

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

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

## 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

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

36. Nombre comercial

37. Sigla  
SOLIDARIA

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

1 1

0 0 1

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

6 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

1 9 8 5 0 1 1 8

## Actividad secundaria

48. Código

6 5 1 2

49. Fecha inicio actividad

1 9 8 5 0 1 1 8

## Otras actividades

50. Código

9 4 9 9

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

27

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

02- Gravamen a los movimientos financieros

14- Informante de exogena

60- Autorretención concep 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 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 2055. 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

☒

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)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6

Operativa de Grandes Contribuyentes

## Representación

|                                                  |                                                  |                                                              |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL           | 1 9                                              | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 0 0 3 1 2 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan 1 3 | 101. Número de identificación<br>5 2 0 3 2 0 3 4 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                   |
| 104. Primer apellido<br>VELASQUEZ                | 105. Segundo apellido<br>RODRIGUEZ               | 106. Primer nombre<br>NANCY                                  |
| 107. Otros nombres<br>LEANDRA                    | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)   | 109. DV                                                      |
| 110. Razón social representante legal            |                                                  |                                                              |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL           | 1 9                                              | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 1 9 0 1 1 7 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan 1 3 | 101. Número de identificación<br>7 9 5 2 0 8 2 7 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                   |
| 104. Primer apellido<br>BONILLA                  | 105. Segundo apellido<br>PEREZ                   | 106. Primer nombre<br>JOSE                                   |
| 107. Otros nombres<br>IVAN                       | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)   | 109. DV                                                      |
| 110. Razón social representante legal            |                                                  |                                                              |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN           | 1 8                                              | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 1 3 1 0 1 1 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan 1 3 | 101. Número de identificación<br>7 9 1 5 2 6 9 4 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                   |
| 104. Primer apellido<br>ROJAS                    | 105. Segundo apellido<br>AGUIRRE                 | 106. Primer nombre<br>FRANCISCO                              |
| 107. Otros nombres<br>ANDRES                     | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)   | 109. DV                                                      |
| 110. Razón social representante legal            |                                                  |                                                              |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL           | 1 9                                              | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 2 0 9 0 1 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan 1 3 | 101. Número de identificación<br>4 2 8 9 7 9 3 1 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                   |
| 104. Primer apellido<br>PALACIO                  | 105. Segundo apellido<br>ARANGO                  | 106. Primer nombre<br>CLAUDIA                                |
| 107. Otros nombres<br>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

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

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

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

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

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

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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141254998604



(415)7707212489984(8020) 0000141254998604

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

|                                                   |                                                  |                                          |                               |       |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana 1 3 | 112. Número de identificación<br>6 3 3 3 6 8 8 9 | 113. DV<br>6                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>ZAPATA                    | 116. Segundo apellido<br>SANCHEZ                 | 117. Primer nombre<br>LORENA             | 118. Otros nombres<br>MARIA   |       |
| 119. Razón social                                 |                                                  |                                          |                               |       |
| 120. Valor capital del socio                      | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 6 0 3 2 5 | 123. Fecha de retiro          |       |

|                                                   |                                                  |                                          |                               |       |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana 1 3 | 112. Número de identificación<br>1 9 4 9 3 8 6 4 | 113. DV<br>6                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>QUECANO                   | 116. Segundo apellido<br>GOMEZ                   | 117. Primer nombre<br>JOSE               | 118. Otros nombres<br>ORLANDO |       |
| 119. Razón social                                 |                                                  |                                          |                               |       |
| 120. Valor capital del socio                      | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 6 0 3 2 5 | 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

