

## - PERSONERIA DE MANI

### AMPARO BÁSICO

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, en consideración a las declaraciones que el tomador ha hecho en la solicitud, las cuales se incorporan a este contrato para los efectos, ampara al organismo contra los riesgos que impliquen menoscabo de fondos y bienes, en que incurriera su empleado, debidamente determinado y sea cometido durante la vigencia de la póliza:

- Delitos contra la administración pública
- Gastos de reconstrucción de cuentas
- Gastos de rendición de cuentas
- Fallos con responsabilidad Fiscal

### CARGOS ASEGURADOS:

\*PERSONERO

\*SECRETARIA

**FECHA DE INICIO:** Por el periodo de 365 días A partir de las 00 horas del día de la comunicación de aceptación de la oferta

| VALOR ASEGURADO | PRIMA        |
|-----------------|--------------|
| \$ 5.000.000    | \$ 1.200.000 |

### CLAUSULAS ADICIONALES:

- Denominación de Cargos: se otorga cobertura a todos los cambios en la denominación de los cargos durante la vigencia de la póliza, siempre y cuando continúen desempeñando las mismas funciones del cargo inicialmente amparado.
- Definición amplia de trabajador o empleado: se estipula con la presente cláusula que la póliza ampara a representantes legales, funcionarios o empleados del asegurado, lo mismo que los funcionarios ocasionales o transitorios, o quienes sin serlo realicen prácticas e investigaciones en las dependencias del asegurado como estudiantes o practicantes con la previa y expresa autorización de éste. La definición de "empleado" comprende a todas aquellas personas naturales que presten sus servicios en los establecimientos del asegurado bajo cualquier título o contrato suministrados por empresas de empleos temporales, de firmas especializadas en vigilancia y/o aseo o similares.
- Designación de Ajustadores: según listado de la Aseguradora, y de común acuerdo entre el asegurado y la aseguradora.
- Conocimiento del Riesgo: siempre y cuando haya sido inspeccionado por la Aseguradora.
- Cláusula de Arbitramento: las diferencias que surjan entre las partes del contrato serán sometidas a un tribunal de arbitramento que estará integrado por tres árbitros nombrados por cada una de las partes, los dos primeros, y un tercero nombrado por un centro de conciliación o juzgado en Tunja.



- Anticipo de Indemnización del 50%: una vez demostrada la ocurrencia y cuantía de la pérdida, y la responsabilidad de la aseguradora en indemnizar.
- Cláusula de Revocación: sesenta (60) días.
- Aviso de Siniestro: treinta (30) días.
- Cajas Menores Sublimitado a 25% del valor asegurado por evento y 50% por vigencia; del valor asegurado.

#### GARANTÍAS

Las siguientes garantías son de estricto cumplimiento por parte de la entidad asegurada, en caso de incumplimiento de una de ellas en todo o en parte, el presente contrato de seguro se dará por terminado de acuerdo con los términos del artículo 1061 del Código de Comercio.

El Tomador de la presente póliza se compromete a cumplir con las siguientes garantías:

- Exigir que los funcionarios de cargos asegurados en la presente póliza, tomen el período respectivo de vacaciones cada año.
- A ningún servidor público se le permita controlar cualquier transacción desde el comienzo hasta el final, debiendo existir un control dual y custodia conjunta. De acuerdo con las funciones de cada cargo.
- Se deberá implementar un manual de funciones y procedimientos en el que los deberes de cada empleado se definan claramente, de tal manera que no se permita a un mismo servidor público controlar una operación desde su comienzo hasta su finalización.
- La entidad asegurada debe tener manuales de auditoría y de control interno para su operación.
- La entidad asegurada está obligada a llevar adecuados registros contables para que la Compañía Aseguradora esté en posibilidad de verificar la cuantía de cualquier pérdida.
- Practicará a todos funcionarios de cargos aquí asegurados una auditoría mensual. Los resultados de dicha auditoría deberán constar por escrito, y contener los soportes correspondientes a cada procedimiento debiendo incluir revisión de todos los sistemas y documentos que pertenezcan al cargo respectivo.
- La entidad asegurada deberá cumplir, ejecutar y poner en práctica todas las recomendaciones que sean establecidas en los informes de auditoría, dejando por escrito su cumplimiento.

#### DEDUCIBLES:

- Caja menor: Sin deducible
- Demás Eventos: 10% toda y cada pérdida, mínimo (2) SMMLV.

#### OTRAS CONDICIONES PARTICULARES Y DEFINICIONES:

Los valores especificados como límites y/o sublímites, se entenderán incluidos dentro del valor asegurado pactado y no en adición a este.



**CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA**  
**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE AGENCIA**

Fecha expedición: 06/10/2026 - 12:16:08  
Recibo No. S001180035, Valor 6100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN NXXTdsnerV**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/38> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**EL PRIMER JUEVES HABIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRA JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA. LA INSCRIPCION DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE, ESTO ES, DESDE EL 16 DE OCTUBRE Y HASTA EL 3 DE NOVIEMBRE DE 2026 - OFICIO 2026-01-132881 DEL 25 DE MARZO DE 2026 SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES.**

**PARA INFORMACION DETALLADA PODRA COMUNICARSE AL TELEFONO 3183435422 ó 7474660 EXT 133 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO, O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB [www.cctunja.org.co](http://www.cctunja.org.co)**

\*\*\*\*\*

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

**NOMBRE, DATOS GENERALES Y MATRÍCULA**

Nombre : ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA TUNJA  
Matrícula No: 24585  
Fecha de matrícula: 02 de marzo de 1993  
Ultimo año renovado: 2026  
Fecha de renovación: 06 de marzo de 2026  
Activos vinculados : \$1.119.960.994,00

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : CARRERA 10 19-57 PISO 2  
Barrio : CENTRO  
Municipio : Tunja, Boyacá  
Correo electrónico : [notificaciones@solidaria.com.co](mailto:notificaciones@solidaria.com.co)  
Teléfono comercial 1 : 7439266  
Teléfono comercial 2 : 3152242362  
Teléfono comercial 3 : No reportó.

**PROPIETARIO - CASA PRINCIPAL**

**Nombre de la persona jurídica propietaria (Casa Principal):** ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA  
**Matrícula/inscripción :** 04-734662  
**Nit/Identificación :** 860524654-6  
**Dirección :** CALLE 100 9A-45 PISO 12  
**Teléfono :** 7439266  
**Domicilio Casa Principal :** Bogotá, Distrito Capital

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo



**CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA**  
**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE AGENCIA**

Fecha expedición: 06/10/2026 - 12:16:08  
Recibo No. S001180035, Valor 6100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN NXXTdsnerV**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/38> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

**Actividad principal Código CIIU:** K6511

**Actividad secundaria Código CIIU:** No reportó

**Otras actividades Código CIIU:** No reportó

**Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- :** Seguros generales

**CERTIFICAS ESPECIALES**

Que por documento privado otorgada en la ciudad de santafe de Bogotá inscrito en esta camara de comercio el dia 10 de marzo 1998, bajo el 590, del libro respectivo, por medio del cual le otorgan poder especial, amplio y suficiente, al señor helbert alberto bernal florez identificado con la cedula de ciudadanía no. 6.768.829 de Tunja. Para que en calidad de gerente de la agencia de aseguradora solidaria de Colombia LTDA en Tunja, pueda expedir y firmar pólizas relacionadas con los productos en todos los ramos que ofrezca aseguradora solidaria de Colombia LTDA. Que según escritura pública 0496 del 20 de marzo de 2001 otorgada en la notaria 41 del circuito de santafe de Bogotá d.C., E inscrita en esta camara de comercio el 03 de abril de 2001 bajo el numero 628 del libro respectivo, por medio del cual se confiere poder general amplio y suficiente a helbert alberto bernal florez identificado con cedula de ciudadanía 6.768.829 de Tunja, para que en su calidad de gerente de la agencia de aseguradora solidaria de Colombia LTDA. Entidad cooperativa en la ciudad de Tunja y representación de aseguradora solidaria de Colombia LTDA. Entidad cooperativa, expida y firme pólizas en los ramos que comercialice la compañía y que estén debidamente autorizados por la superintendencia bancaria, hasta por los montos señalados mediante escritura separado por el presidente de la compañía o por quien este delegue. En las audiencias de conciliación de que trata el articulo ciento uno ( 101 ) del código de procedimiento civil con las facultades de conciliación de que trata la citada nora, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza efectuadas por cualquier autoridad de



**CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA**  
**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE AGENCIA**

**Fecha expedición:** 06/10/2026 - 12:16:08  
**Recibo No.** S001180035, Valor 6100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN** NXXTdsnerV

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/38> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

