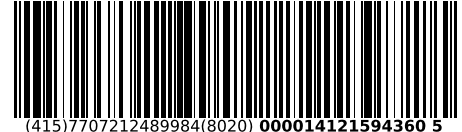
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTA CALLE 17			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección C L 17 N 9 36 LC 101			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 7 1 4 7 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 2 0 1 1 7
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 6 1 2

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA AVENIDA EL DORADO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección AV CL 26 38 A 39 LC 4 C ED TORRE CENTRAL PH			
166. Número de matrícula mercantil	0 1 8 9 1 5 5 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 9 0 4 2 4
168. Teléfono	6 0 1 3 6 1 1 3 1 5	169. Fecha de cierre	2 0 1 6 0 6 1 3

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

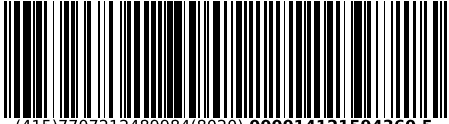
3 1

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

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA SANTA MARTA			
163. Departamento Magdalena	4 7	164. Ciudad/Municipio Santa Marta	0 0 1
165. Dirección CL 15 3 25 OF 601			
166. Número de matrícula mercantil	2 1 3 9 4 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 9 0 3 1 2
168. Teléfono	6 0 5 6 5 0 3 9 2 1	169. Fecha de cierre	2 0 2 0 1 1 0 3

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA ENVIGADO			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Envigado	2 6 6
165. Dirección C L 33 SUR N O 4419 SEC SAN MARCOS			
166. Número de matrícula mercantil	1 8 7 2 2 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 6 0 2 0 9
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: WWW.ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CALLE 100 N 9 A 45			
166. Número de matrícula mercantil	0 2 5 8 0 7 8 4	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 0 0 6 2 5
168. Teléfono	6 0 1 6 4 6 4 3 3 0	169. Fecha de cierre	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 24 de 24 Hoja 6			
				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	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1							
161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1							
162. Nombre del establecimiento AGENCIA SECTOR SOLIDARIO Y MASIVOS NORORIENTE							
163. Departamento Santander 6 8							
164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1							
165. Dirección CR 36 44 35 P 2							
166. Número de matrícula mercantil 0 5 6 7 9 4 4 4 0 3							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 8 0 6							
168. Teléfono 6 0 1 6 4 6 4 3 3 0							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1							
161. Actividad económica Seguros generales 6 5 1 1							
162. Nombre del establecimiento AGENCIA SECTOR SOLIDARIO Y MASIVOS SUROCCIDENTE							
163. Departamento Valle del Cauca 7 6							
164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1							
165. Dirección CL 21 NORTE 4 N 30							
166. Número de matrícula mercantil 1 2 2 3 1 8 9							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 6 1 4							
168. Teléfono 6 0 1 6 4 6 4 3 3 0							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento							
164. Ciudad/Municipio							
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil							
167. Fecha de la matrícula mercantil							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							

Cali, mayo 28 de 2026

Señores:

ALCALDIA DEL DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS
 Ciudad

Respetado Doctores,

En aras de aclarar la devolución realizada por Tesoreria con relación a la siguiente observación:

"se observa que la facturación no coincide en su totalidad con lo plasmado en las cláusulas SEGUNDA y DÉCIMA OCTAVA del Documento de constitución de la Unión Temporal, específicamente en lo que respecta a la póliza de Manejo, la cual, según las cláusulas referenciadas, debería estar a favor de la Aseguradora Solidaria de Colombia Entidad Cooperativa, y NO de AXA Colpatria Seguros SA (ver Factura 2GEN 11290870); por lo que se solicitan las aclaraciones correspondientes del caso"

Nos permitimos señalar que la factura 2GEN11290870, de AXA Colpatria si bien detalla en el cuerpo de la factura el ramo "manejo global", esta factura corresponde a la póliza 1002307, que comprende la cobertura de Infidelidad y Riesgo Financiero, ya que este ramo en la compañía de seguros tiene ese nombre lo cual se puede constatar en la póliza, donde el encabezado señala que es la póliza de seguros de manejo global bancaria- tipo de póliza: infidelidad, así:

AXA COLPATRIA		AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. 800.002.184-6		SUC.	RAMO	POLIZA No.
				9	28	1002307

POLIZA DE SEGURO DE MANEJO GLOBAL BANCARIO										
TIPO DE POLIZA : INFIDELIDAD										
FECHA SOLICITUD	CERTIFICADO DE	N° CERTIFICADO	N° AGRUPADOR	SUCURSAL						
DIA MES AÑO	EXPEDICION	0		CALI CORREDORES						
19 11 2025										
TOMADOR ALCALDIA DEL DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE I				NIT 890.480.184-4						
DIRECCION DG 30 30 78 CEN PLAZA DE LA ADUANA, CARTAGENA, BOLIVAR				TELÉFONO 6411370						
ASEGURADO ALCALDIA DEL DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE I				NIT 890.480.184-4						
DIRECCION DG 30 30 78 CEN PLAZA DE LA ADUANA, CARTAGENA, BOLIVAR				TELÉFONO 6411370						
BENEFICIARIO ALCALDIA DEL DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE I				NIT 890.480.184-4						
DIRECCION DG 30 30 78 CEN PLAZA DE LA ADUANA, CARTAGENA, BOLIVAR				TELÉFONO 6411370						
MONEDA Pesos		PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO		VIGENCIA				NÚMERO DE DIAS
TIPO CAMBIO 1.00				DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	HORA	DIA MES AÑO	HORA		
				24 2 2026	29 10 2025	00:00	29 10 2026	00:00	365	