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

## Revisor Fiscal y Contador

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

|                                                                                                                             |                                                                      |                                                                                                                                                                                                           |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <b>DIAN</b>                                                                                                                 | <b>Formulario del Registro Único Tributario<br/>Establecimientos</b> |                                                                                                                                                                                                           | 001 |
| Espacio reservado para la DIAN<br><br><br> |                                                                      | Página 8 de 24 Hoja 6<br><br>4. Número de formulario 141254998604<br><br><br>(415)7707212489984(8020) 000014125499860 4 |     |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>8 6 0 5 2 4 6 5 4   6                                                       |                                                                      | 6. DV 6<br>12. Dirección seccional<br>Operativa de Grandes Contribuyentes                                                                                                                                 |     |
|                                                                                                                             |                                                                      | 14. Buzón electrónico<br>3 1                                                                                                                                                                              |     |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                                              |                                                                      |                                                                                                                                                                                                           |     |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                                                                                 |                                                                      | 161. Actividad económica<br>Seguros generales 6 5 1 1                                                                                                                                                     |     |
| 162. Nombre del establecimiento<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA SANTA PAULA                |                                                                      |                                                                                                                                                                                                           |     |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C. 1 1                                                                                        |                                                                      | 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C. 0 0 1                                                                                                                                                               |     |
| 165. Dirección<br>CR 15 106 98                                                                                              |                                                                      |                                                                                                                                                                                                           |     |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 0 6 6 0 0 8 0                                                                       |                                                                      | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>1 9 9 5 0 8 1 6                                                                                                                                                   |     |
| 168. Teléfono<br>6 0 1 6 4 6 4 3 0 0                                                                                        |                                                                      | 169. Fecha de cierre                                                                                                                                                                                      |     |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                                                                                 |                                                                      | 161. Actividad económica<br>Seguros generales 6 5 1 1                                                                                                                                                     |     |
| 162. Nombre del establecimiento<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA PARK WAY                   |                                                                      |                                                                                                                                                                                                           |     |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C. 1 1                                                                                        |                                                                      | 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C. 0 0 1                                                                                                                                                               |     |
| 165. Dirección<br>CR 21 N 39 B 73                                                                                           |                                                                      |                                                                                                                                                                                                           |     |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 0 5 2 8 4 7 9                                                                       |                                                                      | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>1 9 9 3 0 1 1 2                                                                                                                                                   |     |
| 168. Teléfono<br>6 0 1 6 4 6 4 3 3 0                                                                                        |                                                                      | 169. Fecha de cierre                                                                                                                                                                                      |     |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                                                                                 |                                                                      | 161. Actividad económica<br>Seguros generales 6 5 1 1                                                                                                                                                     |     |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTA KENNEDY            |                                                                      |                                                                                                                                                                                                           |     |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C. 1 1                                                                                        |                                                                      | 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C. 0 0 1                                                                                                                                                               |     |
| 165. Dirección<br>CL 40 A 78 A 18 SUR                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                                                                                           |     |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 1 0 7 8 7 5 4                                                                       |                                                                      | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 1 0 1 2 9                                                                                                                                                   |     |
| 168. Teléfono<br>6 0 1 6 4 6 4 3 3 0                                                                                        |                                                                      | 169. Fecha de cierre<br>2 0 2 4 1 2 2 6                                                                                                                                                                   |     |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141254998604



(415)7707212489984(8020) 0000141254998604

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

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

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

|                                                                                                             |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                        |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                              |  |                                                              |  | Página 10 de 24 Hoja 6                                                                                                           |  |                       |  |
|                                                                                                             |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 141254998604                                                                                             |  |                       |  |
|                            |  |                                                              |  | <br>(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                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                              |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                                                                 |  | 161. Actividad económica<br>Seguros generales 6 5 1 1        |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CALI NORTE |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                                                                    |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                          |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 21 NORTE N 4 N 30                                                                      |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>3 2 7 8 2 1                                                           |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>1 9 9 2 1 1 2 7                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 0 1 6 4 6 4 3 3 0                                                                        |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                                                                 |  | 161. Actividad económica<br>Seguros generales 6 5 1 1        |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CALI SUR   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                                                                    |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                          |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 39 61 00 ED TO DE LA VEGA                                                              |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>6 4 7 9 8 6 2                                                         |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 4 1 1 2 3                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 0 1 6 4 6 4 3 3 0                                                                        |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                                                                 |  | 161. Actividad económica<br>Seguros generales 6 5 1 1        |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CARTAGENA |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Bolívar 1 3                                                                            |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Cartagena 0 0 1                     |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 25 N 10 B 48 CL DEL ARTESANAL                                                          |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 9 0 9 2 0 1 1                                                       |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>1 9 9 3 0 2 1 1                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 0 1 6 4 6 4 3 3 0                                                                        |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141254998604