la rama judicial o administrativa a que sea citada aseguradora solidaria de Colombia LTDA. Entidad cooperativa. ==Parágrafo: Los parámetros de conciliación adoptados por el gerente deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por la gerencia jurídica o el vicepresidente comercial de la compañía, según el caso. certifica: Que por escritura pública numero 1943 de fecha 25 de julio otorgada en la notaria cuarenta y tres ( 43 ) del circulo de Bogotá inscrita en esta cámara de comercio el día 02 de noviembre de 2011 bajo el numero 737 del libro respectivo, se otorga poder general, amplio y suficiente al doctor rodrigo efrén galindo cuervo identificado con la cédula de ciudadanía no. 6.769.791 expedida en Tunja, vecino de la ciudad de Tunja, para que, en su calidad de abogado de aseguradora solidaria de Colombia LTDA. Entidad cooperativa, ejecute los siguientes actos: A ) representación: Para que represente a aseguradora solidaria de Colombia LTDA. Entidad cooperativa, ante cualquier autoridad judicial con las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir, y reconocer documentos, o tacharlos de falsos. B) conciliación: Para que represente a aseguradora solidaria de Colombia LTDA., Entidad cooperativa ., Con las facultades expresas de conciliación en las audiencias de que trata el artículo ciento uno (101) del código de procedimiento civil y la Ley 640 de 2001 o normas sustitutivas, así como todas aquellas audiencias de similar naturaleza a las que sea citada la compañía. C) notificaciones y agotamiento vía gubernativa: Para que se notifique de cualquier providencia judicial o administrativa, interponga recursos de reposición, apelación y queja. Segundo: La vigencia del poder será por el término de duración del contrato de prestación de servicios suscrito con aseguradora solidaria de Colombia LTDA. Entidad cooperativa, sin perjuicio de que sea revocado en cualquier momento. certifica: Que por escritura pública numero 3162 de fecha 11 de septiembre de 2018 otorgada en la notaria cuarenta y cuatro (44) del circulo de Bogotá, inscrita en esta camara de comercio el dia 08 de octubre de 2018 bajo el numero 831 del libro respectivo, se otorga poder general, amplio y suficiente a helbert bernal florez, mayor de edad, de nacionalidad Colombiano, identificado con la cedula de ciudadanía numero 6.768.829 de Tunja, para que en su calidad de gerente de la agencia Tunja de aseguradora solidaria de Colombia entidad cooperativa, en la ciudad de Tunja, firme los contratos y propuestas de procesos de mínima cuantía, seleccion abreviada, licitacion pública e invitaciones públicas y privadas en los procesos que participe la compañía de forma individual o bajo la figura de union temporal o coaseguro, igualmente para que suscriba la documentacion necesaria para la legalizacion y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual, cuyo valor en su oferta economica no sea mayor a ciento cincuenta millones de pesos m/cte (\$150.000.000), dicha facultad se otorga para el departamento de Boyacá. certifica: Que por Escritura Pública número 0537 de fecha 09 de abril de 2025 otorgada en la Notaría décima (10a) del círculo de Bogotá D.C., inscrita en esta cámara de comercio el día 26 de mayo de 2025 bajo el número 875 del libro respectivo, se confiere PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE a ELIZABETH GUERRERO MUÑOZ, mayor de edad, de nacionalidad Colombiana, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 52.464.180, para que en su calidad de Gerente de la Agencia TUNJA de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, en la misma ciudad y en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA,



**CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA**  
**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE AGENCIA**

Fecha expedición: 06/10/2026 - 12:16:08  
Recibo No. S001180035, Valor 6100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN NXXTdsnerV**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/38> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

ejecute los siguiente actos: A) Expedir y firmar pólizas en los ramos comercializados por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA y que estén debidamente autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia, hasta por los montos señalados mediante escrito separado, suscrito por el Presidente de la Compañía o por quien este delegue, escrito que forma parte integral del presente poder. B) Representar a Nivel Nacional ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA en las audiencias de conciliación de qué trata el artículo 372 del Código General del Proceso, con las facultades de conciliación de que trata la citada norma, así como en todas aquellas audiencias de similar naturaleza efectuadas por cualquier autoridad de la rama judicial o administrativa a que sea citada ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. Los parámetros de conciliación adoptados por la apoderada deberán obedecer a las instrucciones impartidas por escrito para el efecto por el Representante Legal de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. En todo caso, tendrá las facultades expresas de confesar, absolver interrogatorios y/o declaraciones, exhibir y reconocer documentos, esta facultad se otorga sin límite de cuantía y para ejecutar a nivel nacional. C) Firmar propuestas y contratos de procesos de convocatoria pública (procesos de mínima cuantía, selección abreviada, licitación pública e invitaciones públicas) y/o privada en los que participe ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA de forma individual o bajo la figura de unión temporal o coaseguro, e igualmente para suscribir la documentación necesaria para la legalización y perfeccionamiento de la etapa precontractual, contractual y postcontractual, cuyo negocio no sea mayor a QUINIENTOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 500.000.000 M/CTE). D) Igualmente, para que asista en representación de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA a audiencias de adjudicación de los procesos de convocatoria pública y/o privada, dichas facultades se le otorgan a nivel nacional y sin límite de cuantía.

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

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

Yeny Alejandra López Rivera



**CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA**  
**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE AGENCIA**

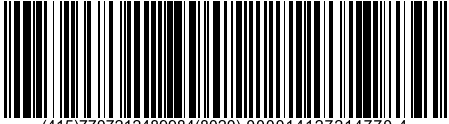
**Fecha expedición:** 06/10/2026 - 12:16:08  
Recibo No. S001180035, Valor 6100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN NXXTdsnerV**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/38> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\***

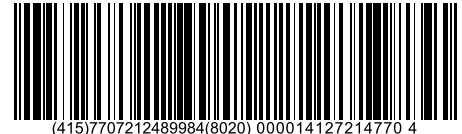
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|-----|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario |                                     |                                      |                       | 001 |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |                                     | 4. Número de formulario 141272147704 |                       |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6. DV                                    | 12. Dirección seccional             |                                      | 14. Buzón electrónico |     |  |
| 8 6 0 5 2 4 6 5 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 6                                        | Operativa de Grandes Contribuyentes |                                      | 3 1                   |     |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| 24. Tipo de contribuyente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 25. Tipo de documento                    |                                     | 26. Número de Identificación         |                       |     |  |
| Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 1                                        |                                     |                                      |                       |     |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 28. País                                 |                                     | 29. Departamento                     |                       |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                                     | 30. Ciudad/Municipio                 |                       |     |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido                     |                                     | 33. Primer nombre                    |                       |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                                     | 34. Otros nombres                    |                       |     |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |                                     | 37. Sigla                            |                       |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                                     | SOLIDARIA                            |                       |     |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| 38. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 39. Departamento                         |                                     | 40. Ciudad/Municipio                 |                       |     |  |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Bogotá D.C.                              |                                     | Bogotá, D.C.                         |                       |     |  |
| 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1                           |                                     | 45. Teléfono 2                       |                       |     |  |
| 1 1 0 2 2 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 6 0 1 8 4 1 8 4 1 9                      |                                     |                                      |                       |     |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |                                     | Ocupación                            |                       |     |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                     |                                     | Otras actividades                    |                       |     |  |
| 46. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 47. Fecha inicio actividad               |                                     | 48. Código                           |                       |     |  |
| 6 5 1 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 1 9 8 5 0 1 1 8                          |                                     | 6 5 1 2                              |                       |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                                     | 1 9 8 5 0 1 1 8                      |                       |     |  |
| 49. Fecha inicio actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 50. Código                               |                                     | 51. Código                           |                       |     |  |
| 1 9 8 5 0 1 1 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 1 9 8 5 0 1 1 8                          |                                     | 9 4 9 9                              |                       |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                                     | 52. Número establecimientos          |                       |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                                     | 2 7                                  |                       |     |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| 53. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| 02- Gravamen a los movimientos financier                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| 03- Impuesto al patrimonio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| 04- Impto renta y compl. régimen especial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| 07- Retención en la fuente a título de rent                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| 08- Retención timbre nacional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| 13- Gran contribuyente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| 14- Informante de exogena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| 33- Impuesto nacional al consumo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| 41- Declaración anual de activos en el exte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| 48- Impuesto sobre las ventas - IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| 52 - Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| 55 - Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| 60 - Autorretención concep rendi Finan vig                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          | Exportadores                        |                                      |                       |     |  |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          | 55. Forma                           |                                      |                       |     |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          | 56. Tipo                            |                                      |                       |     |  |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 60. No. de Folios:                       |                                     | 61. Fecha                            |                       |     |  |
| SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 0                                        |                                     | 2026-08-26 / 04:26:36PM              |                       |     |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |                                     |                                      |                       |     |  |

|                                                                                   |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                        |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------|
| DIAN                                                                              |                                                | Formulario del Registro Único Tributario |                                                                                                                                  | 001                                                                             |                        |             |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |                                                |                                          | Página 2 de 24 Hoja 2                                                                                                            |                                                                                 |                        |             |
| 4. Número de formulario                                                           |                                                |                                          | 141272147704                                                                                                                     |                                                                                 |                        |             |
|  |                                                |                                          | <br>(415)7707212489984(8020) 000014127214770 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                    |             |
| Características y formas de las organizaciones                                    |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                        |             |
| 62. Naturaleza                                                                    |                                                | 2                                        | 63. Formas asociativas                                                                                                           |                                                                                 |                        |             |
| 65. Fondos                                                                        |                                                |                                          | 66. Cooperativas                                                                                                                 |                                                                                 | 4                      |             |
| 68. Sin personería jurídica                                                       |                                                |                                          | 69. Otras organizaciones no clasificadas                                                                                         |                                                                                 |                        |             |
|                                                                                   |                                                |                                          | 70. Beneficio                                                                                                                    |                                                                                 | 2                      |             |
| Constitución, Registro y Última Reforma                                           |                                                |                                          | Composición del Capital                                                                                                          |                                                                                 |                        |             |
| Documento                                                                         | 1. Constitución                                |                                          | 2. Reforma                                                                                                                       |                                                                                 |                        |             |
| 71. Clase                                                                         | 0 5                                            |                                          | 0 5                                                                                                                              |                                                                                 | 82. Nacional           | 1 0 0 %     |
| 72. Número                                                                        | 0 0 6 4                                        |                                          | 1 6 5 2                                                                                                                          |                                                                                 | 83. Nacional público   | 0 . 0 %     |
| 73. Fecha                                                                         | 1 9 8 5 0 1 1 8                                |                                          | 2 0 2 3 0 8 3 0                                                                                                                  |                                                                                 | 84. Nacional privado   | 1 0 0 . 0 % |
| 74. Número de notaría                                                             | 3 2                                            |                                          | 1 0                                                                                                                              |                                                                                 | 85. Extranjero         | 0 %         |
| 75. Entidad de registro                                                           | 0 3                                            |                                          | 0 3                                                                                                                              |                                                                                 | 86. Extranjero público | 0 . 0 %     |
| 76. Fecha de registro                                                             | 1 9 9 6 0 9 1 9                                |                                          | 2 0 2 3 0 9 1 4                                                                                                                  |                                                                                 | 87. Extranjero privado | 0 . 0 %     |
| 77. No. Matrícula mercantil                                                       | 0 0 7 3 4 6 6 2                                |                                          | 0 0 7 3 4 6 6 2                                                                                                                  |                                                                                 |                        |             |
| 78. Departamento                                                                  | 1 1                                            |                                          | 1 1                                                                                                                              |                                                                                 |                        |             |
| 79. Ciudad/Municipio                                                              | 4                                              |                                          | 4                                                                                                                                |                                                                                 |                        |             |
| Vigencia                                                                          |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                        |             |
| 80. Desde                                                                         | 1 9 8 5 0 1 1 8                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                        |             |
| 81. Hasta                                                                         | 2 0 9 9 1 2 3 1                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                        |             |
| Entidad de vigilancia y control                                                   |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                        |             |
| 88. Entidad de vigilancia y control                                               |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                        |             |
| Superintendencia Financiera                                                       |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                        |             |
| 1                                                                                 |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                        |             |
| Estado y Beneficio                                                                |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                        |             |
| Item                                                                              | 89. Estado actual                              | 90. Fecha cambio de estado               | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                    | 92. DV                                                                          |                        |             |
| 1                                                                                 | 7 9                                            | 2 0 1 5 0 1 0 1                          |                                                                                                                                  | -                                                                               |                        |             |
| 2                                                                                 |                                                |                                          |                                                                                                                                  | -                                                                               |                        |             |
| 3                                                                                 |                                                |                                          |                                                                                                                                  | -                                                                               |                        |             |
| 4                                                                                 |                                                |                                          |                                                                                                                                  | -                                                                               |                        |             |
| 5                                                                                 |                                                |                                          |                                                                                                                                  | -                                                                               |                        |             |
| Vinculación económica                                                             |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                        |             |
| 93. Vinculación económica                                                         | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial |                                          |                                                                                                                                  | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        |                        |             |
|                                                                                   |                                                |                                          |                                                                                                                                  | 96. DV.                                                                         |                        |             |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                              |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                        |             |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior                  |                                                | 171. País                                |                                                                                                                                  | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |                        |             |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP           |                                                |                                          |                                                                                                                                  |                                                                                 |                        |             |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141272147704



(415)7707212489984(8020) 000014127214770 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 5 2 4 6 5 4 6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

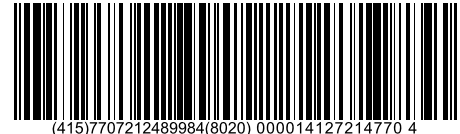
## Representación

|                                                   |                                                  |                                                              |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 98. Representación<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 Ciudadaní 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

141272147704



(415)7707212489984(8020) 000014127214770 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

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

|                                               |                                                  |                                          |                               |       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 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 | 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 | 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           |       |

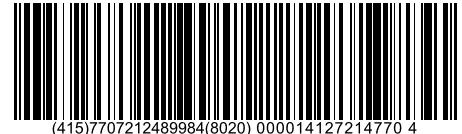
|                                               |                                                  |                                          |                               |       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 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 | 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

141272147704



(415)7707212489984(8020) 000014127214770 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

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

|                                               |                                                  |                                            |                               |       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 9 3 9 2 6 7 6 | 113. DV<br>1                               | 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 | 112. Número de identificación<br>2 6 5 7 4 5 2 8 | 113. DV<br>2                               | 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 | 112. Número de identificación<br>4 5 4 8 8 6 3 8 | 113. DV<br>3                               | 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 | 112. Número de identificación<br>5 1 8 3 1 5 2 5 | 113. DV<br>4                               | 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 | 112. Número de identificación<br>6 0 3 3 8 4 7 2 | 113. DV<br>5                               | 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

141272147704



(415)7707212489984(8020) 000014127214770 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

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

|                                               |                                                  |                                          |                               |       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>9 4 3 9 3 5 0 8 | 113. DV<br>1                             | 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 | 112. Número de identificación<br>6 3 3 3 6 8 8 9 | 113. DV<br>1                             | 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 | 112. Número de identificación<br>1 9 4 9 3 8 6 4 | 113. DV<br>1                             | 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          |       |

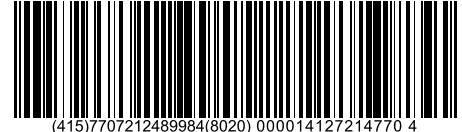
|                              |                               |                       |                      |  |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|--|
| 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV               | 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

141272147704



(415)7707212489984(8020) 000014127214770 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

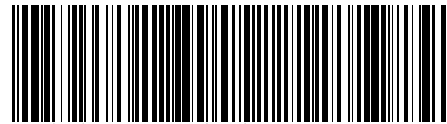
## Revisor Fiscal y Contador

|                          |                                                                         |                                                      |                                               |                                                     |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía                          | 125. Número de identificación<br>5 2 2 2 1 4 2 4     | 126. DV<br>                                   | 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   4 | 133. DV<br>4                                         | 134. Sociedad o firma designada<br>KPMG S A S |                                                     |
|                          | 135. Fecha de nombramiento<br>2 0 2 6   0 8   1 3                       |                                                      |                                               |                                                     |
| Revisor fiscal suplente  | 136. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía                          | 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   4 | 145. DV<br>4                                         | 146. Sociedad o firma designada<br>KPMG S A S |                                                     |
|                          | 147. Fecha de nombramiento<br>2 0 2 6   0 8   1 3                       |                                                      |                                               |                                                     |
| Contador                 | 148. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía                          | 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>                                          | 158. Sociedad o firma designada               |                                                     |
|                          | 159. Fecha de nombramiento<br>2 0 2 2   0 8   2 2                       |                                                      |                                               |                                                     |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141272147704



(415)7707212489984(8020) 000014127214770 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

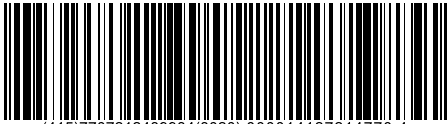
3 1

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

|                                                                                                              |     |                                                         |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<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                                    |         |

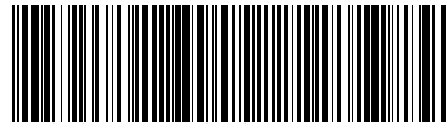
|                                                                                                                  |     |                                                         |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------|---------|
| 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                 |         |

|                                                                                                               |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                          |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                |  |                                                              |  | Página 9 de 24 Hoja 6                                                                                                            |  |                       |  |
|                                                                                                               |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 141272147704                                                                                             |  |                       |  |
|                              |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014127214770 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 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                                                                                          |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141272147704



(415)7707212489984(8020) 000014127214770 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

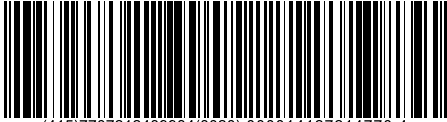
3 1

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

|                                                                                                             |     |                                                         |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<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                                    |         |

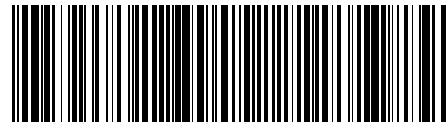
|                                                                                                             |     |                                                         |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------|---------|
| 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                                    |         |

|                                                                                                                      |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                                 |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                       |  |                                                              |  | Página 11 de 24 Hoja 6                                                                                                           |  |                       |  |
|                                                                                                                      |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 141272147704                                                                                             |  |                       |  |
|                                     |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014127214770 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 CÚCUTA QUINTA VÉLEZ |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 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

141272147704



(415)7707212489984(8020) 000014127214770 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

|                                                                                                           |                     |                                               |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento<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          | 1 9 9 3 0 6 1 0 |
| 168. Teléfono                                                                                             | 6 0 1 6 4 6 4 3 3 0 | 169. Fecha de cierre                          |                 |

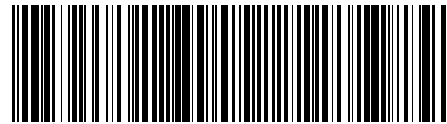
|                                                                                                          |                     |                                               |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|-----------------|
| 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          | 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          | 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

141272147704



(415)7707212489984(8020) 000014127214770 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

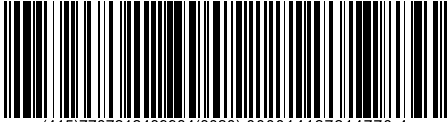
3 1

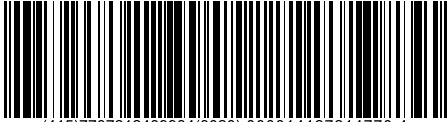
## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                                                                        |     |                                                         |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<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                                    |         |

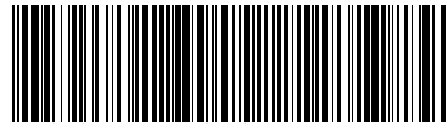
|                                                                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                           |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                 |  |                                                              |  | Página 14 de 24 Hoja 6                                                                                                           |  |                       |  |
|                                                                                                                |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 141272147704                                                                                             |  |                       |  |
|                               |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014127214770 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 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<br>0 0 0 4 2 1 6 7                                                          |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>1 9 9 3 0 2 2 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 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<br>0 0 0 4 0 4 9 2                                                          |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 4 0 8 0 9                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 0 1 8 3 0 7 9 0 9                                                                           |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre<br>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<br>3 5 0 3 4                                                                |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 6 0 6 2 0                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 0 2 2 2 8 1 5 1 6                                                                           |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre<br>2 0 1 5 0 8 0 8                                                                                          |  |                       |  |

|                                                                                                                                  |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                                             |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                         |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |  |                                                              |  | Página 15 de 24 Hoja 6                  |  |                       |  |
|                                                 |  |                                                              |  | 4. Número de formulario<br>141272147704 |  |                       |  |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000014127214770 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 LIMONAR                    |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                                                                                         |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                                                                                              |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>C L 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

141272147704



(415)7707212489984(8020) 000014127214770 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

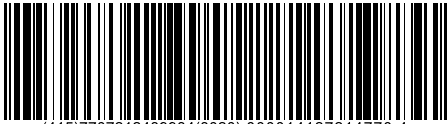
3 1

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

|                                                                                                           |     |                                                           |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<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<br>0 1 3 5 0 7 0                                                       |     | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 9, 1 1, 1 0 |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 1 6 4 6 4 3 3 0                                                                      |     | 169. Fecha de cierre<br>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<br>0 0 0 7 7 1 6 1                                                       |     | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 6, 0 7, 0 4 |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 5 5 8 0 8 9 8 9                                                                        |     | 169. Fecha de cierre<br>2 0 1 8, 0 5, 1 0                 |         |

