

**SECRETARIA DE EDUCACION DE CUNDINAMARCA
FONDO EDUCATIVO DE CUNDINAMARCA
INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL EL TRIUNFO
MUNICIPIO EL COLEGIO**

EL COLEGIO JUNIO 22 DE 2026

SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD N° 018 DE 2026

SEÑORA
CLAUDIA PATRICIA ACOSTA CASALLAS
SECRETARIA EJECUTIVA
EL COLEGIO

RESPETADA SEÑORA

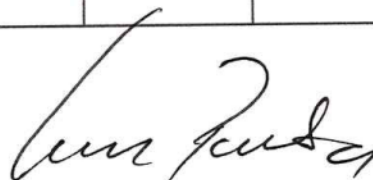
POR MEDIO DE LA PRESENTE, ME PERMITO SOLICITAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PARA,

OBJETO: POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL - POLIZA No.340-64-
994000000847

CON DESTINO A LA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL EL TRIUNFO POR

VALOR:	\$ 9.994.321,00
---------------	------------------------

RUBRO:	2.1.2.02.02.007			
---------------	------------------------	--	--	--



LUIS MARTIN PAIBA LOPEZ
C.C. No.74.322.981 de Paipa
Rector IED EL TRIUNFO

**SECRETARIA DE EDUCACION DE CUNDINAMARCA
FONDO EDUCATIVO DE CUNDINAMARCA
INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL EL TRIUNFO
MUNICIPIO EL COLEGIO**

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 018 - 2026

EL SUSCRITO SECRETARIO EJECUTIVO

CERTIFICA:

Que una vez revisado el Presupuesto de Rentas y Gastos de la vigencia del año dos mil veintiseis (2026) de la Institucion Educativa Departamental El Triunfo de El Colegio Cundinamarca, existe disponibilidad presupuestal para atender la solicitud de disponibilidad N° 018 de 2026

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
2.1.2.02.02.007	Servicios financieros y servicios conexos; servicios inmobiliarios; y servicios de arrendamiento y leasing - Otros servicios de seguros distintos de los seguros de vida n.c.p.	\$ 9.994.321,00

FUENTE DE RECURSOS: Transferencia de Gratuidad educativa según Resolución No.008289 de 25/03/2026

Sin otro particular, se expide en la Secretaria de la Institucion Educativa Departamental El Triunfo, el dia
JUNIO 22 DE 2026


CLAUDIA PATRICIA ACOSTA CASALLAS
C.C.No. 35.533.166 de Facatativa
Secretaria Ejecutiva

**SECRETARIA DE EDUCACION DE CUNDINAMARCA
FONDO EDUCATIVO DE CUNDINAMARCA
INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL EL TRIUNFO
MUNICIPIO EL COLEGIO**

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N° 018 - 2026

LA SUSCRITA SECRETARIA EJECUTIVA

CERTIFICA:

QUE SE HA EFECTUADO REGISTRO PRESUPUESTAL PARA ATENDER COMPROMISOS ASI:

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
2.1.2.02.02.007	Servicios financieros y servicios conexos; servicios inmobiliarios; y servicios de arrendamiento y leasing - Otros servicios de seguros distintos de los seguros de vida n.c.p.	\$ 9.994.321,00

CDP

18

CRP

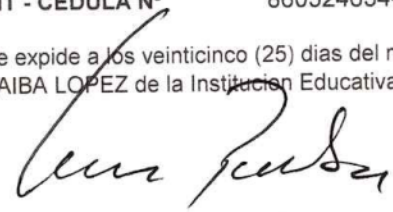
18

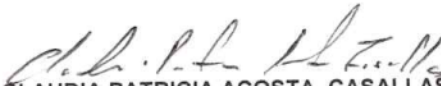
OBJETO: POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL - POLIZA No.340-64- 994000000847

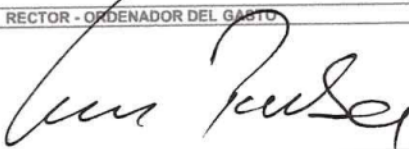
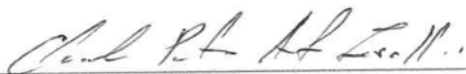
BENEFICIARIO: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

NIT - CEDULA N° 860524654-6

Se expide a los veinticinco (25) dias del mes de junio de 2026, a solicitud del señor Rector LUIS MARTIN PAIBA LOPEZ de la Institucion Educativa Departamental El Triunfo del municipio de El Colegio.


LUIS MARTIN PAIBA LOPEZ
C.C. No.74.322.981 de Paipa
RECTOR


CLAUDIA PATRICIA ACOSTA CASALLAS
C.C. NO. 35.533.166 de Facatativa
SECRETARIA EJECUTIVA

 SECRETARIA DE EDUCACION DE CUNDINAMARCA FONDO EDUCATIVO DE CUNDINAMARCA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL EL TRIUNFO MUNICIPIO EL COLEGIO NIT. 890680159-8		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">C.D.P</td> <td style="width: 50%;">N.R.P</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">18</td> <td style="text-align: center;">18</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> Transferencia de Gratuidad educativa según Resolución No.008289 de 25/03/2026 </td> </tr> <tr> <td colspan="2">RECURSOS</td> </tr> <tr> <td>ORDEN DE PAGO</td> <td style="text-align: center;">20</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IMPUTACION PRESUPUESTAL</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> Servicios financieros y servicios conexos; servicios inmobiliarios; y servicios de arrendamiento y leasing - Otros servicios de seguros distintos de los seguros de vida n.c.p. </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2.1.2.02.02.007</td> <td style="text-align: center;">\$ 9.994.321</td> </tr> </table>		C.D.P	N.R.P	18	18	Transferencia de Gratuidad educativa según Resolución No.008289 de 25/03/2026		RECURSOS		ORDEN DE PAGO	20	IMPUTACION PRESUPUESTAL		Servicios financieros y servicios conexos; servicios inmobiliarios; y servicios de arrendamiento y leasing - Otros servicios de seguros distintos de los seguros de vida n.c.p.		2.1.2.02.02.007	\$ 9.994.321
C.D.P	N.R.P																		
18	18																		
Transferencia de Gratuidad educativa según Resolución No.008289 de 25/03/2026																			
RECURSOS																			
ORDEN DE PAGO	20																		
IMPUTACION PRESUPUESTAL																			
Servicios financieros y servicios conexos; servicios inmobiliarios; y servicios de arrendamiento y leasing - Otros servicios de seguros distintos de los seguros de vida n.c.p.																			
2.1.2.02.02.007	\$ 9.994.321																		
DEBE A: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA 860524654-6		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">FECHA:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">JULIO 14 DE 2026</td> </tr> </table>		FECHA:		JULIO 14 DE 2026													
FECHA:																			
JULIO 14 DE 2026																			
CONCEPTO		VALOR																	
POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL - POLIZA No.340-64- 994000000847		\$ 9.994.321																	
IVA RELACIONADO		0																	
VALOR REAL DE LA FACTURA		\$ 9.994.321																	
SON:	NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE.																		
DEDUCCIONES RETENCION EN LA FUENTE	PORCENTAJE	VALOR PORCENTAJE	VALOR																
Retención en la Fuente - Servicios	0,0%	\$ 0,00	0,00																
Retención en la Fuente - Compras	0,0%	0	0																
Retención de IVA	0%	0	0																
TOTAL DESCUENTOS POR RETENCION EN LA FUENTE (DIAN)			0																
VALOR NETO A PAGAR			9.994.321																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">NOMBRE DEL BANCO</td> <td style="width: 25%;">CUENTA</td> <td style="width: 25%;">No. DE CUENTA</td> <td style="width: 25%;">FORMA DE PAGO: TRANSACCION No.</td> </tr> <tr> <td>DAVIENDA</td> <td>AHORROS</td> <td>182528356</td> <td>220898</td> </tr> </table>				NOMBRE DEL BANCO	CUENTA	No. DE CUENTA	FORMA DE PAGO: TRANSACCION No.	DAVIENDA	AHORROS	182528356	220898								
NOMBRE DEL BANCO	CUENTA	No. DE CUENTA	FORMA DE PAGO: TRANSACCION No.																
DAVIENDA	AHORROS	182528356	220898																
RECTOR - ORDENADOR DEL GASTO		SECRETARIO PAGADOR																	
																			