(415)7707212489984(8020) 0000141254998604

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

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

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

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

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

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

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

|                                                                                                           |                     |                                               |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia                                                                   | 0 1                 | 161. Actividad económica<br>Seguros generales | 6 5 1 1                                                 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA LAURELES |                     |                                               |                                                         |
| 163. Departamento<br>Antioquia                                                                            | 0 5                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Medellín             | 0 0 1                                                   |
| 165. Dirección<br>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<br>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<br>Agencia                                                                  | 0 1                 | 161. Actividad económica<br>Seguros generales | 6 5 1 1                                                 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA POBLADO |                     |                                               |                                                         |
| 163. Departamento<br>Antioquia                                                                           | 0 5                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Medellín             | 0 0 1                                                   |
| 165. Dirección<br>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<br>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<br>Agencia                                                                    | 0 1                 | 161. Actividad económica<br>Seguros generales | 6 5 1 1                                                 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA MONTERIA |                     |                                               |                                                         |
| 163. Departamento<br>Córdoba                                                                               | 2 3                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Montería             | 0 0 1                                                   |
| 165. Dirección<br>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<br>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

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

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

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

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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141254998604



(415)7707212489984(8020) 0000141254998604

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

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

|                                                                                                                |                     |                                               |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia                                                                        | 0 1                 | 161. Actividad económica<br>Seguros generales | 6 5 1 1         |
| 162. Nombre del establecimiento<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA VILLAVICENCIO |                     |                                               |                 |
| 163. Departamento<br>Meta                                                                                      | 5 0                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Villavicencio        | 0 0 1           |
| 165. Dirección<br>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<br>Agencia                                                                        | 0 1                 | 161. Actividad económica<br>Seguros generales | 6 5 1 1         |
| 162. Nombre del establecimiento<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA GIRARDOT      |                     |                                               |                 |
| 163. Departamento<br>Cundinamarca                                                                              | 2 5                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Girardot             | 3 0 7           |
| 165. Dirección<br>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<br>Agencia                                                                        | 0 1                 | 161. Actividad económica<br>Seguros generales | 6 5 1 1         |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BUGA         |                     |                                               |                 |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca                                                                           | 7 6                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Guadalajara de Buga  | 1 1 1           |
| 165. Dirección<br>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

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

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

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

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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141254998604



(415)7707212489984(8020) 0000141254998604

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

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

|                                                                                                             |                     |                                               |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia                                                                     | 0 1                 | 161. Actividad económica<br>Seguros generales | 6 5 1 1         |
| 162. Nombre del establecimiento<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA SABANETA   |                     |                                               |                 |
| 163. Departamento<br>Antioquia                                                                              | 0 5                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Sabaneta             | 6 3 1           |
| 165. Dirección<br>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<br>Agencia                                                                     | 0 1                 | 161. Actividad económica<br>Seguros generales | 6 5 1 1         |
| 162. Nombre del establecimiento<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA VALLEDUPAR |                     |                                               |                 |
| 163. Departamento<br>Cesar                                                                                  | 2 0                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Valledupar           | 0 0 1           |
| 165. Dirección<br>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<br>Agencia                                                                     | 0 1                 | 161. Actividad económica<br>Seguros generales | 6 5 1 1         |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA YOPAL     |                     |                                               |                 |
| 163. Departamento<br>Casanare                                                                               | 8 5                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Yopal                | 0 0 1           |
| 165. Dirección<br>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

141254998604



(415)7707212489984(8020) 0000141254998604

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

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Agencia

0 1

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

141254998604



(415)7707212489984(8020) 0000141254998604

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

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

|                                                                                                                    |                     |                                               |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia                                                                            | 0 1                 | 161. Actividad económica<br>Seguros generales | 6 5 1 1         |
| 162. Nombre del establecimiento<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA AVENIDA SUBA      |                     |                                               |                 |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C.                                                                                   | 1 1                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C.         | 0 0 1           |
| 165. Dirección<br>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<br>Agencia                                                                            | 0 1                 | 161. Actividad económica<br>Seguros generales | 6 5 1 1         |
| 162. Nombre del establecimiento<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA RESTREPO          |                     |                                               |                 |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C.                                                                                   | 1 1                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C.         | 0 0 1           |
| 165. Dirección<br>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<br>Agencia                                                                            | 0 1                 | 161. Actividad económica<br>Seguros generales | 6 5 1 1         |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTA CALLE 100 |                     |                                               |                 |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C.                                                                                   | 1 1                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C.         | 0 0 1           |
| 165. Dirección<br>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