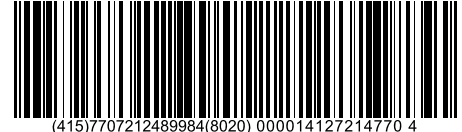
|                                                                                                         |     |                                                           |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------|---------|
| 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<br>0 0 0 6 4 5 6 0                                                   |     | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 7, 1 2, 1 9 |         |
| 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 1                 |         |

|                                                                                                                              |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                                         |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                               |  |                                                              |  | Página 17 de 24 Hoja 6                                                                                                           |  |                       |  |
|                                                                                                                              |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 141272147704                                                                                             |  |                       |  |
|                                             |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014127214770 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 BOGOTÁ CENTRO INTERNACIONAL |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C. 1 1                                                                                         |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C. 0 0 1                                                                                      |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>C R 7 N O 3511 LC 1                                                                                        |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 1 6 1 2 7 0 7                                                                        |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 6, 0 7, 0 4                                                                        |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 0 1 2 4 5 7 7 9 1                                                                                         |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre<br>2 0 2 3, 0 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 OLIVOS BOGOTÁ               |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C. 1 1                                                                                         |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C. 0 0 1                                                                                      |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 15 97 50                                                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 1 7 3 6 7 6 7                                                                        |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 7, 0 9, 1 1                                                                        |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 0 1 6 4 6 4 3 3 0                                                                                         |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre<br>2 0 1 9, 0 4, 2 9                                                                                        |  |                       |  |
| 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 MODELIA                    |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C. 1 1                                                                                         |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C. 0 0 1                                                                                      |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>C R 80 A N 24 D 02                                                                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 1 7 5 2 3 2 8                                                                        |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 7, 0 9, 0 6                                                                        |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 0 1 2 9 5 9 3 8 9                                                                                         |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre<br>2 0 2 0, 0 9, 1 8                                                                                        |  |                       |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141272147704



(415)7707212489984(8020) 000014127214770 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

|                                                                                                               |     |                                                         |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<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<br>0 1 7 5 3 7 6 2                                                         |     | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 7 0 9 1 7 |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 1 6 4 6 4 3 3 0                                                                          |     | 169. Fecha de cierre                                    |         |

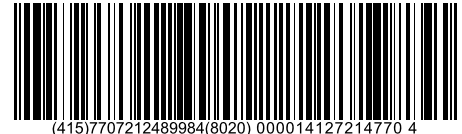
|                                                                                                           |     |                                                         |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------|---------|
| 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 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<br>0 1 8 9 1 5 5 7                                                     |     | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 9 0 1 2 8 |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 1 3 6 1 1 3 1 5                                                                      |     | 169. Fecha de cierre<br>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<br>0 2 1 6 2 9 9 1                                                              |     | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 1 0 6 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 2 2 6                 |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141272147704



(415)7707212489984(8020) 000014127214770 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

|                                                                                                        |     |                                                         |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<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                 |         |

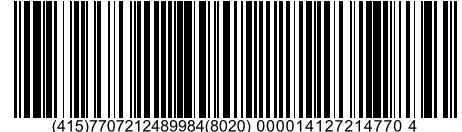
|                                                                                                               |     |                                                         |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------|---------|
| 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>Caquetá                                                                                  | 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                                    |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141272147704



(415)7707212489984(8020) 000014127214770 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

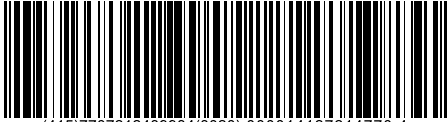
3 1

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

|                                                                                                               |                     |                                               |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento<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 DOSQUEBRADAS |                     |                                               |                 |
| 163. Departamento<br>Risaralda                                                                                | 6 6                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Dosquebradas         | 1 7 0           |
| 165. Dirección<br>CR 16 AV SIMON BOLIVAR N O 26 65 L O 6                                                      |                     |                                               |                 |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                                            | 0 0 0 3 9 3 1 8     | 167. Fecha de la matrícula mercantil          | 2 0 1 2 0 5 2 5 |
| 168. Teléfono                                                                                                 | 6 0 4 6 4 6 4 3 3 0 | 169. Fecha de cierre                          | 2 0 1 9 0 4 1 2 |

|                                                                                                                            |                     |                                               |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento<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 MEDELLIN SECTOR SOLIDARIO |                     |                                               |                 |
| 163. Departamento<br>Antioquia                                                                                             | 0 5                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Medellín             | 0 0 1           |
| 165. Dirección<br>C L 27 N O 4670 CC PUNTO CLAVE LC 294                                                                    |                     |                                               |                 |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                                                         | 2 1 5 1 8 1 2 9 0 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil          | 2 0 1 1 0 9 2 9 |
| 168. Teléfono                                                                                                              | 6 0 1 6 4 6 4 3 3 0 | 169. Fecha de cierre                          |                 |

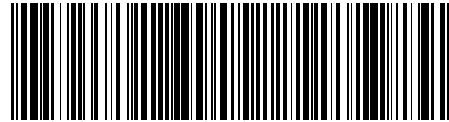
|                                                                                                                        |                     |                                               |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento<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 RONDA REAL |                     |                                               |                 |
| 163. Departamento<br>Bolívar                                                                                           | 1 3                 | 164. Ciudad/Municipio<br>Cartagena            | 0 0 1           |
| 165. Dirección<br>DG 31 N O 54 215 OF 206 CC RONDA REAL                                                                |                     |                                               |                 |
| 166. Número de matrícula mercantil                                                                                     | 0 9 3 0 6 4 1 8 0 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil          | 2 0 1 2 1 0 0 1 |
| 168. Teléfono                                                                                                          | 6 0 5 6 6 1 1 2 8 6 | 169. Fecha de cierre                          | 2 0 2 0 0 9 2 6 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                         |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                              |  | Página 21 de 24 Hoja 6                  |  |                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                              |  | 4. Número de formulario<br>141272147704 |  |                       |  |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000014127214770 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| <div>160. Tipo de establecimiento<br/>Agencia 0 1</div> <div>161. Actividad económica<br/>Seguros generales 6 5 1 1</div> <div>162. Nombre del establecimiento<br/>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BARRANQUILLA EL PRADO</div> <div>163. Departamento<br/>Atlántico 0 8</div> <div>164. Ciudad/Municipio<br/>Barranquilla 0 0 1</div> <div>165. Dirección<br/>CALLE 75 N 58 30 LC 3</div> <div>166. Número de matrícula mercantil<br/>6 0 7 6 8 8</div> <div>167. Fecha de la matrícula mercantil<br/>2 0 1 4 1 0 0 1</div> <div>168. Teléfono<br/>6 0 5 3 6 8 4 0 0 0</div> <div>169. Fecha de cierre<br/>2 0 2 1 1 1 3 0</div> |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| <div>160. Tipo de establecimiento<br/>Agencia 0 1</div> <div>161. Actividad económica<br/>Seguros generales 6 5 1 1</div> <div>162. Nombre del establecimiento<br/>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA BUCARAMANGA AURORA</div> <div>163. Departamento<br/>Santander 6 8</div> <div>164. Ciudad/Municipio<br/>Bucaramanga 0 0 1</div> <div>165. Dirección<br/>C R 30 N 3335</div> <div>166. Número de matrícula mercantil<br/>3 1 2 5 1 3</div> <div>167. Fecha de la matrícula mercantil<br/>2 0 1 5 0 5 0 1</div> <div>168. Teléfono<br/>6 0 7 6 3 5 3 0 3 0</div> <div>169. Fecha de cierre<br/>2 0 2 2 1 2 3 0</div>             |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| <div>160. Tipo de establecimiento<br/>Agencia 0 1</div> <div>161. Actividad económica<br/>Seguros generales 6 5 1 1</div> <div>162. Nombre del establecimiento<br/>ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA AGENCIA PALMIRA</div> <div>163. Departamento<br/>Valle del Cauca 7 6</div> <div>164. Ciudad/Municipio<br/>Palmira 5 2 0</div> <div>165. Dirección<br/>C L 28 N 36 18 LC 1</div> <div>166. Número de matrícula mercantil<br/>1 0 7 9 8 9</div> <div>167. Fecha de la matrícula mercantil<br/>2 0 1 4 0 8 1 1</div> <div>168. Teléfono<br/>6 0 2 2 8 3 2 7 9 2</div> <div>169. Fecha de cierre<br/>2 0 1 8 0 5 2 2</div>                |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141272147704



(415)7707212489984(8020) 000014127214770 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

|                                                                                                                          |                     |                                               |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento<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                          |                 |

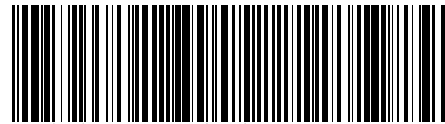
|                                                                                                                  |                     |                                               |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|-----------------|
| 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>C L 17 N 9 36 L C 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

141272147704



(415)7707212489984(8020) 000014127214770 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 5 2 4 6 5 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

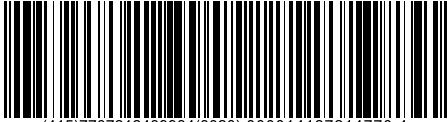
3 1

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

|                                                                                                              |                     |                                               |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento<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                                                                           | 2 1 3 9 4 1         | 167. Fecha de la matrícula mercantil          | 2 0 1 9 0 3 1 2 |
| 168. Teléfono                                                                                                | 6 0 5 6 5 0 3 9 2 1 | 169. Fecha de cierre                          | 2 0 2 0 1 1 0 3 |

|                                                                                                           |                     |                                               |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento<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                                                                        | 1 8 7 2 2 3         | 167. Fecha de la matrícula mercantil          | 2 0 1 6 0 2 0 9 |
| 168. Teléfono                                                                                             | 6 0 1 6 4 6 4 3 3 0 | 169. Fecha de cierre                          |                 |

|                                                                     |                     |                                               |                 |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|-----------------|
| 160. Tipo de establecimiento<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                                  | 0 2 5 8 0 7 8 4     | 167. Fecha de la matrícula mercantil          | 2 0 2 0 0 6 2 5 |
| 168. Teléfono                                                       | 6 0 1 6 4 6 4 3 3 0 | 169. Fecha de cierre                          |                 |

|                                                                                    |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                               |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                     |  |                                                              |  | Página 24 de 24 Hoja 6                                                                                                           |  |                       |  |
|                                                                                    |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 141272147704                                                                                             |  |                       |  |
|   |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014127214770 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>AGENCIA SECTOR SOLIDARIO Y MASIVOS NORORIENTE   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Santander 6 8                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 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 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 0 1                                        |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 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 7 6                                           |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 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<br>161. Actividad económica                           |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:                                                   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>164. Ciudad/Municipio                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 165. Dirección                                                                     |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>167. Fecha de la matrícula mercantil         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>169. Fecha de cierre                                              |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |



NIT. 860.009.578-6



NIT. 860.009.174-

Formato No. XX PERSONERIA DE MANI  
INTERMEDIARIO: CLASS ASESORES DE SEGUROS LTDA

#### ESTUDIO PREVIO

Días de Cobertura: 365

#### MANEJO GLOBAL A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

|                  |     |              |     |            |            |            |
|------------------|-----|--------------|-----|------------|------------|------------|
| LIMITE ASEGURADO | 15% | \$ 5,000,000 | 365 | \$ 760,000 | \$ 144,400 | \$ 904,400 |
| TOTAL            |     |              |     | \$ 760,000 | \$ 144,400 | \$ 904,400 |
| TOTAL OFERTA     |     |              |     | \$ 760,000 | \$ 144,400 | \$ 904,400 |

TOTAL IMPUESTOS, ESTAMPILLAS, Y  
CONTRIBUCIONES

0%

FIRMA REPRESENTANTE APODERADO

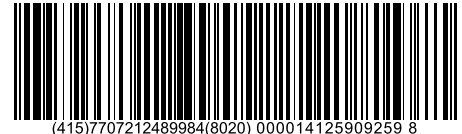
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                                             |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            | Formulario del Registro Único Tributario |                            |                                                          |                              | 001                                                         |            |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                          |                            | 4. Número de formulario 141259092598                     |                              |                                                             |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                                             |            |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 860009578                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                          |                            | 6. DV 6                                                  |                              | 12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            |                                                          |                              | 14. Buzón electrónico 31                                    |            |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                                             |            |
| 24. Tipo de contribuyente Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                                          | 25. Tipo de documento 1    |                                                          | 26. Número de Identificación |                                                             |            |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            | 28. País                                 |                            | 29. Departamento                                         |                              | 30. Ciudad/Municipio                                        |            |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            | 32. Segundo apellido                     |                            | 33. Primer nombre                                        |                              | 34. Otros nombres                                           |            |
| 35. Razón social SEGUROS DEL ESTADO S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                                             |            |
| 36. Nombre comercial SEGUROS DEL ESTADO S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                          |                            |                                                          |                              | 37. Sigla                                                   |            |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                                             |            |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            | 39. Departamento Bogotá D.C.             |                            | 40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.                        |                              | 001                                                         |            |
| 41. Dirección principal AUT NORTE 103 60 ED AMADEUS P 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                                             |            |
| 42. Correo electrónico gabriela.zarante@segurosdeleestado.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                                             |            |
| 43. Código postal 110221                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                          |                            | 44. Teléfono 1 6012186977                                |                              | 45. Teléfono 2                                              |            |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                                             |            |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                          |                            | Ocupación                                                |                              |                                                             |            |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            | Actividad secundaria                     |                            | Otras actividades                                        |                              | 52. Número establecimientos                                 |            |
| 46. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código                               | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código                                               | 1                            | 2                                                           | 51. Código |
| 6511                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 19560817                   |                                          |                            |                                                          |                              |                                                             | 33         |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                                             |            |
| 53. Código 35789101314334142485255596061                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                                             |            |
| 03- Impuesto al patrimonio 14- Informante de exogena 59- Autorretención especial renta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                                             |            |
| 05- Imppto. renta y compl. régimen ordinario 33- Impuesto nacional al consumo 60- Autorretención concep rendi Finan vig                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                                             |            |
| 07- Retención en la fuente a título de rent 41- Declaración anual de activos en el exte 61- Autorretención concep comisiones vig                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                                             |            |
| 08- Retención timbre nacional 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                                             |            |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto 48- Impuesto sobre las ventas - IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                                             |            |
| 10- Obligado aduanero 52- Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                                             |            |
| 13- Gran contribuyente 55- Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                                             |            |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                          |                            | Exportadores                                             |                              |                                                             |            |
| 54. Código 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                          |                            | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                        |                              |                                                             |            |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                          |                            | 57. Modo 58. CPC                                         |                              |                                                             |            |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                                             |            |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                          |                            |                                                          |                              |                                                             |            |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                          |                            | 60. No. de Folios: 0                                     |                              | 61. Fecha 2026-06-26 / 08:25:18PM                           |            |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |                            |                                          |                            | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |                              |                                                             |            |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                          |                            | Firma autorizada:                                        |                              |                                                             |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            | 984. Nombre ZARANTE BAHAMON GABRIELA ALEXANDRA           |                              |                                                             |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            | 985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado      |                              |                                                             |            |

|                                                                                                              |  |                                          |                                          |     |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|------------------------------------------|-----|-----------------------|
| DIAN                                                                                                         |  | Formulario del Registro Único Tributario |                                          | 001 |                       |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                               |  |                                          | Página 2 de 18 Hoja 2                    |     |                       |
| 4. Número de formulario                                                                                      |  |                                          | 141259092598                             |     |                       |
|                                                                                                              |  |                                          |                                          |     |                       |
| (415)7707212489984(8020) 000014125909259 8                                                                   |  |                                          |                                          |     |                       |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                 |  | 6. DV                                    | 12. Dirección seccional                  |     | 14. Buzón electrónico |
| 8 6 0 0 0 9 5 7 8                                                                                            |  | 6                                        | Operativa de Grandes Contribuyentes      |     | 3 1                   |
| Características y formas de las organizaciones                                                               |  |                                          |                                          |     |                       |
| 62. Naturaleza                                                                                               |  | 2                                        | 63. Formas asociativas                   |     | 3                     |
| 65. Fondos                                                                                                   |  |                                          | 66. Cooperativas                         |     |                       |
| 68. Sin personería jurídica                                                                                  |  |                                          | 69. Otras organizaciones no clasificadas |     |                       |
|                                                                                                              |  |                                          | 70. Beneficio                            |     | 1                     |
| 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados |  |                                          |                                          |     |                       |
| 67. Sociedades y organismos extranjeros                                                                      |  |                                          |                                          |     |                       |
| 71. Clase                                                                                                    |  |                                          |                                          |     |                       |
| 72. Número                                                                                                   |  |                                          |                                          |     |                       |
| 73. Fecha                                                                                                    |  |                                          |                                          |     |                       |
| 74. Número de notaría                                                                                        |  |                                          |                                          |     |                       |
| 75. Entidad de registro                                                                                      |  |                                          |                                          |     |                       |
| 76. Fecha de registro                                                                                        |  |                                          |                                          |     |                       |
| 77. No. Matrícula mercantil                                                                                  |  |                                          |                                          |     |                       |
| 78. Departamento                                                                                             |  |                                          |                                          |     |                       |
| 79. Ciudad/Municipio                                                                                         |  |                                          |                                          |     |                       |
| Vigencia                                                                                                     |  |                                          |                                          |     |                       |
| 80. Desde                                                                                                    |  |                                          |                                          |     |                       |
| 81. Hasta                                                                                                    |  |                                          |                                          |     |                       |
| 82. Nacional                                                                                                 |  |                                          |                                          |     |                       |
| 83. Nacional público                                                                                         |  |                                          |                                          |     |                       |
| 84. Nacional privado                                                                                         |  |                                          |                                          |     |                       |
| 85. Extranjero                                                                                               |  |                                          |                                          |     |                       |
| 86. Extranjero público                                                                                       |  |                                          |                                          |     |                       |
| 87. Extranjero privado                                                                                       |  |                                          |                                          |     |                       |
| Entidad de vigilancia y control                                                                              |  |                                          |                                          |     |                       |
| 88. Entidad de vigilancia y control                                                                          |  |                                          |                                          |     |                       |
| Superintendencia Financiera                                                                                  |  |                                          |                                          |     |                       |
| Estado y Beneficio                                                                                           |  |                                          |                                          |     |                       |
| Item                                                                                                         |  |                                          |                                          |     |                       |
| 89. Estado actual                                                                                            |  |                                          |                                          |     |                       |
| 90. Fecha cambio de estado                                                                                   |  |                                          |                                          |     |                       |
| 91. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                |  |                                          |                                          |     |                       |
| 92. DV                                                                                                       |  |                                          |                                          |     |                       |
| 93. Vinculación económica                                                                                    |  |                                          |                                          |     |                       |
| 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial                                                               |  |                                          |                                          |     |                       |
| 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante                                     |  |                                          |                                          |     |                       |
| 96. DV.                                                                                                      |  |                                          |                                          |     |                       |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                                                         |  |                                          |                                          |     |                       |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior                                             |  |                                          |                                          |     |                       |
| 171. País                                                                                                    |  |                                          |                                          |     |                       |
| 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP                              |  |                                          |                                          |     |                       |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP                                      |  |                                          |                                          |     |                       |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141259092598



(415)7707212489984(8020) 000014125909259 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

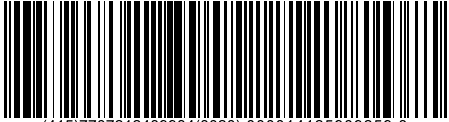
Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

## Representación

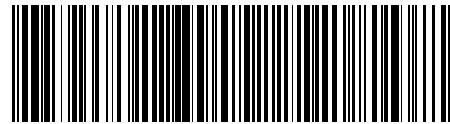
|                                                |                                           |                                       |                                    |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| 98. Representación                             | 99. Fecha inicio ejercicio representación |                                       |                                    |
| REPRS LEGAL PRIN 1 8                           | 2 0 2 1 1 2 0 9                           |                                       |                                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación             | 102. DV                               | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadaní 1 3                        | 7 9 4 6 2 7 3 3                           |                                       |                                    |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                     | 106. Primer nombre                    | 107. Otros nombres                 |
| MORA                                           | ESPINOSA                                  | HUMBERTO                              |                                    |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                   | 110. Razón social representante legal |                                    |
|                                                |                                           |                                       |                                    |
| 98. Representación                             | 99. Fecha inicio ejercicio representación |                                       |                                    |
| REPRS LEGAL SUPL 1 9                           | 2 0 1 8 1 1 1 5                           |                                       |                                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación             | 102. DV                               | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadan 1 3                         | 5 2 5 8 2 6 6 4                           |                                       |                                    |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                     | 106. Primer nombre                    | 107. Otros nombres                 |
| AFANADOR                                       | BERNAL                                    | SILVIA                                | CONSUELO                           |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                   | 110. Razón social representante legal |                                    |
|                                                |                                           |                                       |                                    |
| 98. Representación                             | 99. Fecha inicio ejercicio representación |                                       |                                    |
| REPRS LEGAL SUPL 1 9                           | 2 0 1 7 0 6 0 1                           |                                       |                                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación             | 102. DV                               | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadan 1 3                         | 5 2 1 5 8 6 1 5                           |                                       |                                    |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                     | 106. Primer nombre                    | 107. Otros nombres                 |
| ZARANTE                                        | BAHAMON                                   | GABRIELA                              | ALEXANDRA                          |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                   | 110. Razón social representante legal |                                    |
|                                                |                                           |                                       |                                    |
| 98. Representación                             | 99. Fecha inicio ejercicio representación |                                       |                                    |
| REPRS LEGAL SUPL 1 9                           | 2 0 1 5 0 6 2 5                           |                                       |                                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación             | 102. DV                               | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadan 1 3                         | 7 1 7 5 8 3 4                             |                                       |                                    |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                     | 106. Primer nombre                    | 107. Otros nombres                 |
| MUÑOZ                                          | FRANCO                                    | ALVARO                                |                                    |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                   | 110. Razón social representante legal |                                    |
|                                                |                                           |                                       |                                    |
| 98. Representación                             | 99. Fecha inicio ejercicio representación |                                       |                                    |
| REPRS LEGAL SUPL 1 9                           | 2 0 2 3 0 8 0 4                           |                                       |                                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación             | 102. DV                               | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadana 1 3                        | 7 1 6 7 7 4 8 2                           |                                       |                                    |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                     | 106. Primer nombre                    | 107. Otros nombres                 |
| MORALES                                        | ECHEVERRI                                 | JUAN                                  | CARLOS                             |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                   | 110. Razón social representante legal |                                    |
|                                                |                                           |                                       |                                    |

|                                                                                   |  |                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| DIAN                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Representación |  |                                                                                                                                  |  | 001                                |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |  |                                                            |  | Página 4 de 18 Hoja 3                                                                                                            |  |                                    |  |
|                                                                                   |  |                                                            |  | 4. Número de formulario 141259092598                                                                                             |  |                                    |  |
|  |  |                                                            |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014125909259 8 |  |                                    |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |  | 6. DV                                                      |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico              |  |
| 8 6 0 0 0 9 5 7 8                                                                 |  | 6                                                          |  | Operativa de Grandes Contribuyentes                                                                                              |  | 3 1                                |  |
| Representación                                                                    |  |                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 98. Representación<br>APOD. ESPECIAL 0 6                                          |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 4 0 4 0 3                                                                     |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3                                 |  | 101. Número de identificación<br>3 0 3 9 2 3 7 6           |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido<br>VALENCIA                                                  |  | 105. Segundo apellido<br>MOSCO                             |  | 106. Primer nombre<br>YAMILE                                                                                                     |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                        |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                            |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                              |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141259092598



(415)7707212489984(8020) 000014125909259 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 9 5 7 8 6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

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

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

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

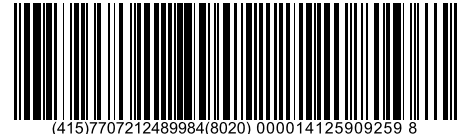
|                                               |                                                  |                                            |                               |       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|-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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141259092598



(415)7707212489984(8020) 000014125909259 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 0 9 5 7 8 6

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

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

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

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

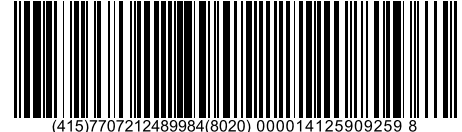
|                                         |                                                  |                                          |                                     |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141259092598



(415)7707212489984(8020) 000014125909259 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

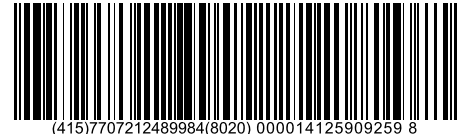
## Revisor Fiscal y Contador

|                          |                                                                     |                                                      |                                                                   |                                                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía                      | 125. Número de identificación<br>8 0 1 9 2 7 1 9     | 126. DV<br>1                                                      | 127. Número de tarjeta profesional<br>1 4 9 4 7 5 T |
|                          | 128. Primer apellido<br>PINZON                                      | 129. Segundo apellido<br>FORERO                      | 130. Primer nombre<br>ANDRES                                      | 131. Otros nombres<br>EDGARDO                       |
|                          | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>9 0 0 9 4 3 0 4 8 | 133. DV<br>4                                         | 134. Sociedad o firma designada<br>PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS |                                                     |
|                          | 135. Fecha de nombramiento<br>2 0 2 5 0 5 0 5                       |                                                      |                                                                   |                                                     |
| Revisor fiscal suplente  | 136. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía                      | 137. Número de identificación<br>1 0 1 5 9 9 7 1 4 4 | 138. DV<br>6                                                      | 139. Número de tarjeta profesional<br>1 8 5 7 7 1 T |
|                          | 140. Primer apellido<br>CASTILLO                                    | 141. Segundo apellido<br>RODRIGUEZ                   | 142. Primer nombre<br>JOHANNA                                     | 143. Otros nombres<br>PAOLA                         |
|                          | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>9 0 0 9 4 3 0 4 8 | 145. DV<br>4                                         | 146. Sociedad o firma designada<br>PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS |                                                     |
|                          | 147. Fecha de nombramiento<br>2 0 2 5 1 1 2 8                       |                                                      |                                                                   |                                                     |
| Contador                 | 148. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía                      | 149. Número de identificación<br>5 2 3 4 5 2 2 0     | 150. DV<br>4                                                      | 151. Número de tarjeta profesional<br>9 1 5 1 3 T   |
|                          | 152. Primer apellido<br>PARDO                                       | 153. Segundo apellido<br>ARDILA                      | 154. Primer nombre<br>CLAUDIA                                     | 155. Otros nombres<br>MERCEDES                      |
|                          | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>2 0 2 2 0 8 1 8   | 157. DV<br>1                                         | 158. Sociedad o firma designada                                   |                                                     |
|                          | 159. Fecha de nombramiento                                          |                                                      |                                                                   |                                                     |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141259092598



(415)7707212489984(8020) 000014125909259 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

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

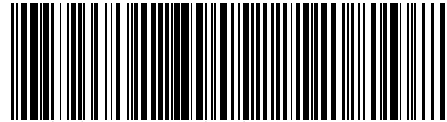
|                                                                                   |                                                         |                                               |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141259092598



(415)7707212489984(8020) 000014125909259 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

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

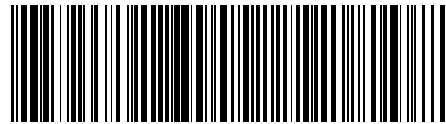
|                                                                    |                                                         |                                               |         |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141259092598



(415)7707212489984(8020) 000014125909259 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

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

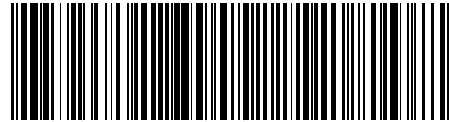
|                                                                   |                     |                                               |                 |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|-----------------|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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141259092598



(415)7707212489984(8020) 000014125909259 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

|                                                                    |    |                                                  |      |
|--------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------|------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Sucursal                           | 10 | 161. Actividad económica<br>Seguros generales    | 6511 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SEGUROS DEL ESTADO S.A. - PASTO |    |                                                  |      |
| 163. Departamento<br>Nariño                                        | 52 | 164. Ciudad/Municipio<br>Pasto                   | 001  |
| 165. Dirección<br>CL 19 24 50 P 2                                  |    |                                                  |      |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>371012                       |    | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>19920921 |      |
| 168. Teléfono<br>6027226622                                        |    | 169. Fecha de cierre                             |      |

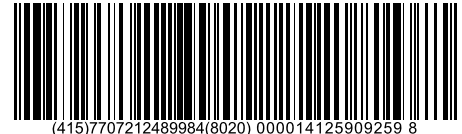
|                                                                        |    |                                                  |      |
|------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------|------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Sucursal                               | 10 | 161. Actividad económica<br>Seguros generales    | 6511 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SEGUROS DEL ESTADO S.A. - MANIZALES |    |                                                  |      |
| 163. Departamento<br>Caldas                                            | 17 | 164. Ciudad/Municipio<br>Manizales               | 001  |
| 165. Dirección<br>CR 24 64 03                                          |    |                                                  |      |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>70380                            |    | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>20040317 |      |
| 168. Teléfono<br>3102480903                                            |    | 169. Fecha de cierre                             |      |

|                                                                      |    |                                                  |      |
|----------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------|------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia                              | 01 | 161. Actividad económica<br>Seguros generales    | 6511 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>SEGUROS DEL ESTADO S.A. AG YOPAL |    |                                                  |      |
| 163. Departamento<br>Casanare                                        | 85 | 164. Ciudad/Municipio<br>Yopal                   | 001  |
| 165. Dirección<br>CL 17 24 09                                        |    |                                                  |      |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>148346                         |    | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>20170417 |      |
| 168. Teléfono<br>3102010300                                          |    | 169. Fecha de cierre                             |      |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141259092598



(415)7707212489984(8020) 000014125909259 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

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

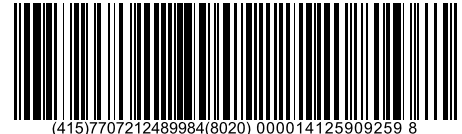
|                                                                              |     |                                                         |         |
|------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------|---------|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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141259092598



(415)7707212489984(8020) 000014125909259 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 9 5 7 8 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

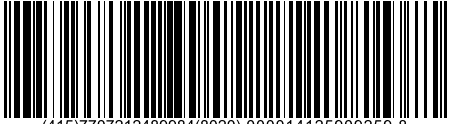
3 1

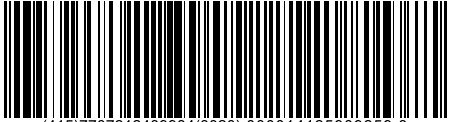
## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

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

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

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

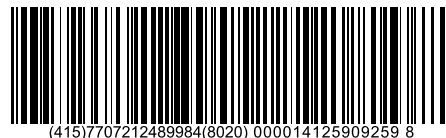
|                                                                                                                                  |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                                             |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                         |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |  |                                                              |  | Página 14 de 18 Hoja 6                  |  |                       |  |
|                                                 |  |                                                              |  | 4. Número de formulario<br>141259092598 |  |                       |  |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000014125909259 8 |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                     |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                 |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 8 6 0 0 0 9 5 7 8                                                                                                                |  | 6                                                            |  | Operativa de Grandes Contribuyentes     |  | 3 1                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                                                   |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Sucursal 1 0                                                                                     |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Seguros generales 6 5 1 1                                                                            |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SEGUROS DEL ESTADO S.A. - POPAYAN                                                             |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Cauca 1 9                                                                                                   |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 164. Ciudad/Municipio<br>Popayán 0 0 1                                                                                           |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 4 9 31                                                                                                      |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>3 1 1 9 4                                                                                  |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>1 9 9 1 0 8 2 3                                                                          |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 0 2 8 2 4 2 9 2 5                                                                                             |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Sucursal 1 0                                                                                     |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Seguros generales 6 5 1 1                                                                            |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SEGUROS DEL ESTADO S.A. - CORREDORES                                                          |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C. 1 1                                                                                             |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C. 0 0 1                                                                                      |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 17 10 16 P 3                                                                                                |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>5 9 1 2 7 8                                                                                |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>1 9 9 4 0 4 0 8                                                                          |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 0 1 2 8 1 4 0 0 4                                                                                             |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Sucursal 1 0                                                                                     |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Seguros generales 6 5 1 1                                                                            |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>SEGUROS DEL ESTADO S.A. - CARTAGENA                                                          |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Bolívar 1 3                                                                                                 |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 164. Ciudad/Municipio<br>Cartagena 0 0 1                                                                                         |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 8 34 62 P 8                                                                                                 |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 9 1 0 1 6 2 4 0 2                                                                        |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 4 0 2 2 0                                                                          |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 0 5 6 6 4 3 1 3 7                                                                                             |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |

|                                                                                                                                  |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                                             |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                         |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |  |                                                              |  | Página 15 de 18 Hoja 6                  |  |                       |  |
|                                                 |  |                                                              |  | 4. Número de formulario<br>141259092598 |  |                       |  |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000014125909259 8 |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                     |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                 |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 8 6 0 0 0 9 5 7 8                                                                                                                |  | 6                                                            |  | Operativa de Grandes Contribuyentes     |  | 3 1                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                                                   |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Sede                                                                                             |  | 161. Actividad económica<br>Seguros generales                |  | 6 5 1 1                                 |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SEGUROS DEL ESTADO S.A. - PRINCIPAL                                                           |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C.                                                                                                 |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C.                        |  | 0 0 1                                   |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>AUT NORTE 103 60 ED AMADEUS P 5                                                                                |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>3 8 7 3 8 0                                                                                |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>1 9 8 9 1 0 0 6      |  |                                         |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 0 1 2 1 8 6 9 7 7                                                                                             |  | 169. Fecha de cierre                                         |  |                                         |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Sucursal                                                                                         |  | 161. Actividad económica<br>Seguros generales                |  | 6 5 1 1                                 |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SEGUROS DEL ESTADO S.A. - MEDELLIN                                                            |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Antioquia                                                                                                   |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Medellín                            |  | 0 0 1                                   |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 53 45 45 OF 1006                                                                                            |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 1 2 4 7 9 6 4 2                                                                          |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>1 9 9 7 0 2 1 9      |  |                                         |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 0 4 3 6 9 5 0 6 0                                                                                             |  | 169. Fecha de cierre                                         |  |                                         |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Sucursal                                                                                         |  | 161. Actividad económica<br>Seguros generales                |  | 6 5 1 1                                 |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>SEGUROS DEL ESTADO S.A. - NIZA                                                               |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C.                                                                                                 |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C.                        |  | 0 0 1                                   |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>AV SUBA 118 33                                                                                                 |  |                                                              |  |                                         |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 2 3 3 4 3 7 8                                                                            |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 3 0 4 2 4      |  |                                         |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 0 1 6 4 3 1 6 4 4                                                                                             |  | 169. Fecha de cierre                                         |  |                                         |  |                       |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141259092598



(415)7707212489984(8020) 000014125909259 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

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

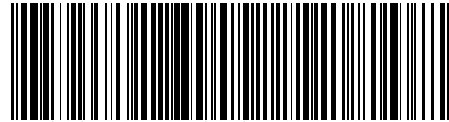
|                                                                          |                                                         |         |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia                                  | 161. Actividad económica<br>Seguros generales           | 6 5 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SEGUROS DEL ESTADO S.A. - AG MONTERIA |                                                         |         |
| 163. Departamento<br>Córdoba                                             | 164. Ciudad/Municipio<br>Montería                       | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>CL 28 2 17 BRR CEN                                     |                                                         |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 0 1 3 6 8 0 8                    | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 3 1 0 0 7 |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 4 2 2 6 7 2 8 3                                     | 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>SEGUROS DEL ESTADO S.A. - AG SOGAMOSO |                                                         |         |
| 163. Departamento<br>Boyacá                                               | 164. Ciudad/Municipio<br>Sogamoso                       | 7 5 9   |
| 165. Dirección<br>CR 10 14 130 LC 104                                     |                                                         |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 0 0 6 0 9 2 3                     | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 3 0 9 2 3 |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 8 7 7 3 1 9 5 7                                      | 169. Fecha de cierre                                    |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141259092598



(415)7707212489984(8020) 000014125909259 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

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

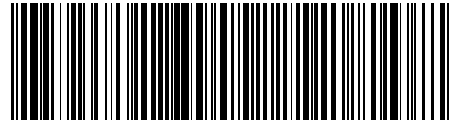
|                                                                        |     |                                                         |         |
|------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia                                | 0 1 | 161. Actividad económica<br>Seguros generales           | 6 5 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SEGUROS DEL ESTADO S.A. - AG CUCUTA |     |                                                         |         |
| 163. Departamento<br>Norte de Santander                                | 5 4 | 164. Ciudad/Municipio<br>Cúcuta                         | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>AV 1 E 18 77                                         |     |                                                         |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 0 2 5 2 3 5 2                  |     | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 3 0 9 2 5 |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 7 5 8 3 5 4 6 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>SEGUROS DEL ESTADO S.A. - AG RIONEGRO |     |                                                         |         |
| 163. Departamento<br>Antioquia                                            | 0 5 | 164. Ciudad/Municipio<br>Rionegro                       | 6 1 5   |
| 165. Dirección<br>CL 42 56 39 LC 213                                      |     |                                                         |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 0 0 8 5 3 8 4                     |     | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 3 1 0 1 0 |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 4 5 3 2 0 1 3 1                                      |     | 169. Fecha de cierre                                    |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141259092598



(415)7707212489984(8020) 000014125909259 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 9 5 7 8

6. DV

6

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

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

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

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



## CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA

### CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE SUCURSAL NACIONAL

Fecha expedición: 01/10/2026 - 09:01:20  
Recibo No. S001178934, Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN yn9RFy4fyB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/38> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**EL PRIMER JUEVES HABIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRA JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA. LA INSCRIPCION DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE, ESTO ES, DESDE EL 16 DE OCTUBRE Y HASTA EL 3 DE NOVIEMBRE DE 2026 - OFICIO 2026-01-132881 DEL 25 DE MARZO DE 2026 SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES.**

**PARA INFORMACION DETALLADA PODRA COMUNICARSE AL TELEFONO 3183435422 ó 7474660 EXT 133 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO, O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB [www.cctunja.org.co](http://www.cctunja.org.co)**

\*\*\*\*\*

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

#### **NOMBRE, DATOS GENERALES Y MATRÍCULA**

Nombre : SEGUROS DEL ESTADO S.A.  
Matrícula No: 51832  
Fecha de matrícula: 07 de noviembre de 2000  
Ultimo año renovado: 2026  
Fecha de renovación: 13 de marzo de 2026  
Activos vinculados : \$21.856.992.965,00

#### **UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : CARRERA 1 NO 40-30 LOCAL 2  
Municipio : Tunja, Boyacá  
Correo electrónico : [erick.gonzalez@segurosdelestado.com](mailto:erick.gonzalez@segurosdelestado.com)  
Teléfono comercial 1 : 6087484112  
Teléfono comercial 2 : No reportó.  
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : AUTOPISTA NORTE 103 - 60 EDIFICIO AMADEUS PISO 5  
Municipio : Bogotá, Distrito Capital  
Correo electrónico de notificación : [juridico@segurosdelestado.com](mailto:juridico@segurosdelestado.com)  
Teléfono para notificación 1 : 6017425662

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

#### **PROPIETARIO - CASA PRINCIPAL**

**Nombre de la persona jurídica propietaria (Casa Principal):** SEGUROS DEL ESTADO S A  
**Matrícula/inscripción :** 04-387380  
**Nit/Identificación :** 860009578-6



## CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA

### CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE SUCURSAL NACIONAL

Fecha expedición: 01/10/2026 - 09:01:20  
Recibo No. S001178934, Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN yn9RFy4fyB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/38> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**Dirección :** AUTOPISTA NORTE 103 - 60 EDIFICIO AMADEUS PISO 5

**Teléfono :** 6017425662

**Domicilio Casa Principal :** Bogotá, Distrito Capital

### APERTURA DE SUCURSAL

Por Acta No. 653 del 24 de julio de 2000 de la Junta Directiva , inscrito en esta Cámara de Comercio el 07 de noviembre de 2000, con el No. 17391 del Libro VI, APERTURA DE SUCURSAL EN LA CIUDAD DE TUNJA.

### NOMBRAMIENTOS

Por Acta No. 990 del 25 de enero de 2023 de la Junta Directiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 31 de marzo de 2023 con el No. 27445 del libro VI, se designó a:

| CARGO                 | NOMBRE                        | IDENTIFICACION      |
|-----------------------|-------------------------------|---------------------|
| GERENTE ADMINISTRADOR | ERICK JAHIR GONZALEZ TRUJILLO | C.C. No. 80.076.843 |

### CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

**Actividad principal Código CIIU:** K6511

**Actividad secundaria Código CIIU:** No reportó

**Otras actividades Código CIIU:** No reportó

**Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- :** Seguros generales

### CONSTITUCIÓN Y REFORMAS CASA PRINCIPAL

Los estatutos de la casa principal han sido reformados así:

#### DOCUMENTO

\*) E.P. No. 1530 del 06 de abril de 2011 de la Notaria 13 Bogotá

#### INSCRIPCIÓN

21646 del 03 de agosto de 2011 del libro VI

### RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo



## CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA

### CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE SUCURSAL NACIONAL

Fecha expedición: 01/10/2026 - 09:01:20  
Recibo No. S001178934, Valor 6100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN yn9RFy4fyB**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/38> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

### CONTRATOS

Por documento privado No. 1 del 07 de abril de 2008 de Bogotá, inscrito en esta Cámara de Comercio el 17 de abril de 2008, con el No. 72737 del Libro XI, se inscribió PRENDA DE UN CARGADOR MARCA BOBCAT MOD S 185 SERIE 530319095 DE RAFAEL CIFUENTES A FAVOR DE SEGUROS DEL ESTADO.

### CERTIFICAS ESPECIALES

000518321940 Facultades del administrador: Los gerentes de las sucursales como administradores de la compañía en su respectivo territorio, tendrán las siguientes funciones: A) notificarse de los actos administrativos que profieran las entidades de carácter nacional, departamental o municipal, interponer los recursos a que haya lugar con el fin de agotar la vía gubernativa, otorgar poderes judiciales, efectuar pagos y realizar todas aquellas gestiones necesarias para el cumplimiento de ésta función. B ) firmar los contratos distintos de los de seguros, autorizados previamente por el presidente de la compañía o sus suplentes, hasta por la suma de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. Esta facultad no incluye la de comprometer los activos de la sociedad, venderlos, darlos en prenda o hipoteca, efectuar daciones en pago o cualquier otro acto de disposición sobre los mismos. No obstante lo anterior, los gerentes de las sucursales se encuentran facultados para aceptar en nombre de la compañía las garantías que en favor de ésta se constituyan. C ) firmar los contratos de seguros que se celebren en sus sucursales hasta los montos autorizados por la presidencia de la compañía, mediante comunicación escrita o poder que se otorgue para tal efecto. D) tendrán igualmente las facultades previstas en los literales a,b,c y d del numeral 2) del presente artículo. A) representar a la compañía ante los órganos y funcionarios de la rama jurisdiccional del poder publico o, ante funcionarios de la rama ejecutiva o ante particulares, a las cuales les hayan sido asignadas, delegadas o transferidas por disposición normativa, funciones judiciales. B) promover, instaurar y contestar demandas judiciales, llamamientos en garantía, intervenciones procesales y en general intervenir en toda actuación judicial procesal en defensa de los intereses de la compañía. C ) asistir a las audiencias de conciliación en las que sea convocante o convocada la compañía, en los centros de arbitraje y conciliación y demás establecimientos autorizados para actuar como centros de conciliación y de arbitraje, la procuraduría general de la nación, autoridades de control fiscal o ministerio público; igualmente ante cualquier despacho judicial en lo constitucional, civil, comercial, penal, contencioso administrativo, laboral, corte suprema de justicia, consejo de estado, Consejo Superior de La Judicatura, fiscalía general de la nación y



## CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA

### CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE SUCURSAL NACIONAL

Fecha expedición: 01/10/2026 - 09:01:20  
Recibo No. S001178934, Valor 6100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN yn9RFy4fyB**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/38> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

en fin ante cualquier autoridad jurisdiccional. Para este efecto podrá plantear las fórmulas conciliatorias siempre en defensa de los intereses de la compañía, conciliar las pretensiones que se le formulen a la misma en la respectiva audiencia de conciliación o en el proceso judicial respectivo, transigir y desistir, bien sea que obre como demandante, demandada, tercero en el proceso &ndash; como llamadas en garantía, litisconsorcio, tercero interviniente etc.- Convocante de conciliación o convocada a conciliación. Igualmente podrá comprometer a la compañía mediante la suscripción de las correspondientes actas de conciliación. D) comparecer a cualquier despacho judicial en la república de Colombia (civiles, laborales, penales, etc .) Con el fin de absolver interrogatorio de parte en representación de la compañía, con expresa facultad para confesar. Certifica Certifica que según documento privado de fecha abril 7 de 2008, inscrito en esta camara de comercio el abril 17 de 2008 bajo el numero 72737 del libro respectivo, se inscribió la prenda abierta sin tenencia entre seguros del estado s. A nit 860.009.57 8- 6 Quien se denominara acreedor prendario y pavimentos técnicos y cia LTDA nit 800.185.572-7 Quien se denominara deudor prendario la maquinaria de su propiedad que se relaciona a continuación: 1. Cargador marca bobcat; modelo s- 185; Serial; 530319095 descripcion: Motor diesel de 56 h.P, turbo cargado, altura de descarga 3.00 Mts capacidad de carga 1850 libras ( 840 kilos) cuchara cargadora de 74 pulgadas de ancho y llantas neumaticas de flotacion 10x16.5. Factura de venta 1683 del 25 de julio de 2007; vendedor central LTDA; declaracion de importación 032007100574472-5; Año 2007; 2. Aplanadora compactadora y apisionadora marca sakaip.O.Japon; modelo 1998; serial 21598 vtw5 -21598; Motor izuzo motors inc ac/jh-L- 17 Se ha aprobado un préstamo hasta por la suma de cien millones de pesos (\$100.000.000). El termino de duración del presente contrato es de un (1) año es decir hasta el 6 de abril de 2009 Certifica que según escritura pública n. 5347 De fecha octubre 06 de 2010 de la notaria trece (13) de Bogotá, inscrita es esta camara de comercio el 14 de octubre de 2010 bajo el numero 721 del libro respectivo, se confirió poder general amplio y suficiente, al señor hugo fernando gonzález rubio, mayor de edad, de nacionalidad Colombiana, y domicilio en la ciudad de Tunja (boyacá), identificado con c.C. 7.177. 698 De Tunja, abogado titulado y en ejercicio, portador de la tarjeta profesional no. 161.269 Del Consejo Superior de La Judicatura, para que en nombre de una cualquiera de las poderdantes las represente e intervenga en los siguientes actos: (A ) asistir a las audiencias de conciliación a las que una cualquiera de las poderdantes sea convocada por los centros de arbitraje y conciliación, cámaras de comercio y demás establecimientos autorizados para actuar como centros de conciliación y de arbitraje, tales como la procuraduría general de la nación, autoridades de control fiscal o ministerio público; igualmente ante cualquier despacho judicial en lo constitucional, civil, comercial, penal, contencioso &ndash; administrativo, laboral, corte suprema de justicia, consejo de estado, Consejo Superior de La Judicatura, fiscalía general de la nación y en fin ante cualquier autoridad jurisdiccional. Las conciliaciones a que se hace alusión en el presente literal son aquellas que se convoquen en desarrollo de la Ley 23 de 1991, la Ley 446 de 1998, la Ley 640 de 2000, el art. 27 De la Ley 472 de 1998 y los códigos de procedimiento civil, laboral, penal y contencioso administrativo, así como todas aquellas audiencias a las que se cite a una cualquiera de las poderdantes con



## CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA

### CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE SUCURSAL NACIONAL

Fecha expedición: 01/10/2026 - 09:01:20  
Recibo No. S001178934, Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN yn9RFy4fyB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/38> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

propósitos conciliatorios por efecto de las anteriores normas o futuras leyes que se promulguen al igual que los actos administrativos que las desarrollen, a nivel extrajudicial, prejudicial y judiciales propiamente dichas. (B ) plantear las fórmulas conciliatorias siempre en defensa de los intereses de una cualquiera de las poderdantes. (C) conciliar las pretensiones que se le formulen a las poderdantes en la respectiva audiencia de conciliación o en el proceso judicial respectivo, bien sea que obre una cualquiera de las poderdantes, como demandante, demandada, terceros en el proceso &ndash; como llamada en garantía, litisconsorcio, tercero interviniente etc .- Convocante a conciliación o convocada a conciliación. (D) comprometer a una cualquiera de las poderdantes mediante la suscripción de la correspondiente acta de conciliación. E) comparecer a cualquier despacho judicial (civiles, laborales, administrativos, penales, etc.) Con el fin de absolver interrogatorio de parte en representación de una cualquiera de las poderdantes, con expresa facultad para confesar. F) asistir a cualquier despacho judicial ( civiles, laborales, administrativos, penales, etc .) En representación de una cualquiera de las poderdantes, y participar en la práctica de cualquier prueba decretada en el respectivo proceso judicial en el que tenga interés una cualquiera de las poderdantes, e igualmente representar a una cualquiera de las poderdantes en la práctica de pruebas judiciales anticipadas (incluyendo interrogatorios de parte anticipados). = Parágrafo. Los actos que mediante el presente poder se encargan al apoderado no tienen restricción alguna en razón de la cuantía, ni en cuanto a la ubicación geográfica en el territorio de la república de Colombia. = Segundo: Que el poder conferido mediante el presente documento al apoderado (hugo fernando gonzález rubio) es insustituible.

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

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

Yeny Alejandra López Rivera

---

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*

---