RECIBI:																			
																			
C.C. No.																			
IMPUTACION PRESUPUESTAL																			
Tipología	Rubro	Concepto	Valor																
Transferencia de Gratuidad educativa según Resolución No.008289 de 25/03/2026	2.1.2.02.02.007	Servicios financieros y servicios conexos; servicios inmobiliarios; y servicios de arrendamiento y leasing - Otros servicios de seguros distintos de los seguros de vida n.c.p.	\$ 9.994.321,00																

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
3406406060

PÓLIZA No: 340 -64 - 994000000847 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: **BOGOTÁ PARK WAY** COD. AGE: 340 RAMO: 64 PAP:
DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS
26 06 2026 05 07 2026 23:59 05 07 2027 23:59 365 26 06 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **RENOVACION** VIGENCIA DEL ANEXO DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIAS
05 07 2026 23:59 05 07 2027 23:59 365
VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL EL TRIUNFO** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.680.159-8**
DIRECCIÓN: **MUNICIPIO EL COLEGIO** CIUDAD: **EL COLEGIO, CUNDINAMARCA** TELÉFONO: **3124543389**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL EL TRIUNFO** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.680.159-8**
DIRECCIÓN: **CL 10 6 53** CIUDAD: TELÉFONO: **3124543389**
BENEFICIARIO: **INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL EL TRIUNFO** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.680.159-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 ACTIVIDAD: **ENTIDAD OFICIAL**
AFIANZADO : **INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL EL TRIUNFO**
AMPAROS SUMA ASEGURADA SUBLIMITE
DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA 239,959,694.00 239,959,694.00
FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL 239,959,694.00 239,959,694.00
RENDICION DE CUENTAS 239,959,694.00 239,959,694.00
RECONSTRUCCION DE CUENTAS

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV en DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA/FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL/RENDICION DE CUENTAS/RECONSTRUCCION DE CUENTAS**

BENEFICIARIOS
NIT **890680159 - INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL EL TRIUNFO**
RENOVACION **2024/2025**

OBJETO DEL SEGURO:
LA COMPAÑIA INDEMNIZARÁ AL ASEGURADO, HASTA EL LÍMITE NOMINAL DE SUMA ASEGURADA PARA CADA COBERTURA Y BAJO LA MODALIDAD DE DELIMITACIÓN TEMPORAL DE COBERTURA DENOMINADA POR OCURRENCIA, LAS PÉRDIDAS QUE SUFRA O QUE SE LE CAUSEN POR ACTOS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE LABORAN PARA EL Y QUE LES SEAN IMPUTABLES COMO OCURRIDAS DURANTE LA VIGENCIA DEL SEGURO, PROVENIENTES EN FORMA DIRECTA DE ALGUNO DE LOS RIESGOS CUBIERTOS BAJO LAS SECCIONES QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN, SIEMPRE QUE SU ORIGEN, CAUSA Y/O EXTENSIÓN NO SE ENCUENTREN EXPRESAMENTE EXCLUIDOS EN ESTA PÓLIZA.

TOMADOR / ASEGURADO / BENEFICIARIO: **INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL EL TRIUNFO,**
NIT: **890680159**
DIRECCIÓN INSTITUCIÓN: **CL 10 6 53- BOGOTÁ D.C. (CUNDINAMARCA).**

VIGENCIA: **UN AÑO FECHA A DEFINIR DESDE LAS 23:59 HORAS (NO SE AUTORIZA RETROACTIVIDAD)**

LÍMITES ASEGURADOS

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***239,959,694.00	VALOR PRIMA: \$ *****8,398,589	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ ****1,595,732	TOTAL A PAGAR: \$ *****9,994,321
---	--	--	---------------------------------	--

INTERMEDIARIO

NOMBRE **ANDERSON ALEXANDER MENDIETA GARCIA** CLAVE **4556** %PART **100.00**

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA %PART VALOR ASEGURADO

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

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

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)000000000007000340640606

FIRMA TOMADOR

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

CDDC207E0A0CFB7A59

CLIENTE



KEIRADA 0

POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: BOGOTÁ PARK WAY

COD. AGENCIA: 340

RAMO: 64

Nº POLIZA: 994000000847 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL EL TRIUNFO

IDENTIFICACION: NIT 890.680.159-8

ASEGURADO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL EL TRIUNFO

IDENTIFICACION: NIT 890.680.159-8

BENEFICIARIO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL EL TRIUNFO

IDENTIFICACION: NIT 890.680.159-8

TEXTO ITEM 1

\$ 239.959.694 EN EL AGREGADO ANUAL, LIMITADO A \$50.000.000 POR EVENTO.
DEDUCIBLES: TODO EVENTO: 10% TODA Y CADA PÉRDIDA, MÍNIMO (2) SMMLV.

CARGOS ASEGURADOS:

RECTOR Y TESORERO

RECTOR: LUIS MARTIN PAIBA LOPEZ C.C 74.322.981

SECRETARIA PAGADORA: CLAUDIA PATRICIA ACOSTA CASALLAS C.C 35.533.166

COBERTURAS OTORGADAS:

AMPARO BÁSICO:

LA COMPAÑÍA, RECONOCERÁ A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA LAS PÉRDIDAS PATRIMONIALES DE DINERO, VALORES Y BIENES PÚBLICOS, CAUSADOS POR LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE TRABAJAN PARA ELLA, EN EL EJERCICIO DE SUS CARGOS, POR INCURRIR EN CONDUCTAS QUE SE TIPIFIQUEN COMO DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA O QUE GENEREN FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL, SIEMPRE Y CUANDO LA CONDUCTA QUE DIO ORIGEN AL DAÑO TENGA LUGAR DENTRO DE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

EL AMPARO SE EXTIENDE A RECONOCER EL VALOR DE LA RENDICIÓN Y RECONSTRUCCIÓN DE CUENTAS QUE SE DEBE LLEVAR A CABO EN LOS CASOS DE ABANDONO DEL CARGO O FALLECIMIENTO DEL SERVIDOR PÚBLICO, SIEMPRE Y CUANDO EL ASEGURADO MANIFIESTE LA IMPOSIBILIDAD DE RENDIR DICHAS CUENTAS.