DETALLE DE COBERTURAS		
ASEGURADO	ALCALDIA DEL DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE I NIT 890.480.184-4.	
Dirección del Riesgo 1	DG 30 30 78 CEN PLAZA DE LA ADUANA, CARTAGENA, BOLIVAR.	
Ramo	MANEJO GLOBAL BANCARIO	
Subramo	BANCARIO	
Objeto del Seguro	PERDIDAS CAUSADAS POR INFIDELIDAD DE EMPLEADOS	
AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
MANEJO GLOBAL BANCARIO - INFIDELIDAD	7,000,000,000.00	0.00
Deducible: 10,000,000.00 PESOS TODA Y CADA PERDIDA		
PREDIOS	7,000,000,000.00	0.00
Deducible: 10,000,000.00 PESOS TODA Y CADA PERDIDA		
TRANSITO	7,000,000,000.00	0.00
Deducible: 10,000,000.00 PESOS TODA Y CADA PERDIDA		
FALSIFICACION	7,000,000,000.00	0.00
Deducible: 10,000,000.00 PESOS TODA Y CADA PERDIDA		
FALSIFICACION EXTENDIDA	7,000,000,000.00	0.00
Deducible: 10,000,000.00 PESOS TODA Y CADA PERDIDA		
MONEDA FALSA	7,000,000,000.00	0.00
Deducible: 10,000,000.00 PESOS TODA Y CADA PERDIDA		
CRIMEN ELECTRONICO Y POR COMPUT. TEXTO LEW 583	7,000,000,000.00	0.00
Deducible: 10,000,000.00 PESOS TODA Y CADA PERDIDA		
MIEMBROS DE JUNTAS DIRECTIVAS	7,000,000,000.00	0.00
Deducible: 10,000,000.00 PESOS TODA Y CADA PERDIDA		

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

Oficina Principal: Calle 13 No 101-71
 Tel: (602) 3120202 Cali – Colombia
servicioalcliente@gonsegueros.com.co

www.gonsegueros.com.co

Por otro lado, la factura de la póliza de la póliza de Manejo, que conforme a lo adjudicado debía ser elaborada por Solidaria, así se hizo, quedando con la factura No. 440F31049



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6
 Dirección CALLE 24 #20A - 27, Yopal, Colombia
 Teléfono 8056648180
 Correo Electrónico ljcaballero@solidaria.com.co
 www.aseguradorasolidaria.com.co



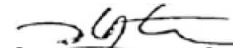
Factura Electrónica De Venta 440F31049
 Referencia 4403226402
 Plan 4403226402
 Recaudado 4403226402
 Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE										
Nombre			NIT		Teléfono		Contacto			
DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS			890480184		8056501092		DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS			
Dirección			Ciudad		Correo Electrónico					
DG 30 30 78 PLAZA DE LA ADUANA CENTRO			CARTAGENA DE INDIAS, Colombia		alcalde@cartagena.gov.co					
DATOS DE LA FACTURA										
Fecha Factura		Fecha Vencimiento		Fecha Validación DIAN		Forma De Pago		Medio De Pago		Plazo
25.11.2025 14:10:00		25.12.2025		25.11.2025 17:00:10-05:00		Crédito		Pago y depósito pre acordado (PPD)		25.12.2025
Fecha Inicio Periodo De Facturación				Fecha Final Periodo De Facturación						
25.11.2025 17:00:15				30.11.2025 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	226.687.500,00			IVA 19,00	43.070.625,00	226.687.500,00
Tipo de operación: Estándar-10										
Total Línea Detalles: 1										
OBSERVACIONES DE LA FACTURA										
USUARIO: LJCABALLERO						SUBTOTAL		226.687.500,00		
AGENCIA: CARTAGENA - GETSEMANI - CALLE DEL ARSENAL N. 8 B-23 CARTAGENA - CO. - Colombia - Bolívar -						IVA 19,00%		43.070.625,00		
CARTAGENA DE INDIAS - CORREO: ljcaballero@solidaria.com.co - TELEFONO: 8056648180						TOTAL OPERACIÓN COP		269.758.125,00		
SON: DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS						TOTAL A PAGAR CLIENTE		269.758.125,00		

Por lo anterior, en modo de subsanar se adjunta al presente oficio ambas facturas, las cuales ya fueron cargadas por la compañía líder de la UT al Secop, anotando que en seguros comercial y técnicamente las aseguradoras manejan el producto de infidelidad y riesgo financiero bajo esa equivalencia en el nombre como es el caso de Axa Colpatria, pero ambas son pólizas diferentes y cada una de las facturas corresponde a lo adjudicado a la unión temporal así:

Agradecemos su atención prestada y quedamos atentos a cualquier inquietud o solicitud adicional que se requiera,

Cordialmente



SANDRA APONTE

Dirección Técnica-Administrativa

Oficina Principal: Calle 13 No 101-71
 Tel: (602) 3120202 Cali – Colombia
servicioalcliente@gonsegueros.com.co

www.gonsegueros.com.co