141254998604



(415)7707212489984(8020) 0000141254998604

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

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

|                                                                                                               |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                                                                   | 161. Actividad económica<br>Seguros generales 6 5 1 1   |
| 162. Nombre del establecimiento<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BELLO        |                                                         |
| 163. Departamento<br>Antioquia 0 5                                                                            | 164. Ciudad/Municipio<br>Bello 0 8 8                    |
| 165. Dirección<br>DG 5 NO 37 59 OF 305                                                                        |                                                         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 1 5 3 9 6 7 8 2                                                       | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 2 1 1 1 5 |
| 168. Teléfono<br>6 0 4 6 4 6 4 3 3 0                                                                          | 169. Fecha de cierre<br>2 0 1 5 0 9 0 2                 |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                                                                   | 161. Actividad económica<br>Seguros generales 6 5 1 1   |
| 162. Nombre del establecimiento<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA DE ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA FLORENCIA |                                                         |
| 163. Departamento<br>Cauquetá 1 8                                                                             | 164. Ciudad/Municipio<br>Florencia 0 0 1                |
| 165. Dirección<br>CR 10 NO 18 48 BRR CENTRO                                                                   |                                                         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 0 0 8 2 5 2 8                                                         | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 2 1 1 3 0 |
| 168. Teléfono<br>6 0 8 6 4 6 4 3 3 0                                                                          | 169. Fecha de cierre<br>2 0 1 6 0 8 1 2                 |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                                                                   | 161. Actividad económica<br>Seguros generales 6 5 1 1   |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA APARTADO    |                                                         |
| 163. Departamento<br>Antioquia 0 5                                                                            | 164. Ciudad/Municipio<br>Apartadó 0 4 5                 |
| 165. Dirección<br>CR 99 NO 95 25                                                                              |                                                         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 0 0 6 7 5 8 5                                                         | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 2 0 6 1 2 |
| 168. Teléfono<br>6 0 1 6 4 6 4 3 3 0                                                                          | 169. Fecha de cierre                                    |

|                                                                                         |                                                                            |                                                                                                                                  |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <h1>DIAN</h1>                                                                           | <b>Formulario del Registro Único Tributario</b><br><b>Establecimientos</b> |                                                                                                                                  | 001                                 |
| Espacio reservado para la DIAN                                                          |                                                                            | Página 20 de 24 Hoja 6<br>4. Número de formulario 141254998604                                                                   |                                     |
|        |                                                                            | <br>(415)7707212489984(8020) 000014125499860 4 |                                     |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                            |                                                                            | 6. DV                                                                                                                            | 12. Dirección seccional             |
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4                                                                       |                                                                            | 6                                                                                                                                | Operativa de Grandes Contribuyentes |
|                                                                                         |                                                                            | 14. Buzón electrónico                                                                                                            | 3 1                                 |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros          |                                                                            |                                                                                                                                  |                                     |
| 160. Tipo de establecimiento                                                            | 161. Actividad económica                                                   |                                                                                                                                  |                                     |
| Agencia 0 1                                                                             | Seguros generales 6 5 1 1                                                  |                                                                                                                                  |                                     |
| 162. Nombre del establecimiento                                                         |                                                                            |                                                                                                                                  |                                     |
| ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA DOSQUEBRADAS              |                                                                            |                                                                                                                                  |                                     |
| 163. Departamento                                                                       | 164. Ciudad/Municipio                                                      |                                                                                                                                  |                                     |
| Risaralda 6 6                                                                           | Dosquebradas 1 7 0                                                         |                                                                                                                                  |                                     |
| 165. Dirección                                                                          |                                                                            |                                                                                                                                  |                                     |
| CR 16 AV SIMON BOLIVAR NO 26 65 LO 6                                                    |                                                                            |                                                                                                                                  |                                     |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                      |                                                                            | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                                                                             |                                     |
| 0 0 0 3 9 3 1 8                                                                         |                                                                            | 2 0 1 2 0 5 2 5                                                                                                                  |                                     |
| 168. Teléfono                                                                           |                                                                            | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |                                     |
| 6 0 4 6 4 6 4 3 3 0                                                                     |                                                                            | 2 0 1 9 0 4 1 2                                                                                                                  |                                     |
| 160. Tipo de establecimiento                                                            | 161. Actividad económica                                                   |                                                                                                                                  |                                     |
| Agencia 0 1                                                                             | Seguros generales 6 5 1 1                                                  |                                                                                                                                  |                                     |
| 162. Nombre del establecimiento                                                         |                                                                            |                                                                                                                                  |                                     |
| ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA MEDELLIN SECTOR SOLIDARIO |                                                                            |                                                                                                                                  |                                     |
| 163. Departamento                                                                       | 164. Ciudad/Municipio                                                      |                                                                                                                                  |                                     |
| Antioquia 0 5                                                                           | Medellín 0 0 1                                                             |                                                                                                                                  |                                     |
| 165. Dirección                                                                          |                                                                            |                                                                                                                                  |                                     |
| C L 27 NO 4670 CC PUNTO CLAVE LC 294                                                    |                                                                            |                                                                                                                                  |                                     |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                      |                                                                            | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                                                                             |                                     |
| 2 1 5 1 8 1 2 9 0 2                                                                     |                                                                            | 2 0 1 1 0 9 2 9                                                                                                                  |                                     |
| 168. Teléfono                                                                           |                                                                            | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |                                     |
| 6 0 1 6 4 6 4 3 3 0                                                                     |                                                                            |                                                                                                                                  |                                     |
| 160. Tipo de establecimiento                                                            | 161. Actividad económica                                                   |                                                                                                                                  |                                     |
| Agencia 0 1                                                                             | Seguros generales 6 5 1 1                                                  |                                                                                                                                  |                                     |
| 162. Nombre del establecimiento:                                                        |                                                                            |                                                                                                                                  |                                     |
| ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA CARTAGENA RONDA REAL      |                                                                            |                                                                                                                                  |                                     |
| 163. Departamento                                                                       | 164. Ciudad/Municipio                                                      |                                                                                                                                  |                                     |
| Bolívar 1 3                                                                             | Cartagena 0 0 1                                                            |                                                                                                                                  |                                     |
| 165. Dirección                                                                          |                                                                            |                                                                                                                                  |                                     |
| DG 31 NO 54 215 OF 206 CC RONDA REAL                                                    |                                                                            |                                                                                                                                  |                                     |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                      |                                                                            | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                                                                             |                                     |
| 0 9 3 0 6 4 1 8 0 2                                                                     |                                                                            | 2 0 1 2 1 0 0 1                                                                                                                  |                                     |
| 168. Teléfono                                                                           |                                                                            | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |                                     |
| 6 0 5 6 6 1 1 2 8 6                                                                     |                                                                            | 2 0 2 0 0 9 2 6                                                                                                                  |                                     |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141254998604