LA COMPAÑÍA PODRÁ TRAMITAR LA RENDICIÓN DE CUENTAS, PARA LO CUAL TENDRÁ EL DERECHO DE CONTRATAR UNA PERSONA CALIFICADA PARA QUE DE COMUN ACUERDO CON LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA ELABORE EL INVENTARIO Y RINDA LAS CUENTAS RESPECTIVAS, SIN QUE EL COSTO EN NINGUN CASO EXCEDA LA SUMA ASEGURADA, INCLUYENDO EL MONTO DE LA INDEMNIZACIÓN.

SERVIDOR PÚBLICO: PARA EFECTOS DE LA PRESENTE PÓLIZA, SE ENTENDERÁ COMO SERVIDOR PÚBLICO LA PERSONA NATURAL QUE PRESTA SUS SERVICIOS A LA ENTIDAD ESTATAL (IED) ASEGURADA, VINCULADA A ÉSTA MEDIANTE CONTRATO DE TRABAJO O NOMBRAMIENTO POR DECRETO O RESOLUCIÓN, CUYO CARGO HAYA SIDO AMPARADO MEDIANTE LA PÓLIZA DE SEGURO.

CLAUSULAS ADICIONALES.

REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA A 30 DÍAS CALENDARIO.

DESIGNACIÓN DE AJUSTADOR

AMPLIACIÓN DEL PLAZO DE AVISO DE SINIESTRO A 10 DÍAS.

AMPARO AUTOMÁTICO PARA CAMBIO DE DENOMINACIÓN DE CARGOS.

EXCLUSIONES:

ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES CONTEMPLADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, SE APLICARÁ LAS SIGUIENTES EXCLUSIONES, LAS CUALES APLICAN A LOS AMPAROS BÁSICOS Y ADICIONALES.

DAÑOS A BIENES DEL ASEGURADO.

MERMAS INHERENTES A LA CONDICIÓN FÍSICA DE LOS INVENTARIOS.

DISMINUCIÓN, DIFERENCIAS O FALTANTES DE INVENTARIO QUE SE HALLEN DENTRO DEL AJUSTE HISTÓRICO DE LA CUENTA DE INVENTARIOS Y NO PUEDAN SER IMPUTABLES A UN TRABAJADOR DETERMINADO.

DESAPARICIONES O PÉRDIDAS QUE NO PUEDAN SER IMPUTABLES A UN TRABAJADOR DETERMINADO.

CRÉDITOS O BENEFICIOS CONCEDIDOS POR EL ASEGURADO A CUALQUIERA DE LOS EMPLEADOS.

APROPIACIÓN DE BIENES DE ILÍCITO COMERCIO.

LUCRO CESANTE.

CUALQUIER DELITO DE LOS ESTIPULADOS COMO AMPAROS INCURRIDOS POR CUALQUIER EMPLEADO ANTE SITUACIONES DE INCENDIO, EXPLOSIÓN, O CUALQUIER OTRO EVENTO ESTIPULADO COMO RIESGO NO CUBIERTO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA.

HURTO DE USO O ABUSO DE CONFIANZA CUANDO NO IMPLIQUE APROPIACIÓN SINO USO INDEBIDO CON PERJUICIO DEL ASEGURADO.

DEMÁS EXCLUSIONES ESTIPULADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA.

RESTABLECIMIENTO AUTOMÁTICO DE LA SUMA ASEGURADA.

CONDICIONES DE RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA:

EN CASO DE SINIESTRO ORIGINADO EN UNO O VARIOS DE LOS RIESGOS AMPARADOS, LA RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA NO EXCEDERÁ EN NINGUN CASO DE LA SUMA ASEGURADA POR EVENTO Y POR VIGENCIA INDICADA EN LA PRESENTE PÓLIZA MENOS EL DEDUCIBLE PACTADO.

SE ENTIENDE PARA LA PRESENTE PÓLIZA EL CONCEPTO DE LIMITE POR EVENTO COMO LA MÁXIMA RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA POR UNA PÉRDIDA O CONJUNTO DE PÉRDIDAS CUBIERTAS POR LA PÓLIZA, OCURRIDAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y QUE SEAN PROVENIENTES DE LOS ACTOS COMETIDOS POR LA MISMA PERSONA O MISMO GRUPO DE PERSONAS CUANDO EXISTA IDENTIDAD DE DELITO CRIMINAL, DE MEDIO Y DE RESULTADO.

PRESCINDIENDO DEL NÚMERO DE AÑOS DURANTE LOS CUALES ESTA PÓLIZA TENGA VIGENCIA Y DEL MONTO DE LAS PRIMAS PAGADAS O CAUSADAS, LA RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA NO SERÁ ACUMULABLE EN VALORES ASEGURADOS DE AÑO EN AÑO, O DE PERÍODO EN PERÍODO Y EN NINGUN CASO EXCEDERÁ LOS LÍMITES ESTABLECIDOS EN LA PÓLIZA, PARA LA VIGENCIA QUE CUBRA LA OCURRENCIA DE UN EVENTO.

EL PAGO DE CUALQUIER PÉRDIDA POR PARTE DE LA ASEGURADORA REDUCIRÁ EN EL MONTO PAGADO EL LÍMITE DE RESPONSABILIDAD DE ÉSTA BAJO LA PÓLIZA.

CLIENTE

POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: BOGOTÁ PARK WAY

COD. AGENCIA: 340

RAMO: 64

No PÓLIZA: 994000000847 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL EL TRIUNFO

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.680.159-8

ASEGURADO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL EL TRIUNFO

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.680.159-8

BENEFICIARIO: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL EL TRIUNFO

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.680.159-8

TEXTO ITEM 1

EN CASO DE DELITOS CONTINUADOS CUBIERTOS, SE ENTENDERÁ OCURRIDO EL SINIESTRO EN LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA DE SEGURO EN LA CUAL SE DETERMINE EL INICIO DEL MISMO, NO OBTANTE, SI EN EL MOMENTO DE SER ASUMIDO EL RIESGO POR PARTE DE LA ASEGURADORA, EL DELITO CONTINUADO YA COMENZÓ PERO EL ASEGURADO MEDIANTE SUS CONTROLES INTERNOS, O INFORMES DE LOS ORGANISMOS DE CONTROL O POR CUALQUIER MEDIO POSIBLE, NO TIENE CONOCIMIENTO DEL HECHO, LA ASEGURADORA SERÁ RESPONSABLE POR LAS PÉRDIDAS DE LAS CUALES SE DEMUESTRE QUE OCURRIERON DENTRO DE LA VIGENCIA DE ESTE SEGURO, SIN EXCEDER EL LÍMITE ASEGURADO CONTRATADO.

GARANTÍAS

DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 20 DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA.

CONDICIONES DE COTIZACIÓN:

EL SEGURO QUE SE COTIZA SE EXPEDIRÁ Y SE REGIRÁ, EN CASO QUE SEA ADJUDICADO A LA ASEGURADORA SOLIDARIA, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE ESPECÍFICAMENTE SE MENCIONAN EN ESTE DOCUMENTO.

PARA QUE ASEGURADORA SOLIDARIA, SE CONSIDERE EN RIESGO, DEBEMOS RECIBIR CONFIRMACIÓN ESCRITA DE LA ACEPTACIÓN DE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTA COTIZACIÓN, DE LO CONTRARIO SE ENTIENDE QUE NO HEMOS ASUMIDO RESPONSABILIDAD ALGUNA.

ASEGURADO SOLIDARIA SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR TÉRMINOS Y CONDICIONES INDICADOS EN ESTA COTIZACIÓN CADA VEZ QUE SE PRESENTE UN RECLAMO, O CUANDO EXISTA UNA VARIACIÓN DEL ESTADO DE RIESGO.

OTRAS CONDICIONES PARTICULARES Y DEFINICIONES:

LOS VALORES ESPECIFICADOS COMO LÍMITES Y/O SUBLÍMITES, SE ENTENDERÁN INCLUIDOS DENTRO DEL VALOR ASEGURADO PACTADO Y NO EN ADICIÓN A ESTE.

CLAUSULADO: LA PRESENTE COTIZACIÓN SE RIGE POR EL CLAUSULADO GENERAL DE LA FORMA: 21/08/2020-1502-P-13-GENER-CL-SUSG-32-D001 - 21/08/2020-1502-NT-P-13-P210820MGG5G5000.

EL CLAUSULADO CITADO LO PUEDE CONSULTAR EN:

HTTPS://WWW.ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/RESOURCES/SITEL/GENERAL/PJ/ESTATAL/FINANCIERO/CLA-PJ-SE-FINANCIERO-MANEJO-GLOBAL-OFICIAL-091020 20.PDF

CLIENTE

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

3406406060

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO.
NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

Agencia Exp: BOGOTÁ PARK WAY AG. RAM. POL.: 340 _ 64 _ 994000000847	VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN: \$ 9,994,321.00	DIA: 26 MES: 06 AÑO: 2026 FECHA DE IMPRESIÓN
NOMBRE: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL EL TRIUNFO		IDENTIFICACIÓN: NIT 890.680.159-8
FORMA DE PAGO COD. BANCO: _____ No. CHEQUE: _____ CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐		VALOR PAGADO \$



(415)7701861000019(8020)00000000007000340640606

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO	* CORRESPONSALES DE RECAUDO (SOLO PAGO EN EFECTIVO)	MONTO MÁXIMO
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co	Cuenta de Ahorros / Corriente - TC	1) GRUPO ÉXITO	\$9.999.999
			2) SUPERGIROS	\$5.000.000
			3) PUNTO DE PAGO	\$4.000.000
			4) FULLCARGA	\$3.000.000
			5) PUNTORED	\$ 800.000
			6) EFECTY	\$ 500.000
			7) COOPENESSA	\$ 500.000

IMPORTANTE

- Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.
- Para pagos por medio de línea telefónica o por Internet (PSE), se requiere del número electrónico para pagos.
- Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales dispuestos que pueden ser consultados en la página:

www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx

LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

WhatsApp Business CAMI, a través de www.aseguradorasolidaria.com.co, o la Línea Solidaria marcando al 3232641770 desde cualquier lugar del país.

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
 Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22
 Celular: 321 924 04 76 – 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
 Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m.

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/defensor-consumidor-financiero>

* LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.

- Cliente -

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

3406406060

NOMBRE: INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL EL TRIUNFO	IDENTIFICACIÓN: NIT 890.680.159-8	DIA: 26 MES: 06 AÑO: 2026 FECHA DE IMPRESIÓN
FORMA DE PAGO COD. BANCO: _____ No. CHEQUE: _____ CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐		VALOR PAGADO \$



(415)7701861000019(8020)00000000007000340640606

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado Aprobado	Valor del pago \$ 9.994.321,00
Número de aprobación 00763631	Motivo POLIZAS
Fecha del pago 14/07/2026	Referencia 1 181.225.71.89
Hora del pago 09:00 AM	Referencia 2 3406406060
Número de producto origen *****8217	Referencia 3 NIT - 890680159
Destino del pago Aseguradora Solidaria de Colombia	Código único CUS 477763631

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor
contactarse al número telefónico:#789 opción 4

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO	
DATOS DEL PAGO	
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	14/07/2026
Ticket ID:	34064060601
Transacción/CUS:	477763631
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	POLIZAS
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	1001
Total:	9994321
Total Iva:	0
No. Pago:	34064060601

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141254998604



(415)7707212489984(8020) 000014125499860 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 5 2 4 6 5 4 6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

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

Razón social

SEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

36. Nombre comercial

37. Sigla

SOLIDARIA

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0

41. Dirección principal

CL 100 9 A 45 P 12

42. Correo electrónico

notificaciones@solidaria.com.co

43. Código postal 1 1 0 2 2 1

44. Teléfono 1

6 0 1 8 4 1 8 4 1 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

6 5 1 1

1 9 8 5 0 1 1 8

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

6 5 1 2

1 9 8 5 0 1 1 8

Otras actividades

1

2

9 4 9 9

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

2 7

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 3 4 7 8 9 1 3 1 4 3 3 4 1 4 2 4 8 5 2 5 5 6 0

7- Gravamen a los movimientos financieros

14- Informante de exogena

60 - Autorretención concep rendi Finan vig

J3- 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 rent

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

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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

2026-06-01 / 03:11:47PM

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

141254998604



(415)7707212489984(8020) 0000141254998604

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

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. Matrícula mercantil	0 0 7 3 4 6 6 2	0 0 7 3 4 6 6 2
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 5 0 1 1 8	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

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. C
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

141254998604



(415)7707212489984(8020) 000014125499860 4

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

REPRS LEGAL SUPL

1 9

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 2 0 0 3 1 2

100. Tipo de documento

Cédula de Ciudadan

1 3

101. Número de identificación

5 2 0 3 2 0 3 4

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

VELASQUEZ

105. Segundo apellido

RODRIGUEZ

106. Primer nombre

NANCY

107. Otros nombres

LEANDRA

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 9 0 1 1 7

100. Tipo de documento

Cédula de Ciudadan

1 3

101. Número de identificación

7 9 5 2 0 8 2 7

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

BONILLA

105. Segundo apellido

PEREZ

106. Primer nombre

JOSE

107. Otros nombres

IVAN

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

REPRS LEGAL PRIN

1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 1 3 1 0 1 1

100. Tipo de documento

Cédula de Ciudadan

1 3

101. Número de identificación

7 9 1 5 2 6 9 4

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

ROJAS

105. Segundo apellido

AGUIRRE

106. Primer nombre

FRANCISCO

107. Otros nombres

ANDRES

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 2 0 9 0 1

100. Tipo de documento

Cédula de Ciudadan

1 3

101. Número de identificación

4 2 8 9 7 9 3 1

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

PALACIO

105. Segundo apellido

ARANGO

106. Primer nombre

CLAUDIA

107. Otros nombres

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



DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 27/02/2025

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 860524654

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 100 9 A 45 PI 8 PI 12 Teléfonos: 6464330
 Dirección electrónica: notificaciones@solidaria.com. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.
 Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 19/09/1996
 Matrícula Mercantil: 00734662 Fecha inicio de Actividades: 04/07/1985 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 6

Actividad 1: 6511 - Seguros generales
 Actividad 2: 6512 - Seguros de vida
 Actividad 3:
 Actividad 4:
 Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

Fecha apertura	# MATRICULA	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
11/09/2007	1736767	AGENCIA OLIVOS BOGOTA	CRA 15 97 50	6460000
28/03/2005	660080	ASEGURADORA SOLIDARIA DE	CRA 15 106 98	6206388
30/08/2012	2249331	ASEGURADORA SOLIDARIA DE	CR 21 39B 73	3203588
04/07/1985	734662	ASEGURADORA SOLIDARIA DE	CL 100 9A 45 PS 12	6464330
07/11/2007	1753762	ASEGURADORA SOLIDARIA DE	AV SUBA TV 60 115 58 TO AL	6414868
12/01/1993	528479	ASEGURADORA SOLIDARIA DE	CR 21 39B 73	3203588

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
 Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogotá D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA

Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 27/02/2025

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 860524654

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
03/12/2020	C.C.	52032034	NANCY LEANDRA VELASQUEZ RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL
14/06/2023	C.C.	52221424	MONICA ADRIANA GONZALEZ CAMACHO	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
11/10/2013	C.C.	79152694	FRANCISCO ANDRES ROJAS AGUIRRE	REPRESENTANTE LEGAL
17/01/2019	C.C.	79520827	JOSE IVAN BONILLA PEREZ	REPRESENTANTE LEGAL
22/08/2022	C.C.	80415002	OSCAR MIGUEL PINILLA CASTILLO	CONTADOR

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogotá D.C. Colombia

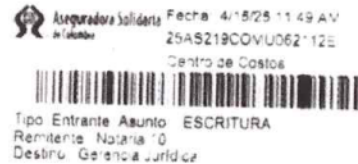
Fuente: RIT-SHD

Notaría 10 del Círculo de Bogotá
Oscar Antonio Hernández Gómez



Of. No. 308

Bogotá D.C. 15 de Abril de 2025



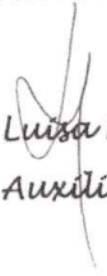
Señores
Aseguradora solidaria
Bogotá. La ciudad

Ref. Envío las Escrituras Públicas

- Primera copia de las escrituras publicas
543,564,559,565,563,560,562,554,558,555,556, 567,568

Agradecemos la atención prestada, estaremos atentos a sus comentarios.

Atentamente.


Luisa Naranjo
Auxiliar Notarial



Av. Calle 100 No 10-45 P.B.X. 8052430 Bogotá D.C.
E mail notaria10bgta@yahoo.com

cadena. **República de Colombia**
543



Aa106173155

Lilyam Emilce Marin Arce
NOTARIA DECIMA

ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO: _____
CERO QUINIENTOS CUARENTA Y TRES (0543). _____
FECHA DE OTORGAMIENTO: NUEVE (09) DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL
VEINTICINCO (2025). _____
OTORGADA EN LA NOTARIA DÉCIMA (10a) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C. ---
CÓDIGO NOTARIAL: 11001010 _____

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
FORMULARIO DE CALIFICACIÓN

NATURALEZA JURÍDICA DEL ACTO _____ VALOR DEL ACTO
ESPECIFICACIÓN _____ PESOS
(409) PODER POR ESCRITURA PÚBLICA _____ SIN CUANTÍA

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO

PODERDANTE: _____ IDENTIFICACIÓN:
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA _____
_____ Nit. 860.524.654-6
Representada por _____
JOSÉ IVÁN BONILLA PEREZ _____ C.C. No. 79.520.827
APODERADO(A): _____ IDENTIFICACIÓN:
OSCAR GIOVANNY ROJAS MEDINA _____ C.C. No. 11.186.876

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, a los nueve (09) días del mes de marzo del año dos mil veinticinco (2.025), ante mí, LILYAM EMILCE MARIN ARCE, NOTARIA DÉCIMA (10ª) ENCARGADA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C. _____

COMPARECIÓ CON MINUTA ENVIADA POR CORREO ELECTRÓNICO: El señor JOSÉ IVÁN BONILLA PEREZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.520.827, en calidad de representante legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, identificada con Nit. 860.524.654-6, persona jurídica domiciliada en la ciudad de

Bogotá D.C., vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, legalmente constituida por documento privado protocolizado mediante escritura pública número sesenta y cuatro (64) del año mil novecientos ochenta y cinco (1.985), otorgada en la Notaría Treinta y Dos (32) del Círculo de Bogotá D.C., reformada por escritura pública número mil setecientos setenta y nueve (1.779) del veinticuatro (24) de julio del año dos mil trece (2.013) otorgada en la Notaría Cuarenta y Tres (43) del Círculo de Bogotá D.C., en donde consta la actual razón social de la Compañía, con matrícula mercantil número setecientos treinta y cuatro mil seiscientos sesenta y dos (734.662), lo cual acredita con el certificado expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, que presenta para su protocolización y manifestó: -----

PRIMERO: Que por medio del presente instrumento público confiero **PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE** a **OSCAR GIOVANNY ROJAS MEDINA**, mayor de edad, de nacionalidad colombiana, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **11.186.876**, para que en su calidad de **GERENTE ZONAL** de **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**, y en representación de **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**, ejecute los siguientes actos: -----

A) Expedir y firmar pólizas en los ramos comercializados por **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscrito por el Presidente de la Compañía o por quien este delegue, escrito que forma parte integral del presente poder. -----

B) Representar a Nivel Nacional **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** en las audiencias de conciliación de que trata el artículo 372 del Código General del Proceso, con las facultades de conciliación de que trata la citada norma, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza efectuadas por cualquier autoridad de la rama judicial o administrativa a que sea citada **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**. Los parámetros de conciliación adoptados por la apoderada deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**. En todo caso, tendrá las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 6 de julio de 2026 Hora: 06:11:29
Recibo No. AB26251460
Valor: \$ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B26251460B611F

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a
www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la
imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera
ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL
REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD
COOPERATIVA
Sigla: SOLIDARIA
Nit: 860524654 6
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00734662
Fecha de matrícula: 19 de septiembre de 1996
Último año renovado: 2026
Fecha de renovación: 27 de febrero de 2026
Grupo NIIF: Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cl 100 No. 9 A -45 P 12
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: notificaciones@solidaria.com.co
Teléfono comercial 1: 6464330
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.
Página web: WWW.ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO

Dirección para notificación judicial: Cl 100 No. 9 A -45 P 12
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificaciones@solidaria.com.co
Teléfono para notificación 1: 6464330
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones
personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo
establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 6 de julio de 2026 Hora: 06:11:29

Recibo No. AB26251460

Valor: \$ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B26251460B611F

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Bogotá (6).

REFORMAS ESPECIALES

Mediante Resolución No. 2439 del 28 de diciembre de 1984, el Departamento Administrativo Nacional de Cooperativas otorgo la personería jurídica a la sociedad de la referencia cuya naturaleza jurídica es: Institución Auxiliar del Cooperativismo, de carácter nacional, especializada en la actividad aseguradora, sin ánimo de lucro, de responsabilidad limitada.

Por E.P. No. 3296 Notaría 41 de Santa Fe de Bogotá del 16 de noviembre de 1.993, inscrita el 22 de noviembre de 1.993 bajo el No. 428.026 del libro IX, la sociedad cambio su nombre de: SEGUROS UCONAL LIMITADA por el de: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA.

Por Escritura Pública No. 1779 de la Notaría 43 de Bogotá D.C., del 24 de julio de 2013, inscrita el 31 de julio de 2013 bajo el número 01753454 del libro IX, la sociedad de la referencia cambio su nombre de: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA., por el de: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 3254/2017-00174-00 del 27 de julio de 2017, inscrito el 16 de julio de 2018 bajo el No. 00169689 del libro VIII, el Juzgado Tercero Civil del Circuito de Bucaramanga, comunicó en el Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual de: Jaime Enri Neira Rubiano, Doris Esperanza Hernández y Lucila Rubiano de Neira. Contra: Hernando Valvuen Acelas, TRANSPORTES BARCENAS LTDA, representada legalmente por Blanca Nelly Leal de Bárcenas, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, representada legalmente por Carlos Eduardo Valencia Cardona. Se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 6 de julio de 2026 Hora: 06:11:29

Recibo No. AB26251460

Valor: \$ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B26251460B611F

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Mediante Oficio No. 219 del 25 de enero de 2019, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Palmira (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 76 520 3103 005 2018 00154 00 de: Nelson Garrido Moreno CC.1.114.451.919, Emily Saray Garrido Mican r NUIP. 1.112.404.005, Lina Vanesa Garrido Moreno CC. 1.114.454.068, Nidia Moreno Guevara CC. 29.539.604, Alba Regina Guevara CC. 29.537.239, Contra: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, José Alberto Millan Hernández CC. 1.113.619.728, Amparo Patiño Torres CC. 34.596.938, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de Marzo de 2020 bajo el No. 00183853 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 4202 del 19 de noviembre de 2019, el Juzgado 27 Civil Municipal de Cali (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal - responsabilidad civil contractual No. 2019-00801-00 de Catalina Duque Grajales Contra: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 12 de Abril de 2021 bajo el No. 00188563 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 376 del 28 de mayo de 2021, el Juzgado Civil del Circuito de Lorica (Cordoba), inscrito el 2 de Junio de 2021 con el No. 00190052 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 23417310300.1202100117 de Wilfrido Rodriguez Suarez CC.72128610, Luz Stella Jirado Montes CC. 50914410, Monica Marcela Jirado Montes CC. 50901806, Contra: Liliana Katrina Rios Suarez CC.50910021, COOMULTISERVICAR LTDA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA.

Mediante Oficio No. 167 del 23 de septiembre de 2021, el Juzgado 20 Civil Municipal de Oralidad de Medellín (Antioquia), inscrito el 12 de Octubre de 2021 con el No. 00192133 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso cobro de dineros por servicios prestados No. 05001 40 03 020 2021 0288 00 de CLINICA DE FRACTURAS Y RAYOS X DE ANTIOQUIA SA, Contra: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA SA.

Mediante Oficio No. 06 del 20 de enero de 2022, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Buenaventura (Valle Del Cauca), inscrito el 23 de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 6 de julio de 2026 Hora: 06:11:29

Recibo No. AB26251460

Valor: \$ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B26251460B611F

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 1.434.696.259.364

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 22 de febrero de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 30 de junio de 2026. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 6 de julio de 2026 Hora: 06:11:29

Recibo No. AB26251460

Valor: \$ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B26251460B611F

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a
www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la
imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera
ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la
autorización impartida por la Superintendencia de Industria y
Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



MARIO FERNANDO AVILA CRISTANCHO



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

ENTIDAD RECEPTORA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN				ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	
SIGLA		SOLIDARIA-ASC		NIT No. 860.524.654 - 6	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:				PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:	
ORDEN		TIPO		CLASE	
☐ NAL. ☐ DPTL. ☐ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO ¿CUÁL? _____		☐ (VER AL RESPALDO)		☐ 16 (VER AL RESPALDO)	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS		DEPARTAMENTO	
BOGOTÁ		COLOMBIA		CUNDINAMARCA	
MUNICIPIO		DIRECCIÓN		APARTADO AEREO	
6464330		CALLE 100 No 9 A - 45 PISO 12			
TELÉFONOS		FAX			
6464330		6464330			

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1	PROPORCIONAR SERVICIOS DE SEGUROS	2	PROMOVER Y FORTALECER EL SECTOR
3	CELEBRAR CONTRATOS DE SEGUROS	4	COOPERATIVO
5		6	

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	X		6715800	28/06/2019	\$ 1,096,718,889
MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	X		6487797	16/07/2019	\$ 154,890,151
MUNICIPIO DE PALMIRA	X		2709500	27/08/2018	\$ 866,554,363

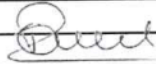
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	ROJAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	MEDINA	NOMBRES	OSCAR GIOVANNY
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE:		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN	
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐	11.186.876 de Bogotá	Representante Legal ☐ Apoderado ☒		\$ 700.000.000	

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES: NINGUNA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA  FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 04/06/2026

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE CIUDAD Y FECHA

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

ENTIDAD RECEPTORA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN				ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	
SIGLA		SOLIDARIA-ASC		NIT No. 860.524.654 - 6	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:				PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:	
ORDEN		TIPO		CLASE	
☐ NAL. ☐ DPTL. ☐ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO ¿CUÁL? _____		☐ (VER AL RESPALDO)		☐ 16 (VER AL RESPALDO)	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS		DEPARTAMENTO	
COLOMBIA		CUNDINAMARCA			
MUNICIPIO		BOGOTÁ		DIRECCIÓN	
				CALLE 100 No 9 A - 45 PISO 12	
TELÉFONOS		6464330		FAX	
				6464330	
				APARTADO AÉREO	

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD	
1 PROPORCIONAR SERVICIOS DE SEGUROS	2 PROMOVER Y FORTALECER EL SECTOR
3 CELEBRAR CONTRATOS DE SEGUROS	4 COOPERATIVO
5	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:					
ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	X		6715800	28/06/2019	\$ 1,096,718,889
MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS	X		6487797	16/07/2019	\$ 154,890,151
MUNICIPIO DE PALMIRA	X		2709500	27/08/2018	\$ 866,554,363

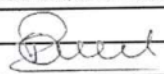
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	ROJAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	MEDINA	NOMBRES	OSCAR GIOVANNY
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO		ACTÚA EN CARÁCTER DE:	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐		11.186.876 de Bogotá		Representante Legal ☐ Apoderado ☒	\$ 700.000.000

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES: NINGUNA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA  FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 04/06/2026

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE CIUDAD Y FECHA

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.186.876

ROJAS MEDINA

APELLIDOS

OSCAR GIOVANNY

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-ENE-1972

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G S RH

M
SEXO

07-NOV-1990 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00179845-M-0011186876-20090919

0016292426A 2

1200028431



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 06/07/2026 11:58:40 a. m. para - **NIT, sin dígito de verificación: N°. 860524654**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **143376064**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:54:12 AM horas del 06/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 11186876

Apellidos y Nombres: **ROJAS MEDINA OSCAR GIOVANNY**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:58:07 horas del 06/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **11186876**,
Apellidos y Nombres **ROJAS MEDINA OSCAR GIOVANNY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA E.C.** con NIT **860524654-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298959480



PIB
10:51:51
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 06 de julio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA identificado(a) con NIT número 8605246546:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web:
<https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298959397



PIB

10:51:02

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 06 de julio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) OSCAR GIOVANNY ROJAS MEDINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 11186876:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 06 de julio de 2026, a las 10:55:20, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	8605246546
Código de Verificación	8605246546260706105520

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 06 de julio de 2026, a las 10:54:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	11186876
Código de Verificación	11186876260706105447

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado



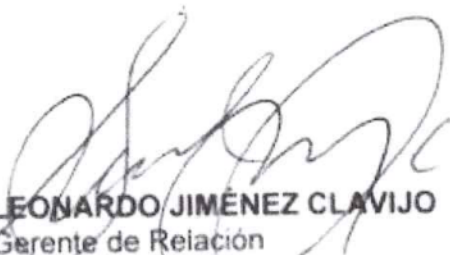
CERTIFICACIÓN

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** identificada con **NIT 860.524.654** es cuenta habiente de Banco De Occidente desde el **16/07/2018** a través de la **Cuenta de ahorros No 263-85512-4** la cual se encuentra activa.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** es ser un “cliente de Banco de Occidente”.

Expedimos esta certificación hoy 1 de julio de 2026

Cordialmente,



LEONARDO JIMÉNEZ CLAVIJO
Gerente de Relación
Banca Corporativa e Institucional



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:54:12 AM horas del 06/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **11186876**

Apellidos y Nombres: **ROJAS MEDINA OSCAR GIOVANNY**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 11186876 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 25/06/2026 05:00 PM



Código Verificación: 1Q4VDPSNEU

Válida hasta: 23/09/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 11186876 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 25/06/2026 05:00 PM



Código Verificación: 1Q4VDPSNEU

Válida hasta: 23/09/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC



AUDFINBOG-CER2026-17019

**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:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicios Nacional de Aprendizaje "SENA" y las entidades Promotoras de Salud del 01 de enero de 2026 al 30 de junio de 2026, correspondientes a los últimos (6) meses.

En cumplimiento del artículo 2 de la ley 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 seis (06) días de julio de 2026, por solicitud de la administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Cordialmente,

Digitally signed by MONICA

ADRIANA GONZALEZ CAMACHO

Date: 2026.07.06 12:06:38 -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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	890524654-6	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERAT		CALLE 100 No. 9 A 45	6464330	nmoreno@solidaria.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A - Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

D		
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	
		9
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIP
2026-07	2026-06	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD										
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		
EPS001	ALIANSA EPS S.A.	830113831-0	10.410.500	0		0		0	0	
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	14.149.100	0		0		0	0	
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	198.660.900	0		0		0	0	
EPS008	Compensar EPS	880066942-7	31.757.500	0		0		0	0	
EPS010	EPS Sura	800088702-2	43.533.500	0		0		0	0	
EPS012	Comfamiliar Valle EPS	890303093-5	135.200	0		0		0	0	
EPS017	Familiar EPS	830003564-7	4.745.300	0		0		0	0	
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	2.507.100	0		0		0	0	
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	5.035.900	0		0		0	0	
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	236.500	0		0		0	0	
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156284-2	346.100	0		0		0	0	
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	115.400	0		0		0	0	
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	207.600	0		0		0	0	
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	906.200	0		0		0	0	
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	248.400	0		0		0	0	
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	122.700	0		0		0	0	

TOTALES PENSIÓN								
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	106.959.500	0	0	1.034.400	1.034.400	0
230301	Porvenir	800224808-8	146.651.700	0	0	1.145.500	1.145.500	0
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	34.032.300	0	0	534.800	534.800	0
231001	Colfondos	800227940-6	53.234.500	0	0	455.400	455.400	0
25-14	Colpensiones	900336004-7	385.422.600	0	0	8.204.300	9.429.700	0

TOTALES RIESGOS LABORALES										
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización
				No. Autorización	Valor					
14-11	ARL SURA	890903790-5	23.361.500				23.361.500	0	0	23.361.500

TOTALES CAJAS				
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF03	Comfamiliar Antioquia	890900842-6	20.254.000	0
CCF07	Comfamiliar Atlántico	890101994-9	3.787.000	0
CCF08	Comfamiliar Cartagena	890480023-7	1.205.200	0
CCF10	Comfamiliar	891800213-8	1.982.000	0
CCF11	Comp Filar Caldas	890806490-5	3.273.300	0

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

DATOS DEL APORTANTE							D			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	I
NI	860524654-6	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERAT		CALLE 100 No. 9 A 45	6464330	nmoreno@solidaria.com.co				9
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN
SUCURSAL	A – Más de 200 cot.	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI	2026-07	2026-06	

CCF16	Comfacor	891080005-1	1.905.100	0
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	127.751.900	0
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	1.554.100	0
CCF34	Cofrem	892000146-3	1.732.100	0
CCF35	Caja Filar Nariño	891280008-1	185.800	0
CCF37	Comfanorte	890500516-3	1.600.000	0
CCF40	Comfenaico Santander	890201578-7	6.889.700	0
CCF43	Comfenaico Quindío	890000381-0	1.867.200	0
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	2.404.200	0
CCF50	Comfenaico	890700148-4	3.598.000	0
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	9.080.300	0
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	135.100	0

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
28.464.500	0	0	28.464.500	71
ICBF				
42.693.900	0	0	42.693.900	71
ESAP				
MEN				

Tipo Administradora	No. Afiliados
Salud	
Pensión	
Riesgos Laborales	
CCF	
ESAP	
ICBF	
MEN	
SENA	
TOTALES	

Información básica de la planilla

Empresa: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
 ENTIDAD COOPERAT
Tipo Planilla: E
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 93099862
Fecha de vencimiento: 14/07/2026
Fecha de Pago: 01/07/2026

NIT: 860524654
Periodo liquidación Pensiones: junio 2026
Periodo liquidación Salud: julio 2026
Total a pagar: \$1,347,117,600
Total de empleados: 757
Número de Administradoras: 41

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Banco: BANCO DE OCCIDENTE
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por F
Número Autorización: 438689579

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia
14-11	890903790	ARL SURA	757		\$0
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	136		\$0
230301	800224808	Porvenir	192		\$0
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	31		\$0
231001	800227940	Colfondos	63		\$0
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	296		\$0
CCF03	890900842	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	79		\$0
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	15		\$0
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	7		\$0
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	10		\$0
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	12		\$0
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	9		\$0
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	465		\$0
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	9		\$0
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	9		\$0
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	1		\$0
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	8		\$0

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	30		\$0
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	10		\$0
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	10		\$0
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	12		\$0
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	42		\$0
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1		\$0
EPS001	830113831	ALIANSA EPS S.A.	7		\$0
EPS002	800130907	Salud Total EPS	35		\$0
EPS005	800251440	Sanitas EPS	467		\$0
EPS008	860066942	Compensar EPS	58		\$0
EPS010	800088702	EPS Sura	121		\$0
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1		\$0
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	29		\$0
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	4		\$0
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	20		\$0
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	2		\$0
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		\$0
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		\$0
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		\$0
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	6		\$0
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	2		\$0
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	1		\$0
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	71		\$0
PASENA	899999034	SENA	71		\$0

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

Identificación	860524654	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	6464330
Razón Social	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERAT	Dirección	CALLE 100 No. 9 A 45	Fecha Pago	01/07/2026
Clase de Aportante	A - Aportante con más de 200 cotizantes	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Julio-01
Banco	BANCO DE OCCIDENTE	No. Planilla	93099862	Periodo Pensión	Junio-01
Total a Pagar	\$1,347,117,600	Total Intereses Mora	\$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	800253055	31	\$212,686,666	\$34,032,300	\$0	\$0	\$534,800	\$534,800	
231001	Colfondos	800227940	63	\$332,684,191	\$53,234,500	\$0	\$0	\$455,400	\$455,400	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	136	\$668,443,598	\$106,959,500	\$0	\$0	\$1,034,400	\$1,034,400	
230301	Porvenir	800224808	192	\$916,484,257	\$146,651,700	\$0	\$0	\$1,145,500	\$1,145,500	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	296	\$2,408,760,205	\$385,422,600	\$0	\$0	\$8,204,300	\$9,429,700	
Totales				\$4,539,058,917	\$726,300,600	\$0	\$0	\$11,374,400	\$12,599,800	

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	890303093	1	\$3,377,000	\$135,200	\$0	\$0		\$0		
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254	1	\$2,883,282	\$115,400	\$0	\$0		\$0		
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394	1	\$5,188,227	\$207,600	\$0	\$0		\$0		
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715	1	\$3,066,000	\$122,700	\$0	\$0		\$0		
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350	2	\$2,188,631	\$236,500	\$0	\$0		\$0		

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264	2	\$4,928,905	\$346,100	\$0	\$0		\$0		
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394	2	\$6,206,610	\$248,400	\$0	\$0		\$0		
EPS018	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	805001157	4	\$21,373,446	\$2,507,100	\$0	\$0		\$0		
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372	6	\$15,208,310	\$906,200	\$0	\$0		\$0		
EPS001	ALIANSA EPS S.A.	830113831	7	\$92,453,875	\$10,410,500	\$0	\$0		\$0		
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	20	\$75,883,436	\$5,035,900	\$0	\$0		\$0		
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564	29	\$111,150,560	\$4,745,300	\$0	\$0		\$0		
EPS002	Salud Total EPS	800130907	35	\$222,377,123	\$14,149,100	\$0	\$0		\$0		
EPS008	Compensar EPS	860066942	58	\$429,502,004	\$31,757,500	\$0	\$0		\$0		
EPS010	EPS Sura	800088702	121	\$702,215,045	\$43,533,500	\$0	\$0		\$0		
EPS005	Sanitas EPS	800251440	467	\$3,092,135,732	\$198,660,900	\$0	\$0		\$0		
Totales				\$4,790,138,186	\$313,117,900	\$0	\$0		\$0		

INFORMACIÓN ARP

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora
14-11	ARL SURA	890903790	757	\$4,790,138,186	\$23,361,500	\$0				2336150

CAJAS DE COMPENSACIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
CCF69	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	844003392	1	\$3,377,000	\$135,100	\$0	135100	\$135,100
CCF35	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	891280008	1	\$4,645,000	\$185,800	\$0	185800	\$185,800
CCF08	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion Fliar	890480023	7	\$30,118,634	\$1,205,200	\$0	1205200	\$1,205,200

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

CCF32	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	891180008	9	\$38,838,101	\$1,554,100	\$0	1554100	\$1,554,100
CCF37	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	890500516	8	\$40,902,596	\$1,600,000	\$0	1600000	\$1,600,000
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	892000146	9	\$43,286,207	\$1,732,100	\$0	1732100	\$1,732,100
CCF43	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	890000381	10	\$46,665,944	\$1,867,200	\$0	1867200	\$1,867,200
CCF16	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	891080005	9	\$47,615,013	\$1,905,100	\$0	1905100	\$1,905,100
CCF10	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	891800213	10	\$49,529,450	\$1,982,000	\$0	1982000	\$1,982,000
CCF44	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	891480000	10	\$60,088,141	\$2,404,200	\$0	2404200	\$2,404,200
CCF11	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	890806490	12	\$82,919,124	\$3,273,300	\$0	3273300	\$3,273,300
CCF50	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	890700148	12	\$90,197,942	\$3,598,000	\$0	3598000	\$3,598,000
CCF07	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion Fliar	890101994	15	\$95,186,761	\$3,787,000	\$0	3787000	\$3,787,000
CCF40	Comfenalco Santander Caja de Compensacion Fliar	890201578	30	\$173,456,224	\$6,889,700	\$0	6889700	\$6,889,700
CCF57	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de Compensacion Fliar	890303208	42	\$232,265,343	\$9,080,300	\$0	9080300	\$9,080,300
CCF03	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	890900842	79	\$513,090,959	\$20,254,000	\$0	20254000	\$20,254,000
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	465	\$3,231,792,381	\$127,751,900	\$0	127751900	\$127,751,900
Totales				\$4,783,974,820	\$189,205,000	\$0	\$189,205,000	\$189,205,000

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

SENA ICBF								
Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
PAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	899999239	71	\$1,430,266,234	\$42,693,900	\$0	42693900	\$42,693,900
PASENA	SENA	899999034	71	\$1,430,266,234	\$28,464,500	\$0	28464500	\$28,464,500
Totales				\$2,860,532,468	\$71,158,400	\$0	\$71,158,400	\$71,158,400

P A G A I

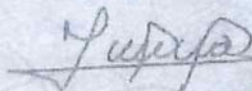
Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.221.424**
GONZALEZ CAMACHO

APELLIDOS
MONICA ADRIANA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

12-MAY-1973

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

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

300A0E78A919708F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

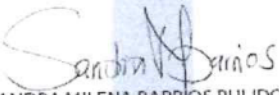
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

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


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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