(415)7707212489984(8020) 0000141254998604

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

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

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

  

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

  

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

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

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

|                                                                                                                          |                     |                                               |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia                                                                                  | 0 1                 | 161. Actividad económica<br>Seguros generales | 6 5 1 1         |
| 162. Nombre del establecimiento<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTA SECTOR SOLIDARIO |                     |                                               |                 |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C.                                                                                         | 1 1                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C.         | 0 0 1           |
| 165. Dirección<br>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<br>Agencia                                                                                  | 0 1                 | 161. Actividad económica<br>Seguros generales | 6 5 1 1         |
| 162. Nombre del establecimiento<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BOGOTA CALLE 17         |                     |                                               |                 |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C.                                                                                         | 1 1                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C.         | 0 0 1           |
| 165. Dirección<br>CL 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<br>Agencia                                                                                  | 0 1                 | 161. Actividad económica<br>Seguros generales | 6 5 1 1         |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA AVENIDA EL DORADO      |                     |                                               |                 |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C.                                                                                         | 1 1                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C.         | 0 0 1           |
| 165. Dirección<br>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

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

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

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

  

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

  

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

|                                                                                    |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                               |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                     |  |                                                              |  | Página 24 de 24 Hoja 6                                                                                                           |  |                       |  |
|                                                                                    |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 141254998604                                                                                             |  |                       |  |
|   |  |                                                              |  | <br>(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                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros     |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia                                            |  | 161. Actividad económica<br>Seguros generales                |  | 6 5 1 1                                                                                                                          |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>AGENCIA SECTOR SOLIDARIO Y MASIVOS NORORIENTE   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Santander                                                     |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Bucaramanga                         |  | 0 0 1                                                                                                                            |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 36 44 35 P 2                                                  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 5 6 7 9 4 4 0 3                            |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 4 0 8 0 6      |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 0 1 6 4 6 4 3 3 0                                               |  | 169. Fecha de cierre                                         |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia                                            |  | 161. Actividad económica<br>Seguros generales                |  | 6 5 1 1                                                                                                                          |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>AGENCIA SECTOR SOLIDARIO Y MASIVOS SUROCCIDENTE |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca                                               |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali                                |  | 0 0 1                                                                                                                            |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 21 NORTE 4 N 30                                               |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 2 2 3 1 8 9                                |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 4 0 6 1 4      |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>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                                         |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |