

167017

La Previsora S.A. Compañía de Seguros
Nit: 860.002.400-2
Calle 57 No 9-07 Bogotá
Fecha de emisión: 17/11/2023
Hora de emisión: 14:22:50-05:00
Fecha de vencimiento: 17/12/2023
Fecha de Validacion: 18/11/2023
Hora de Validacion: 05:14:41

SUCURSAL DE EMISIÓN:

ESTATAL

CLIENTE:

DIRECCION DE VETERANOS Y REHABILITACION
INCLUSIVA

IDENTIFICACIÓN:

900894833

DIRECCIÓN:

CL 21 N 44 40

CIUDAD:

Bogotá, D.C.

TELÉFONO:

3158312559

TIPO DE MONEDA:

COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:

DIRECCION DE VETERANOS Y REHABILITACION INCLUSIVA

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:

900894833

FORMA DE PAGO:

Credito

MEDIO DE PAGO:

Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.
18764048623385 DEL 5/05/2023 AUTORIZA DEL
No.132193 A 193000
VIGENCIA HASTA 5/11/2024

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No.

012220 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2022 -

RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA -

ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD

DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE

PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO

ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIones

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN

EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No.

2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3.

DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA

TRIBUTARIA 1625 DE 2016

No	COD	DESCRIPCIÓN	UND	%IVA	CANT	VALOR
1	08	Póliza N° 7008004240619000	IP	0	1.00	\$ 567,893.00
2	08	Contribuciones Póliza N° 7008004240619000	IP	0	1.00	\$ 297,500.00
3	08	RUNT Póliza N° 7008004240619000	IP	0	1.00	\$ 2,100.00
Total						3



DIVRI
Rad No. F20231123AF000613
Folios: 1 Anexos: 0
Fecha: 23/11/2023 08:11:10
Rem: TALLERES CARSONI SAS - TALLERE

DIVRI DIRECCIÓN DE
IMPUESTOS Y
REGISTRO DE
IMPUESTOS

SUBTOTAL \$	867,493.00
DESCUENTOS \$	0.00
IVA (0%) \$	0.00
IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$	0.00

TOTAL **\$ 867,493.00**

SON: OCHOCIENTOS SESENTA Y Siete MIL CUATROCIENTOS
NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

DETALLE DE IMPUESTOS

Base gravable IVA	\$ 0,00	Base no gravada IVA	\$ 867,493.00
Base gravable impoconsumo	\$ 0.00	Base no gravada impoconsumo	\$ 867,493.00

No de Poliza: 7008004240619000

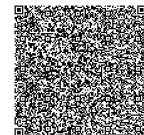
No de endoso: 00

Ramo: Seguro Obligatorio

Sucursal: ESTATAL

Tipo de negocio: Previsora 100%

OBSERVACIONES:



CUFE: b2909aee3a016545d0a148c7a42d849d2a8e657a7e2eab8c68f1ea79295a8528089a009221eac2ed65818ccdd29e1e7e3

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra
de cambio, según artículo 774 del código del comercio

1	NOMBRE O RAZON SOCIAL PROVEEDOR	La Previsora S.A. Compañía de Seguros
2	NIT O CEDULA PROVEEDOR	860.002.400-2
3	REGIMEN TRIBUTARIO QUE PERTENECE	<input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN
4	Nº CONTRATO	OC 118091/2023 MDN-VVGSED-DIVRI
5	NOMBRE Y No. CEDULA SUPERVISOR:	TS. JUAN ESTEBAN PEÑA POLANIA CC. 1026305275
6	OBJETO DEL CONTRATO	"ADQUISICIÓN DEL SEGURO OBLIGATORIO SOAT PARA EL VEHICULO VOLKSWAGEN TRANSPORTER KOMBI T6 MODELO 2017 DE PROPIEDAD DE LA DIRECCION DE VETERANOS Y DE REHABILITACION INCLUSIVA - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL DIVRI"
7	CONCEPTO DE LA ENTRADA	BIENES <input type="checkbox"/> SERVICIOS <input checked="" type="checkbox"/>
8	ENTREGA PARCIAL O COMPLETA	COMPLETA
9	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	ADQUISICIÓN DEL SEGURO OBLIGATORIO SOAT
	CANTIDAD	01
	UNIDAD DE MEDIDA:	UNIDADES <input checked="" type="checkbox"/> HORAS <input type="checkbox"/>
	No. DE PARTE (BIENES DE CONSUMO):	NA
	SERIALES: N/A	
10	VALOR DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS	Factura 70SO167017 VALOR: \$ 867.493,00 TOTAL: \$ 867.493,00
11	CUADRO DISTRIBUCIÓN	ANEXO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
12	VALOR TOTAL EN LETRAS	OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE
13	CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES: El suscripto supervisor certifica, que: Recepción del seguro obligatorio contra accidentes de tránsito soat, para el vehículo Volkswagen Transporter Kombi de la Dirección De Veteranos Y De Rehabilitación Inclusiva – MDN.	



Defensa

DIVRI

DIRECCIÓN DE
VETERANOS Y
REHABILITACIÓN
INCLUSIVA

FORMATO

RECIBIDO A
SATISFACCIÓN

Código: GC-F-005
 Versión No: 03
 Vigente a partir de 07 DE
 SEPTIEMBRE DE 2023



PREVISORA
 SEGUROS

No. DE PÓLIZA: 7008004240619000	PLACA No.: OKZ620	CLASE VEHÍCULO: CAMPEROS O CAMIONET	SERVICIO: OFICIAL	CILINDRAJE/VATIOS: 1968	MODELO: 2017
PASAJEROS: 10	MARCA: VOLKSWAGEN	CARROcería: VAN			
LíNEA VEHICULO: TRANSPORTER		No. MOTOR: CAA869664	No. CHASIS o No. SERIE: WV1ZZZ7HZHH300007	No. VIN: WV1ZZZ7HZHH300007	CAPACIDAD TON. 1.00
APELIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR: DIRECCION DE VETERANOS Y REHABILITACION IN		TELÉFONO DEL TOMADOR: 7465555	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR: NI	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR: 9008948339	Ciudad RESIDENCIA TOMADOR: BOGOTA D.C.
CÓDIGO DE ASEGURADORA: AT1324	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA: 70	CLAVE PRODUCTOR: 99997002	No. FORMULARIO: 0	Ciudad EXPEDICIÓN: BOGOTA D.C.	
TARIFA: 221	PRIMA SOAT: \$ 567893	CONTRIBUCIÓN POSYGA: \$ 297500	TASA RUNT: \$ 2100	AMPAROS POR VICTIMA: A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS C. INCAPACIDAD PERMANENTE D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA: 263,13 ¹ 701,68 ² 8,77 UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) HASTA: 180 750 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
TOTAL A PAGAR: \$ 867493					
FIRMA AUTORIZADA: Padilla Marmolejo					

CLASIFICACION DE LOS BIENES O SERVICIOS ADQUIRIDOS:

1. Nombre del bien intangible Vida útil y valor

NOMBRE	FINITA	INDEFINIDA	SI ES FINITA AÑOS DE USO	VALOR
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

14

2. Clase de servicio al bien Intangibles

NOMBRE DEL SERVICIO	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	VALOR
Suscripción		
Renovación y/o actualización		



Defensa

DIVRIDIRECCIÓN DE
VETERANOS Y
REHABILITACIÓN
INCLUSIVA

FORMATO

RECIBIDO A
SATISFACCIÓN

Código: GC-F-005
 Versión No: 03
 Vigente a partir de 07 DE
 SEPTIEMBRE DE 2023

Mantenimiento

Desarrollos: Se reconocen como
IntangibleDesarrollos: NO se reconocen como
Intangible

ETAPA	VALOR
En proceso	<input type="checkbox"/>
Finalizado	<input type="checkbox"/>

3. Descripción De Bienes Tangibles

DESCRIPCIÓN	MARCA	CANTIDAD	VALOR	VIDA ÚTIL (TENER EN CUENTA LOS RANGOS DE LA POLÍTICA DEL MDN)

FIRMA DEL SUPERVISOR

Juan Peña.

Juan Esteban Peña Polania

S.P.r. Sandoval

Gelber Dario Sandoval Blanco

QUIEN RECIBE POR EL MINISTERIO

FECHA DE EXPEDICION

Bogotá D.C

23 de Noviembre2023

15

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa LA PREVISORA SA CIA DE SEGUROS identificado(a) con NIT 8600024002 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 040212854 desde el 25 de Mayo de 1999, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 1 de Noviembre de 2023, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: ENTRADA DE SERVICIOSDoc. Material
5003251204-2023
MOVIMIENTO: ML81N

UNIDAD Dir centro rehabilitac inclusi	NIT 900894833-9	CODIGO DCRI	ALMACEN	FECHA 23.11.2023	CIUDAD Bogota
--	--------------------	----------------	---------	---------------------	------------------

PROVEEDOR LA PREVISORA S.A.	NIT 8600024002	CODIGO 4500466636	DESTINO
--------------------------------	-------------------	----------------------	---------

TRAZABILIDAD: PAGO UNICO / FACTURA No 70SO167017 / SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES TRANSITO S

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
				SOAT-EHICULOVOLKSWAGEN		1,00	UN	867.493,00	867.493,00

	TOTALES	867.493,00
---	----------------	-------------------

MONTO: OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI: ALMACENISTA POST-FIRMA	ENTREGUE SP.r. Sandoval POST-FIRMA	Vo.Bo. POST-FIRMA	Vo.Bo. POST-FIRMA
--	--	--------------------------	--------------------------

 <p>DIVRI</p> <p>DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA</p>	FORMATO	Código: GC-F-004 Versión No: 04 Vigente a partir de: 07 SEPTIEMBRE DE 2023
INFORME DE EJECUCIÓN Y CUMPLIDO A SATISFACCIÓN		

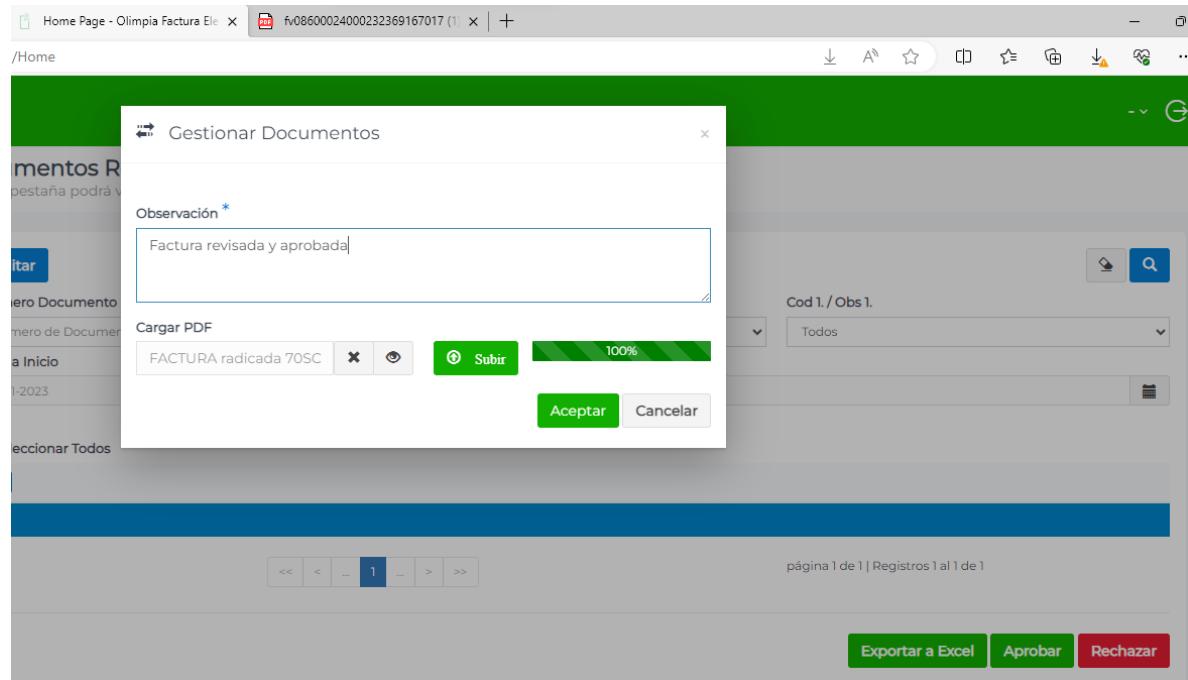
1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	La Previsora S.A. Compañía de Seguros										
2	IDENTIFICACIÓN	860.002.400-2										
3	CONTRATO N°	OC 118091/2023 MDN-VVGSED-DIVRI										
4	NÚMERO DE PAGO	No 01										
5	REGIMEN TRIBUTARIO AL QUE PERTENECE	<input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE DE IVA <input type="checkbox"/> REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN										
6	CRP: 66423	<input checked="" type="checkbox"/> VIGENCIA ACTUAL <input type="checkbox"/> RESERVA <input type="checkbox"/> VIGENCIA EXPIRADA										
7	EJECUCIÓN A PARTIR DE:	17 DE NOVIEMBRE DEL 2023										
8	FECHA DE FINALIZACIÓN	17 DE NOVIEMBRE DEL 2023										
9	OBJETO	"ADQUISICIÓN DEL SEGURO OBLIGATORIO SOAT PARA EL VEHICULO VOLKSWAGEN TRANSPORTER KOMBI T6 MODELO 2017 DE PROPIEDAD DE LA DIRECCION DE VETERANOS Y DE REHABILITACION INCLUSIVA - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL DIVRI"										
10	VALOR TOTAL	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Valor Inicial del Contrato (\$)</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">\$ 867.493,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">+ Valor Adiciones</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">- Valor Reducciones</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Valor Total del Contrato (\$)</td> <td style="padding: 5px; background-color: #cccccc;">\$ 867.493,00</td> </tr> </table>	Valor Inicial del Contrato (\$)	\$ 867.493,00	+ Valor Adiciones		- Valor Reducciones		Valor Total del Contrato (\$)	\$ 867.493,00		
Valor Inicial del Contrato (\$)	\$ 867.493,00											
+ Valor Adiciones												
- Valor Reducciones												
Valor Total del Contrato (\$)	\$ 867.493,00											
11	MODIFICACIONES DEL CONTRATO	<input type="checkbox"/> ADICIÓN PRÓRROGA	<input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> CESIÓN	<input type="checkbox"/> REDUCCIÓN								
12	FORMA DE PAGO: El pago se hará en un único pago una vez se emita el respectivo SOAT.											

**INFORME DE EJECUCIÓN Y
CUMPLIDO A SATISFACCIÓN**

13	VALOR DE PAGO SOLICITADO	\$ 867.493,00
14	PERÍODO	NOVIEMBRE 2023
15	CAMBIO DE CUENTA BANCARIA	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No
16	Nº Y TIPO DE CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA	040212854 cuenta corriente
17	ENTIDAD FINANCIERA	Banco de Bogotá
18	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES	$\$867.000,00 / \$ 867.000,00 = 100\%$
19	PORCENTAJE ACUMULADO DE PAGOS SOLICITADOS	$\$867.000,00 / \$ 867.000,00 = 100\%$
20	CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES: El suscrito supervisor certifica, que: Recepción del seguro obligatorio contra accidentes de tránsito soat, para el vehículo Volkswagen Transporter Kombi de la Dirección De Veteranos Y De Rehabilitación Inclusiva – MDN.	
	  	
		

<p>Defensa</p> <p>DIVRI</p> <p>DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA</p>	FORMATO	Código: GC-F-004 Versión No: 04 Vigente a partir de: 07 SEPTIEMBRE DE 2023
INFORME DE EJECUCIÓN Y CUMPLIDO A SATISFACCIÓN		

21	<u>Anexos</u> <ul style="list-style-type: none"> 1. Factura 70SO167017 2. Recibo a satisfacción. 3. Cufe. 4. Memorando con el consecutivo de la plataforma SGDA 5. Certificación expedida por el contratista, sobre aportes a seguridad social. 6. Certificado de Cuenta bancaria 7. Entrada de servicios 5003251204-2023 	
22	FIRMA DEL SUPERVISOR 	NOMBRE DEL SUPERVISOR TS 14 JUAN ESTEBAN PEÑA POLANIA
	CARGO DEL SUPERVISOR	TECNICO DE SERVICIOS
23	FECHA DE EXPEDICIÓN	Bogotá, 27/11/2023



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : b2909aee3a016545d0a148c7a42d849d2a8e657a7e2eab8c68f1ea79295a8
528089a009221eac2ed65818cd29e1e7e3

Número de Factura: 70SO-167017	Forma de pago: Crédito
Fecha de Emisión: 17/11/2023	Medio de Pago: Efectivo
Fecha de Vencimiento: 17/12/2023	Orden de pedido:
Tipo de Operación: 10 - Estándar	Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
Nombre Comercial: LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
Nit del Emisor: 860002400 País: Colombia
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Departamento: Bogotá
Régimen Fiscal: O-13 Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C.
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA Dirección: Calle 57 No. 9-07
Actividad Económica: Teléfono / Móvil: 3485757
Correo: Grupofacturacionelectronica@previsora.gov.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ESTATAL / DIRECCION DE VETERANOS Y REHABILITACION INCLUSIVA
Tipo de Documento: NIT País: Colombia
Número Documento: 900894833 Departamento:
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C.
Régimen fiscal: R-99-PN Dirección: CL 21 N 44 40
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Teléfono / Móvil: 3158312559
Correo: FINANCIERA@DCRI.GOV.CO

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	59	Póliza N° 7008004240619000	IP	1,00	\$ 567.893,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 567.893,00
2	Contribucion	Contribuciones Póliza N° 7008004240619000	IP	1,00	\$ 297.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 297.500,00
3	RUNT	RUNT Póliza N° 7008004240619000	IP	1,00	\$ 2.100,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 2.100,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales



Documento validado por la DIAN 2023-

11-18 05:14:41

Documento generado el: 2023-11-18

10:11:41

Generado por: Solución Gratuita DIAN

Nit: 800.197.268

MONEDA	COP

Subtotal	867.493,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	867.493,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	867.493,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$
	\$ 867.493,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Número de Autorización: 18764048623385

Rango desde: 132193

Rango hasta: 193000

Vigencia: 2024-11-05

MEMORANDO (MEMO M20231129AF002455 – DIVRI)

PARA: CARLOS JOSE CALAO CASTELLANOS

ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

COPIA: LEYLA VALLEJO ROMERO

ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

DE: JUAN ESTEBAN PEÑA POLANIA

ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

FECHA: 29 Noviembre 2023

ASUNTO: PAGO SOAT VOLKSWAGEN

Con toda atención me permito enviar la documentación requerida, para solicitar el pago
De la adquisición del SOAT para la Camioneta Volkswagen

Adjunto:

1. certificados de aportes para fiscales.
2. factura radicada
- 3.informe de ejecución
4. Recibo a satisfacción
5. entrada de servicios.
6. cuenta bancaria.
7. Rut.

Cordialmente,

Firmado electrónicamente SGDEA

JUAN ESTEBAN PEÑA POLANIA

Dirección de Veteranos y Rehabilitación Inclusiva

Reviso:

Elaboro: JUAN ESTEBAN PEÑA POLANIA

Anexos: [Anexos.Nombre]

Dirección de Veteranos y Rehabilitación Inclusiva – DIVRI

Dirección: Calle 21 N.º 44 – 40 Puente Aranda, Bogotá

Comutador: (57-601) 746 5555

DIVRI

DIRECCIÓN DE
VETERANOS Y
REHABILITACIÓN
INCLUSIVA

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT: 860.002.400-2

CERTIFICA QUE:

1. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Administración de **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS** la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia.
 - a) Que he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS** por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA), durante el período de 6 meses comprendido entre el 01 de mayo y 31 de octubre de 2023 y a los sistemas de salud durante el período de 6 meses comprendido entre el 01 de junio y 30 de noviembre de 2023. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS** como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.
2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
 - a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA).
 - b) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de pensiones y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA), preparado por **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS** para el período de 6 meses comprendido entre el 01 de mayo y 31 de octubre de 2023.
 - c) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, preparado por **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS** para el período comprendido entre 01 de junio y 30 de noviembre de 2023.
 - d) Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS**.
 - e) De acuerdo con los resultados de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS** durante el período comprendido entre 01 de mayo y 31 de octubre de 2023, realizó el pago de los aportes a los sistemas de pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA), así mismo de los sistemas de salud durante el período comprendido entre 01 de junio y 30 de noviembre de 2023.
 - f) Según las validaciones realizadas a la fecha 02 de noviembre de 2023 **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS** se encuentra al día por concepto de pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA) según lo establecido en artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los dos (02) días del mes de noviembre de 2023 por solicitud de la Administración de **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS**, con destino a quién interese.

VICTOR MANUEL RAMIREZ VARGAS | Firmado digitalmente por VICTOR
MANUEL RAMIREZ VARGAS
Fecha: 2023.11.02 17:25:44 -05'00'

VICTOR MANUEL RAMÍREZ VARGAS
Revisor Fiscal
T.P. No.151419-T

Miembro de
BDO AUDIT S.A.S BIC
99981-01-14718-23

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS.

NIT: 860.002.400-2

CERTIFICA QUE:

1. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Administración de LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia.
 - a) Que he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS, por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA), durante el período de 12 meses comprendido entre el 01 de noviembre de 2022 y 31 de octubre de 2023 y a los sistemas de salud durante el período de 12 meses comprendido entre el 01 de diciembre de 2022 y 30 de noviembre de 2023. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.
 2. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
 - a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA).
 - b) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de pensiones y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA), preparado por LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS para el período de 12 meses comprendido entre el 01 de noviembre de 2022 y 31 de octubre de 2023.
 - c) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, preparado por LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS para el período de 12 meses comprendido entre 01 de diciembre de 2022 y 30 de noviembre de 2023.
 - d) Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS.
 - e) De acuerdo con los resultados de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS durante el período comprendido entre 01 de noviembre de 2022 y 31 de octubre de 2023, pago los aportes a los sistemas de pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA), así mismo a los sistemas de salud durante el período comprendido entre 01 de diciembre de 2022 y 30 de noviembre de 2023.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los dos (02) días del mes de noviembre de 2023 por solicitud de la administración de **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS**, con destino a quién interese.

VICTOR MANUEL
RAMIREZ VARGAS Firmado digitalmente por VICTOR
MANUEL RAMIREZ VARGAS
Fecha: 2023.11.02 17:28:56 -05'00'

VICTOR MANUEL RAMÍREZ VARGAS
Revisor Fiscal
T.P. No. 151419-T

Miembro de
BDO AUDIT S.A.S BIC
99981-01-14720-23

BDO Colombia S.A.S., BIC BDO Outsourcing S.A.S., BIC BDO Audit S.A.S., BIC BDO Shared Service Center S.A.S., BIC, sociedades por acciones simplificadas colombianas, miembros de BDO International Limited, una compañía limitada por garantía del Reino Unido, y forman parte de la red internacional BDO de empresas independientes asociadas.



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 37

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860002400-2	LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS	CL 57 9 07	3485757	novedades.nomina@previsora.g ov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A - Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	
					SI	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
EMPLEADOS	UPC				779	2
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	\$1.178.964.900
2023-11	2023-10	E	30/10/2023	71979625		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC33	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE	901543761-5	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS001	ALIANSAUDI EPS S.A.	830113831-0	20.653.400	0		0		0	0	0	0	20.653.400	24
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	14.913.500	0		0		0	0	0	0	14.913.500	79
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	67.318.700	0		0		0	0	0	0	67.318.700	175
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	61.001.100	0		0		0	0	0	0	61.001.100	138
EPS010	EPS Sura	800088702-2	44.247.400	282.000		0		0	0	0	0	44.529.400	124
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	1.215.700	0		0		0	0	0	0	1.215.700	9
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	35.122.700	0		0		0	0	0	0	35.122.700	118
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	1.332.600	0		0		0	0	0	0	1.332.600	7
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	13.177.800	0		0		0	0	0	0	13.177.800	80
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	385.600	0		0		0	0	0	0	385.600	3
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	100.400	0		0		0	0	0	0	100.400	1
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	100.400	0		0		0	0	0	0	100.400	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	235.300	0		0		0	0	0	0	235.300	2
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	905.300	0		0		0	0	0	0	905.300	6
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	680.400	0		0		0	0	0	0	680.400	5
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	707.300	0		0		0	0	0	0	707.300	4

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	88.256.800	0	0	1.796.600	1.834.200	0	0		91.887.600	101
230301	Porvenir	800224808-8	118.385.100	0	0	1.737.500	2.001.500	0	0		122.124.100	170
230901	Old Mutual	800253055-2	26.998.200	0	0	762.600	1.290.600	0	0		29.051.400	17
231001	Colfondos	800227940-6	26.981.000	0	0	501.800	539.400	0	0		28.022.200	36
25-14	Colpensiones	900336004-7	369.873.900	0	0	7.331.000	8.590.000	0	0		385.794.900	403

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 37

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860002400-2	LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS	CL 57 9 07	3485757	novedades.nomina@previsora.g ov.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	
					SI	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2023-11	2023-10				779	2
					TOTAL A PAGAR	
					\$1.178.964.900	

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	21.294.400				21.294.400	0	0	21.294.400			212.944	21.294.400	758

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Confama	890900841-9	7.592.000	0	0	7.592.000	42
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	2.438.600	0	0	2.438.600	14
CCF10	Comlaboy	891800213-8	2.011.200	0	0	2.011.200	10
CCF11	Comp Filiar Caldas	890806490-5	1.916.100	0	0	1.916.100	10
CCF13	Comfaca	891190047-2	1.611.100	0	0	1.611.100	5
CCF14	Comfacauca	891500182-0	1.369.200	0	0	1.369.200	9
CCF16	Comfacor	891080005-1	1.508.000	0	0	1.508.000	9
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	120.610.000	0	0	120.610.000	469
CCF29	Caja Filiar Choco	891600091-8	548.200	0	0	548.200	4
CCF30	Caja Filiar La Guajira	892115006-5	1.159.600	0	0	1.159.600	7
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	2.079.600	0	0	2.079.600	10
CCF34	Cofrem	892000146-3	1.553.300	0	0	1.553.300	10
CCF35	Caja Filiar Nariño	891280008-1	1.723.600	0	0	1.723.600	10
CCF37	Comfanorte	890500516-3	1.962.500	0	0	1.962.500	10
CCF39	Cajasan	890200106-1	2.239.200	0	0	2.239.200	14
CCF41	Caja Filiar Sucre	892200015-5	852.900	0	0	852.900	5
CCF43	Comfenalco Quindío	890000381-0	2.049.900	0	0	2.049.900	11
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	2.269.800	0	0	2.269.800	11
CCF50	Comfenalco	890700148-4	1.887.800	0	0	1.887.800	11
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	735.300	0	0	735.300	5
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	6.114.800	0	0	6.114.800	37
CCF63	Comfamiliar Putumayo	891200337-8	645.000	0	0	645.000	4
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	645.000	0	0	645.000	4
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	972.400	0	0	972.400	6

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	860002400-2	LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS		CL 57 9 07	3485757	novedades.nomina@previsora.gov.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
28.477.200	0	0	28.477.200	84
ICBF				
42.713.400	0	0	42.713.400	84
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					779 2
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-11	2023-10	E	30/10/2023	71979625	\$1.178.964.900

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	21	263.104.600	263.104.600
Pensión	5	656.880.200	656.880.200
Riesgos Laborales	1	21.294.400	21.294.400
CCF	24	166.495.100	166.495.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	42.713.400	42.713.400
MEN	0	0	0
SENA	1	28.477.200	28.477.200
TOTALES	53	1.178.964.900	1.178.964.900

PAGADA

DATOS GENERALES		PERIODOS DE COTIZACION																
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL			TIPO PRESENTACION		SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO	SALUD	PENSIONES, CCF		NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE PAGADOR	TIPO PAGADOR	CODIGO OPERADOR	
		LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS			U	C	S	D		PRINCIPAL	PPAL	MES						AÑO
NI	860002400-2				<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			11	2023	10	2023	<input checked="" type="checkbox"/>	GRANDE	ADMIN PENSIONES		
DIRECCION			CIUDAD / MUNICIPIO		CODIGO	DEPARTAMENTO		CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO		ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL PENSIONADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION	
CL 57 9 07			BOGOTA, D.C.		11001	BOGOTÁ D.C.		11	3485757		novedades.nomina@previsora.gov.co			7490	158.665.324	69	2023/10/30	246429680

COD FONDO	NIT FONDO	VALOR FONDO SOLIDARIDAD CTA SUBSISTENCIA	DIAS MORA	VALOR INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. APORTE
F002004	9999999999-0	0	0	0	0	

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	0
FONDO SOLIDARIDAD	1
SALUD	5
CAJAS DE COMPENSACION	1
TOTAL	11

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE, LMA, IRP, MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	0	0
SALUD	15,997.700	15,997.700
CCF	92,900	92,900
FONDO SOLIDARIDAD	0	0
GRAN TOTAL	16,090,600	16,090,600

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

2 B 1 9 5 3 5 P 5 5 2 4 2 5 6 5

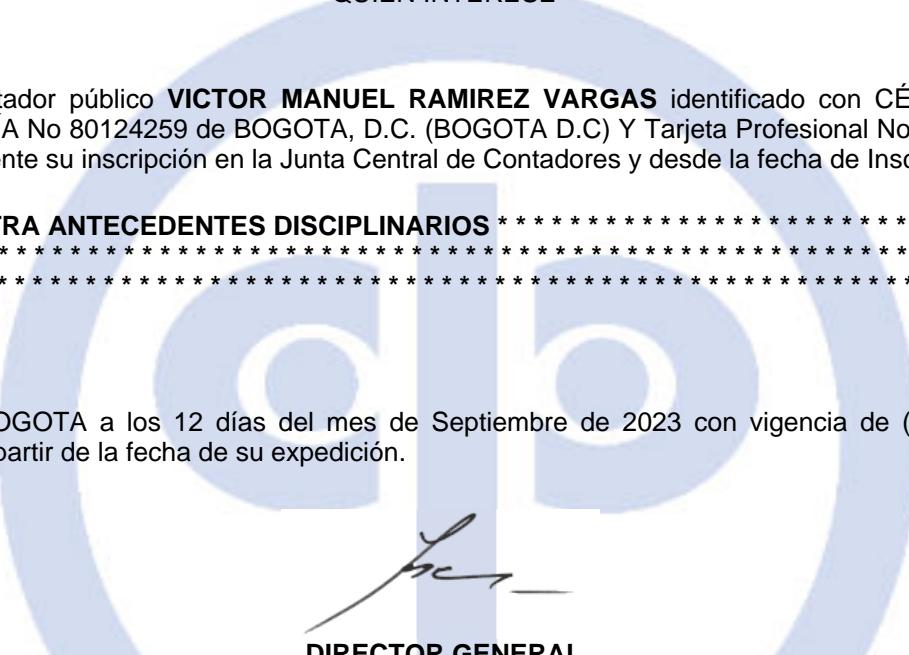
LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **VICTOR MANUEL RAMIREZ VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80124259 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 151419-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Septiembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


DIRECTOR GENERAL

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

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

NO SIRVE COMO DOCUMENTO
DE IDENTIFICACION



NO SIRVE COMO DOCUMENTO
DE IDENTIFICACION



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80124259**

RAMIREZ VARGAS
APELLOS

VICTOR MANUEL
NOMBRES

Victor M. Ramirez U.



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

13-AGO-1981

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

05-NOV-1999 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Notary stamp
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-1500115-57082593-M-0080124259-20000715

1108200187A 01 088723191

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

B 2 1 D B B 8 6 7 9 P 8 7 E F 1

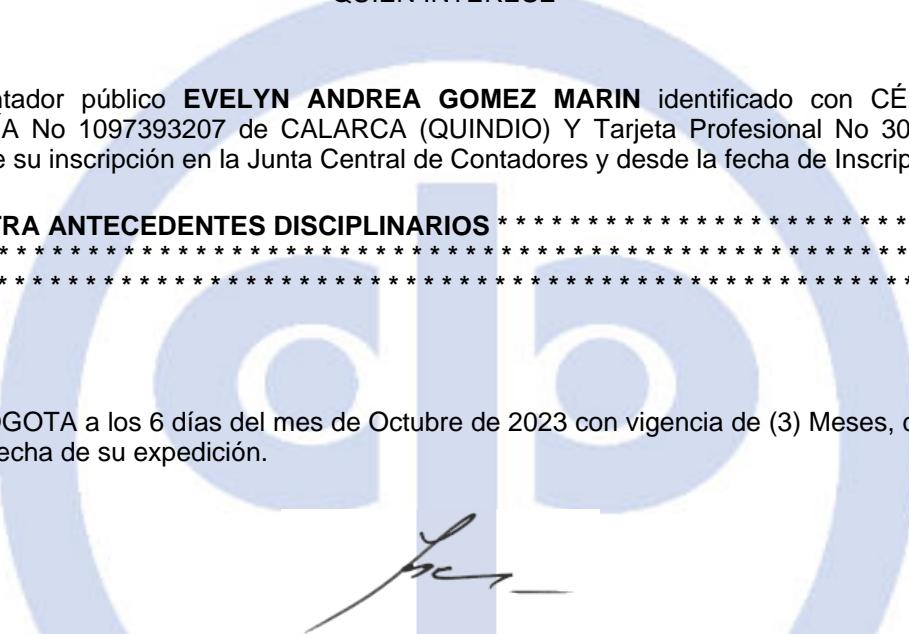
LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EVELYN ANDREA GOMEZ MARIN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1097393207 de CALARCA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 303607-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Octubre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL | JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



303607-T

EVELYN ANDREA
GOMEZ MARIN
C.C. 1097393207
RES. INSCRIPCION 3888
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

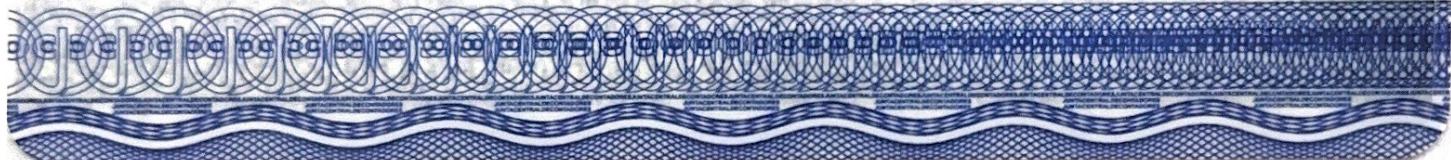
DEL 17/11/2022



352322

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

351330



22036170525

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD I. JUNTA CENTRAL
ESPECIALIZADA EN CONTADORES



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

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

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO
1.097.393.207

GOMEZ MARIN

APELLIDOS

EVELYN ANDREA

NOMBRES

Evelyn Andrea Gómez Marin

FIRMA

15-MAR-1989

FECHA DE NACIMIENTO
CALARCA
(QUINDIO)

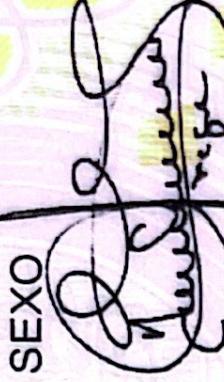
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA **A+**
G.S. RH

F

SEXO

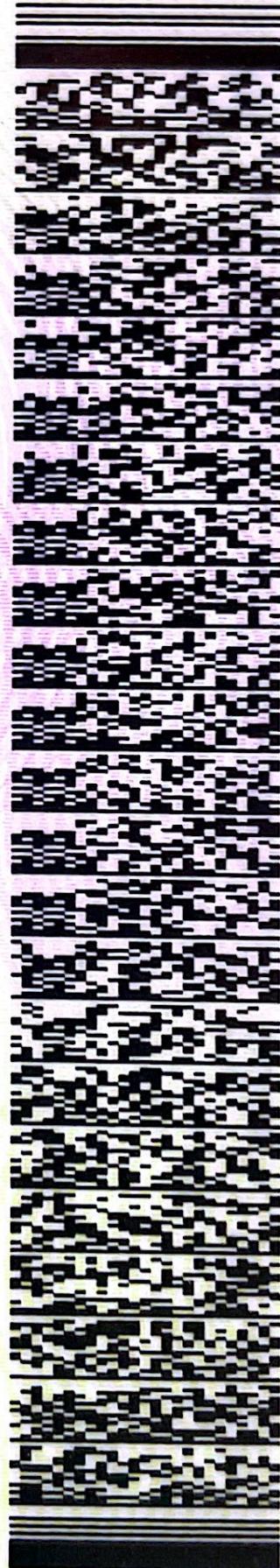


23-MAR-2007 CALARCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-2601000-01170372-F-1097393207-20201014
0072066604A 1 9913378494

REGISTRA DURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

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

Fecha: 05/09/2023

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 860002400

LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 57 9 07 Teléfonos: 3485757

Dirección electrónica: tributaria@previsora.gov.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 02/02/2002

Matrícula Mercantil: 00015365 Fecha inicio de Actividades: 02/02/2002 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 6

Actividad 1: 6511 - Seguros generales

Actividad 2: 6512 - Seguros de vida

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

Fecha apertura	# MATRICULA	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
12/10/1989	388030	SUCURSAL ESTATAL DE LA PREVISORA	CL 57 8B 05	3485630
09/12/2009	839839	SUCURSAL CENTRO EMPRESARIAL	CL 93 15 40	6214232
25/02/1987	285228	SUCURSAL BOGOTA LA PREVISORA S.A	CL 57 9 07	3485757
06/08/1954	15365	LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE	CL 57 9 07	3485757
26/06/1998	877735	SUCURSAL CENTRO DE SERVICIOS	CL 57 9 07	3485757
18/11/2022	03608718	SUCURSAL VIRTUAL DE LA PREVISORA	CL 57 9 07	3485757

REPRESENTANTES ACTIVOS

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

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

Fuente: RIT-SHD

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

Fecha:05/09/2023

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 860002400

LA PREVISORA S A COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
20/12/2022	C.C.	1033742863	NELSON ALEJANDRO PARDO CLAVIJO	REVISOR FISCAL SUPLENTE
05/08/2022	C.C.	80124259	VICTOR MANUEL RAMIREZ VARGAS	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
19/08/2021	C.C.	80373854	GELMAN RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL
21/11/2018	C.C.	80425713	BENJAMIN GALAN OTALORA	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14958845896



(415)7707212489984(8020) 000001495884589 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Operativa de Grandes Contribuyentes

8 6 0 0 0 2 4 0 0 2

14. Buzón electrónico

3 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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

LA PREVISORA S A COMPAÑÍA DE SEGUROS

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

1 1 Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 57 9 07

42. Correo electrónico tributaria@previsora.gov.co

43. Código postal 1 1 0 2 3 1

44. Teléfono 1

3 4 8 5 7 5 7 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

6 5 1 1 | 1 9 5 4 0 8 0 6

48. Código 49. Fecha inicio actividad

6 5 1 2 | 1 9 5 4 0 8 0 6

Otras actividades

50. Código 1 2

51. Código

52. Número establecimientos

2 8

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 5 7 8 9 1 3 1 4 1 5 3 3 4 1 4 2 4 8 5 2 5 5 5 9 6 0 6 1

05- Imp. 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

13- Gran contribuyente 52 - Facturador electrónico

14- Informante de exigena 55 - Informante de Beneficiarios Finales

15- Autorretenedor 59 - Autorretención especial renta

Obligados aduaneros

Exportadores

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 10 - 24 / 12 : 57: 25

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GALAN OTALORA BENJAMIN

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14958845896



(415)7707212489984(8020) 000001495884589 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 4 0 0

6. DV

12. Dirección seccional
Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

1

63. Formas asociativas

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

3 6

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

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

0	5						
1	7	6	0				
2	0	2	1	0	6	1	0
5							
0	3						
2	0	2	1	1	1	1	2
0	0	0	1	5	3	6	5
1	1						
4							

82. Nacional 1 0 0 %
83. Nacional público 9 9 . 0 %
84. Nacional privado 1 . 0 %
85. Extranjero 0 %
86. Extranjero público 0 . 0 %
87. Extranjero privado 0 . 0 %

Vigencia

80. Desde 1 9 5 4 0 8 0 6

Entidad de vigilancia y control

81. Hasta 2 1 0 3 0 3 0 5

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

14958845896



(415)770721248998(8020) 0000014958845896

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
8 6 0 0 0 2 4 0 0 2

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3

1

Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 3 1 0 1 9
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3 1 3 5 0 7 9 5 8	101. Número de identificación 102. DV 103. Número de tarjeta profesional
2	104. Primer apellido ANGARITA	105. Segundo apellido LAMK	106. Primer nombre RAMON
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal 107. Otros nombres GUILLERMO
3	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 0 8 1 9
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3 8 0 3 7 3 8 5 4	101. Número de identificación 102. DV 103. Número de tarjeta profesional
4	104. Primer apellido RODRIGUEZ	105. Segundo apellido OTALORA	106. Primer nombre GELMAN
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal 107. Otros nombres
5	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 1 0 2 5
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3 8 0 4 2 5 7 1 3	101. Número de identificación 102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido GALAN	105. Segundo apellido PEÑA	106. Primer nombre BENJAMIN
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal 107. Otros nombres VIVIANA
	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 0 7 2 8
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3 6 3 5 1 1 6 6 8	101. Número de identificación 102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido MOJICA	105. Segundo apellido CABRALES	106. Primer nombre LEYDY
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal 107. Otros nombres MARIA
	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 0 6 0 2
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3 5 0 9 1 1 4 6 7	101. Número de identificación 102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido MERCADO	105. Segundo apellido CABRALES	106. Primer nombre PAOLA
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal 107. Otros nombres

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14958845896



(415)770721248998(8020) 0000014958845896

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
8 6 0 0 0 2 4 0 0 2

6. DV 12. Dirección seccional
Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico
3 1

Representación

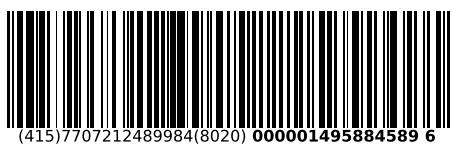
98. Representación REPRS LEGAL SUPL		19	99. Fecha inicio ejercicio representación 20230511
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	101. Número de identificación 1 3 7 3 5 7 8 6 5 1		
104. Primer apellido RAAAD	105. Segundo apellido DE LA OSSA	106. Primer nombre GUSTAVO	107. Otros nombres ADOLFO
108. 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		
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		
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		
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		
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

14958845896



(415)7707212489984(8020) 000001495884589 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 0 2 4 0 0 2			3 1
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales			
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadano 1 3	112. Número de identificación 3 2 2 8 4 4 1	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido NARVAEZ	116. Segundo apellido BONNET	117. Primer nombre JORGE	118. Otros nombres EDUARDO
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 1 2 , 3 1	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadano 1 3	112. Número de identificación 6 3 4 4 0 9 6 0	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido MANTILLA	116. Segundo apellido BARON	117. Primer nombre YANETH	118. Otros nombres ROCIO
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 0 4 2 1	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadano 1 3	112. Número de identificación 1 1 2 3 0 5 9 2	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido BRAVO	116. Segundo apellido LIEVANO	117. Primer nombre ANDRES	118. Otros nombres JOSE IGNACIO
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 0 0 6 , 0 5	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadano 1 3	112. Número de identificación 3 0 2 8 9 6 7 9	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido GARCES	116. Segundo apellido SANCHEZ	117. Primer nombre ISABEL	118. Otros nombres CRISTINA
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 9 , 0 6 , 0 6	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadano 1 3	112. Número de identificación 5 2 0 5 4 3 4 2	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido HOYOS	116. Segundo apellido TURBAY	117. Primer nombre MARIA	118. Otros nombres CAROLINA
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 5 , 1 1 , 0 5	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14958845896



(415)7707212489984(8020) 000001495884589 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
8 6 0 0 0 2 4 0 0 | 2

6. DV

12. Dirección seccional
Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3

1

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

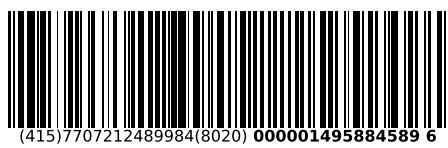
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	112. Número de identificación 5 3 0 0 6 4 4 0	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA
115. Primer apellido LOPEZ	116. Segundo apellido URIBE	117. Primer nombre MARIA	118. Otros nombres DEL PILAR
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 0 4 2 6	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía			
112. Número de identificación 5 2 1 1 7 1 1 5	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	118. Otros nombres MARCELA
115. Primer apellido NUMA	116. Segundo apellido PAEZ	117. Primer nombre CLAUDIA	119. Razón social
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 0 3 1 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
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

14958845896



(415)7707212489984(8020) 000001495884589 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
8 6 0 0 0 2 4 0 0 2

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Revisor Fiscal y Contador

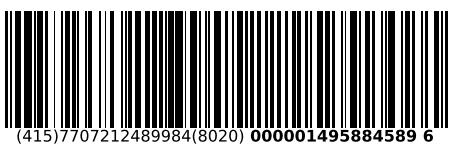
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3 8 0 1 2 4 2 5 9	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 1 5 1 4 1 9 T
	128. Primer apellido RAMIREZ	129. Segundo apellido VARGAS	130. Primer nombre VICTOR	131. Otros nombres MANUEL
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 6 0 0 0 6 3 9	133. DV 134. Sociedad o firma designada BDO AUDIT S.A.		
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 2 0 8 0 4			
Revisor fiscal suplante	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	137. Número de identificación 1 3 1 0 3 3 7 4 2 8 6 3	138. DV 4	139. Número de tarjeta profesional 1 9 7 5 3 9 T
	140. Primer apellido PARDO	141. Segundo apellido CLAVIJO	142. Primer nombre NELSON	143. Otros nombres ALEJANDRO
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 6 0 0 0 6 3 9	145. DV 146. Sociedad o firma designada BDO AUDIT S.A.		
	147. Fecha de nombramiento 2 0 2 3 0 2 0 8			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 1 3 1 0 9 7 3 9 3 2 0 7	150. DV 7	151. Número de tarjeta profesional 3 0 3 6 0 7
	152. Primer apellido GOMEZ	153. Segundo apellido MARIN	154. Primer nombre EVELYN	155. Otros nombres ANDREA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV 158. Sociedad o firma designada		
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 3 1 0 1 4			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14958845896



(415)7707212489984(8020) 000001495884589 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 4 0 0 2

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3

1

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

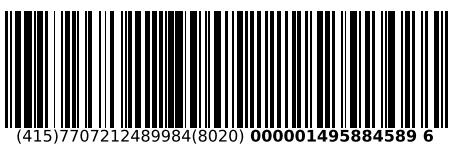
1	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL FLORENCIA	163. Departamento Caquetá	164. Ciudad/Municipio Florencia	165. Dirección CL 16 8 36 LC 3 A	166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 9 6 4 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 3 2 7	168. Teléfono 4 3 5 8 9 0 4	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL QUIBDO	163. Departamento Chocó	164. Ciudad/Municipio Quibdó	165. Dirección CR 2 24 14 P 2 OF 202 203	166. Número de matrícula mercantil 2 9 0 0 2 1 3 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 2 0 4 2 7	168. Teléfono 6 7 1 1 5 6 6	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL CUCUTA	163. Departamento Norte de Santander	164. Ciudad/Municipio Cúcuta	165. Dirección CL 14 3 73 OF 205 ED LA PREVISORA	166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 2 8 4 9 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 5 2 7	168. Teléfono 5 7 1 9 0 7 0	169. Fecha de cierre
2	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL QUIBDO	163. Departamento Chocó	164. Ciudad/Municipio Quibdó	165. Dirección CR 2 24 14 P 2 OF 202 203	166. Número de matrícula mercantil 2 9 0 0 2 1 3 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 2 0 4 2 7	168. Teléfono 6 7 1 1 5 6 6	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL CUCUTA	163. Departamento Norte de Santander	164. Ciudad/Municipio Cúcuta	165. Dirección CL 14 3 73 OF 205 ED LA PREVISORA	166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 2 8 4 9 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 5 2 7	168. Teléfono 5 7 1 9 0 7 0	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL CUCUTA	163. Departamento Norte de Santander	164. Ciudad/Municipio Cúcuta	165. Dirección CL 14 3 73 OF 205 ED LA PREVISORA	166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 2 8 4 9 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 5 2 7	168. Teléfono 5 7 1 9 0 7 0	169. Fecha de cierre
3	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL CUCUTA	163. Departamento Norte de Santander	164. Ciudad/Municipio Cúcuta	165. Dirección CL 14 3 73 OF 205 ED LA PREVISORA	166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 2 8 4 9 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 5 2 7	168. Teléfono 5 7 1 9 0 7 0	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL CUCUTA	163. Departamento Norte de Santander	164. Ciudad/Municipio Cúcuta	165. Dirección CL 14 3 73 OF 205 ED LA PREVISORA	166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 2 8 4 9 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 5 2 7	168. Teléfono 5 7 1 9 0 7 0	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL CUCUTA	163. Departamento Norte de Santander	164. Ciudad/Municipio Cúcuta	165. Dirección CL 14 3 73 OF 205 ED LA PREVISORA	166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 2 8 4 9 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 5 2 7	168. Teléfono 5 7 1 9 0 7 0	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14958845896



(415)7707212489984(8020) 000001495884589 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 4 0 0 2

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

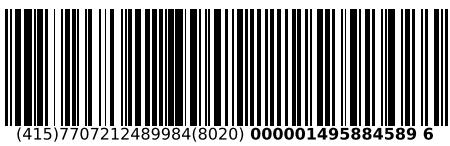
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL CALI			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 10 4 47 P 8			
166. Número de matrícula mercantil 1 1 5 3 8 0 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 3 0 1 1 1	
168. Teléfono 8 8 3 4 7 7 3		169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL CENTRO EMPRESARIAL CORPORATIVO			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 93 15 40 ED TAPIOLA LC 1			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 8 3 9 8 3 9		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 7 1 2 3 0	
168. Teléfono 6 2 1 4 2 3 2		169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL PASTO			
163. Departamento Nariño	5 2	164. Ciudad/Municipio Pasto	0 0 1
165. Dirección CL 19 22 70 OF 301			
166. Número de matrícula mercantil 1 4 7 6 2		167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 2 0 4 2 9	
168. Teléfono 7 2 3 3 2 7 3		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14958845896



(415)7707212489984(8020) 000001495884589 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 4 0 0 2

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3

1

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

1	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL RIOHACHA	163. Departamento La Guajira	164. Ciudad/Municipio Riohacha	165. Dirección CL 7 6 57 CC OLIMPIA LC 101 103	166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 0 0 1 2 5 4 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 1 1 2 5	168. Teléfono 7 2 7 2 2 2 3	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL MOCOA	163. Departamento Putumayo	164. Ciudad/Municipio Mocoa	165. Dirección CR 8 8 06 CEN	166. Número de matrícula mercantil 1 4 7 3 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 4 0 8	168. Teléfono 4 2 9 5 1 4 7	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL ARAUCA	163. Departamento Arauca	164. Ciudad/Municipio Arauca	165. Dirección CL 21 20 48	166. Número de matrícula mercantil 3 5 9 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 9 1 0 1 0	168. Teléfono 8 8 5 3 1 6 3	169. Fecha de cierre
2	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL MOCOA	163. Departamento Putumayo	164. Ciudad/Municipio Mocoa	165. Dirección CR 8 8 06 CEN	166. Número de matrícula mercantil 1 4 7 3 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 4 0 8	168. Teléfono 4 2 9 5 1 4 7	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL ARAUCA	163. Departamento Arauca	164. Ciudad/Municipio Arauca	165. Dirección CL 21 20 48	166. Número de matrícula mercantil 3 5 9 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 9 1 0 1 0	168. Teléfono 8 8 5 3 1 6 3	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL ARAUCA	163. Departamento Arauca	164. Ciudad/Municipio Arauca	165. Dirección CL 21 20 48	166. Número de matrícula mercantil 3 5 9 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 9 1 0 1 0	168. Teléfono 8 8 5 3 1 6 3	169. Fecha de cierre
3	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL ARAUCA	163. Departamento Arauca	164. Ciudad/Municipio Arauca	165. Dirección CL 21 20 48	166. Número de matrícula mercantil 3 5 9 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 9 1 0 1 0	168. Teléfono 8 8 5 3 1 6 3	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL ARAUCA	163. Departamento Arauca	164. Ciudad/Municipio Arauca	165. Dirección CL 21 20 48	166. Número de matrícula mercantil 3 5 9 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 9 1 0 1 0	168. Teléfono 8 8 5 3 1 6 3	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL ARAUCA	163. Departamento Arauca	164. Ciudad/Municipio Arauca	165. Dirección CL 21 20 48	166. Número de matrícula mercantil 3 5 9 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 9 1 0 1 0	168. Teléfono 8 8 5 3 1 6 3	169. Fecha de cierre

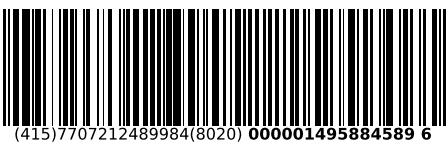
Espacio reservado para la DIAN

Página 11 de 17 Hoja 6

14958845896



4. Número de formulario



(415)7707212489984(8020) 000001495884589 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 4 0 0 2

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

1	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL SINCELEJO	163. Departamento Sucre	164. Ciudad/Municipio Sincelejo	165. Dirección CR 19 27 07 LC 1	166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 4 5 1 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 4 0 7 2 5	168. Teléfono 2 8 2 0 5 6 5	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL ESTATAL	163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	165. Dirección CL 57 8 B 05 P 2	166. Número de matrícula mercantil 0 0 3 8 8 0 3 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 9 1 0 1 2	168. Teléfono 3 4 8 5 6 3 0	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL CENTRO DE SERVICIOS MASIVOS	163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	165. Dirección CL 57 9 07	166. Número de matrícula mercantil 0 0 8 7 7 7 3 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 8 0 6 2 6	168. Teléfono 3 4 8 5 7 5 7	169. Fecha de cierre
2	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL ESTATAL	163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	165. Dirección CL 57 8 B 05 P 2	166. Número de matrícula mercantil 0 0 3 8 8 0 3 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 9 1 0 1 2	168. Teléfono 3 4 8 5 6 3 0	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL CENTRO DE SERVICIOS MASIVOS	163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	165. Dirección CL 57 9 07	166. Número de matrícula mercantil 0 0 8 7 7 7 3 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 8 0 6 2 6	168. Teléfono 3 4 8 5 7 5 7	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL CENTRO DE SERVICIOS MASIVOS	163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	165. Dirección CL 57 9 07	166. Número de matrícula mercantil 0 0 8 7 7 7 3 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 8 0 6 2 6	168. Teléfono 3 4 8 5 7 5 7	169. Fecha de cierre
3	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL CENTRO DE SERVICIOS MASIVOS	163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	165. Dirección CL 57 9 07	166. Número de matrícula mercantil 0 0 8 7 7 7 3 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 8 0 6 2 6	168. Teléfono 3 4 8 5 7 5 7	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL CENTRO DE SERVICIOS MASIVOS	163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	165. Dirección CL 57 9 07	166. Número de matrícula mercantil 0 0 8 7 7 7 3 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 8 0 6 2 6	168. Teléfono 3 4 8 5 7 5 7	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL CENTRO DE SERVICIOS MASIVOS	163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	165. Dirección CL 57 9 07	166. Número de matrícula mercantil 0 0 8 7 7 7 3 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 8 0 6 2 6	168. Teléfono 3 4 8 5 7 5 7	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14958845896



(415)7707212489984(8020) 000001495884589 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 4 0 0 2

6. DV

12. Dirección seccional
Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

1	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL BOGOTA	163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	165. Dirección CL 57 9 07	166. Número de matrícula mercantil 0 0 2 8 5 2 2 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 2 2 5	168. Teléfono 3 4 8 5 7 5 7	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL MEDELLIN	163. Departamento Antioquia	164. Ciudad/Municipio Medellin	165. Dirección CR 46 52 36 P 7 ED VICENTE URIBE RENDON	166. Número de matrícula mercantil 2 1 0 1 9 8 0 1 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 2 0 9 0 5	168. Teléfono 4 4 4 8 6 5 7	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL TUNJA	163. Departamento Boyacá	164. Ciudad/Municipio Tunja	165. Dirección CL 18 11 22 OF 406 ED BANESTADO	166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 2 1 2 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 1 0 1 6	168. Teléfono 7 4 0 0 0 6 0	169. Fecha de cierre
2	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL MEDELLIN	163. Departamento Antioquia	164. Ciudad/Municipio Medellin	165. Dirección CR 46 52 36 P 7 ED VICENTE URIBE RENDON	166. Número de matrícula mercantil 2 1 0 1 9 8 0 1 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 2 0 9 0 5	168. Teléfono 4 4 4 8 6 5 7	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL TUNJA	163. Departamento Boyacá	164. Ciudad/Municipio Tunja	165. Dirección CL 18 11 22 OF 406 ED BANESTADO	166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 2 1 2 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 1 0 1 6	168. Teléfono 7 4 0 0 0 6 0	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL TUNJA	163. Departamento Boyacá	164. Ciudad/Municipio Tunja	165. Dirección CL 18 11 22 OF 406 ED BANESTADO	166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 2 1 2 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 1 0 1 6	168. Teléfono 7 4 0 0 0 6 0	169. Fecha de cierre
3	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL TUNJA	163. Departamento Boyacá	164. Ciudad/Municipio Tunja	165. Dirección CL 18 11 22 OF 406 ED BANESTADO	166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 2 1 2 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 1 0 1 6	168. Teléfono 7 4 0 0 0 6 0	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL TUNJA	163. Departamento Boyacá	164. Ciudad/Municipio Tunja	165. Dirección CL 18 11 22 OF 406 ED BANESTADO	166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 2 1 2 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 1 0 1 6	168. Teléfono 7 4 0 0 0 6 0	169. Fecha de cierre
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL TUNJA	163. Departamento Boyacá	164. Ciudad/Municipio Tunja	165. Dirección CL 18 11 22 OF 406 ED BANESTADO	166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 2 1 2 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 1 0 1 6	168. Teléfono 7 4 0 0 0 6 0	169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14958845896



(415)7707212489984(8020) 000001495884589 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 4 0 0 2

6. DV

12. Dirección seccional
Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

1	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL ARMENIA		
	163. Departamento Quindío	164. Ciudad/Municipio Armenia	0 0 1
165. Dirección CL 21 16 37 P 3 ED BANCO POPULAR			
2	166. Número de matrícula mercantil 0 0 3 6 6 6 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 6 1 1 2 0	
	168. Teléfono 7 4 4 4 3 6 3	169. Fecha de cierre	
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL BUCARAMANGA			
3	163. Departamento Santander	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga	0 0 1
	165. Dirección CR 37 51 81 BRR CABECERA		
	166. Número de matrícula mercantil 0 5 0 2 9 1 4 6 0 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 9 1 1 2 3	
168. Teléfono 6 4 5 4 0 0 0			169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal			6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL MONTERIA			
3	163. Departamento Córdoba	164. Ciudad/Municipio Montería	0 0 1
	165. Dirección CL 29 3 46		
	166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 3 7 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 2 0 4 2 4	
168. Teléfono 7 8 2 0 3 2 4			169. Fecha de cierre

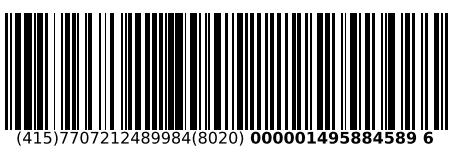
Espacio reservado para la DIAN

Página 14 de 17 Hoja 6

14958845896



4. Número de formulario



(415)7707212489984(8020) 000001495884589 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 4 0 0 2

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

1	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL NEIVA		
	163. Departamento Huila	164. Ciudad/Municipio Neiva	0 0 1
	165. Dirección CL 8 7 A 30 BRR ALTICO CENTRO		
2	166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 2 3 4 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 2 0 4 2 0	
	168. Teléfono 8 7 1 1 7 3 3	169. Fecha de cierre	
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL YOPAL		
3	163. Departamento Casanare	164. Ciudad/Municipio Yopal	0 0 1
	165. Dirección CR 29 13 20 LC 4 5 ED MULTIFAMILIAR DECK 29		
	166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 0 0 0 3 4 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 6 1 7	
	168. Teléfono 6 3 4 4 4 5 2	169. Fecha de cierre	
4	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL IBAGUE		
	163. Departamento Tolima	164. Ciudad/Municipio Ibagué	0 0 1
	165. Dirección CR 5 11 03 ED CAROLINA CENTRO		
	166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 0 3 8 8 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 7 2 0 4 2 7	
	168. Teléfono 2 6 2 4 0 0 0	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14958845896



(415)7707212489984(8020) 000001495884589 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 4 0 0 2

6. DV

12. Dirección seccional
Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

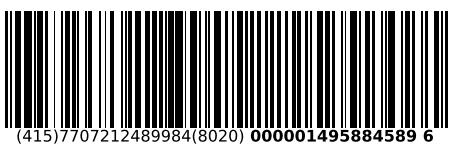
1	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL POPAYAN		
	163. Departamento Cauca	164. Ciudad/Municipio Popayán	0 0 1
	165. Dirección CR 6 4 21 P 2 ED ALTOS DEL BANCO DE COLOMBIA		
2	166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 2 7 1 3 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 9 1 1 1 6	
	168. Teléfono 8 2 4 2 3 0 1	169. Fecha de cierre	
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL CARTAGENA		
3	163. Departamento Bolívar	164. Ciudad/Municipio Cartagena	0 0 1
	165. Dirección CL DEL ARSENAL ED CHAR 10 25		
	166. Número de matrícula mercantil 0 9 0 5 9 8 3 1 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 9 1 0 0 4	
	168. Teléfono 6 6 4 7 2 9 9	169. Fecha de cierre	
4	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL VILLAVICENCIO		
	163. Departamento Meta	164. Ciudad/Municipio Villavicencio	0 0 1
	165. Dirección CR 39 35 49 BRR BARZAL ALTO		
5	166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 1 9 2 2 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 3 0 9	
	168. Teléfono 6 6 2 6 1 1 8	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14958845896



(415)7707212489984(8020) 000001495884589 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 4 0 0 2

6. DV

12. Dirección seccional
Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

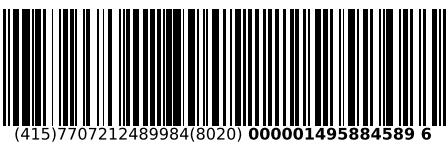
1	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL MANIZALES		
	163. Departamento Caldas	164. Ciudad/Municipio Manizales	0 0 1
165. Dirección CR 23 C 62 06 LC 1			
2	166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 3 3 4 9 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 5 0 3 0 6	
	168. Teléfono 8 8 5 0 6 2 0	169. Fecha de cierre	
	160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento SUCURSAL PEREIRA			
3	163. Departamento Risaralda	164. Ciudad/Municipio Pereira	0 0 1
	165. Dirección CR 7 19 28 OF 202 ED TORRE BOLIVAR		
	166. Número de matrícula mercantil 3 4 8 8 9 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 5 0 7 1 7	
168. Teléfono 3 1 5 2 3 9 9			169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Sucursal			6 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: SUCURSAL BUENAVENTURA			
3	163. Departamento Valle del Cauca	164. Ciudad/Municipio Buenaventura	1 0 9
	165. Dirección CR 3 2 41 ED LA SIRENA		
	166. Número de matrícula mercantil 1 1 7 0 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 5 0 2 1 5	
168. Teléfono 2 4 2 2 8 8 8			169. Fecha de cierre

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14958845896



(415)7707212489984(8020) 000001495884589 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 0 2 4 0 0 2

6. DV

12. Dirección seccional
Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sucursal	161. Actividad económica Seguros generales	162. Nombre del establecimiento SUCURSAL VIRTUAL DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS	163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	165. Dirección CL 57 9 07	166. Número de matrícula mercantil 0 3 6 0 8 7 1 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 1 1 1 8	168. Teléfono 3 4 8 5 7 5 7	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento:	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS NIT 860.002.400-2

CERTIFICA QUE:

1. La Previsora S.A. Compañía de Seguros es responsable del Impuesto sobre las Ventas – IVA.
2. Mediante Resolución 012220 de 2022, La Previsora S.A. Compañía de Seguros está catalogada como Gran Contribuyente.
3. Las pólizas de seguros no son sujetas a Retención en la Fuente a título de Renta (Art. 17 Decreto 2509 de 1985, compilado en el Art. 1.2.4.9.3. del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016).
4. La Previsora S.A. Compañía de Seguros es Auto-Retenedor Especial de Retención en la Fuente a título del Impuesto sobre la Renta y Complementarios según Decreto 2201 de 2016.
5. La Previsora S.A. Compañía de Seguros es Auto-Retenedor de Renta para rendimientos financieros en títulos con intereses y/o descuentos, según Decreto 700 de 1997.
6. La Previsora S.A. Compañía de Seguros es Auto-Retenedor de Retención en la Fuente a Título de Renta por comisiones recibidas por entidades vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia acorde con lo expuesto en el Decreto 2418 de 2013.
7. La Previsora S.A. Compañía de Seguros es Auto-Retenedor de Retención en la Fuente a Título de Renta por ingresos tributarios de operaciones con derivados financieros el cual fue establecido por medio del Decreto Reglamentario 1737 de 1999.
8. En materia del Impuesto de Industria y Comercio, La Previsora S.A. Compañía de Seguros, aplica las reglas especiales de territorialidad establecidas en la Ley 14 de 1983, Decreto 1333 de 1986 y la Ley 1819 de 2016, por tanto, los ingresos se entenderán realizados en el municipio donde opere la sucursal u oficina abierta al público.
9. La Previsora S.A. Compañía de Seguros está catalogada como Entidad de Derecho Público para efectos del impuesto de Industria y Comercio, partiendo de los lineamientos establecidos en la normatividad vigente, abstenerse de aplicación de Retención en la Fuente a Título de ICA, en concordancia con el Artículo 2º de la Resolución Número DDI-000601 de 2019 de la Secretaría de Hacienda de Bogotá y en concordancia con las normas indicadas en los siguientes municipios:

La Previsora S.A., Compañía de Seguros | NIT: 860.002.400-2

Líneas de Atención al Cliente y Asistencia

Desde el celular: #345 | Línea Nacional: 018000 910 554
Bogotá: (+57) 601 348 7555 | **PBX Bogotá:** (+57) 601 348 5757
Correo electrónico: contactenos@previsora.gov.co
APP: Previsora Seguros (Android y iOS)

www.previsora.gov.co

Defensor del Consumidor Financiero

Principal: Dr. José Federico Ustáriz González
Suplente: Dra. Bertha García Meza
Dirección: Carrera 11A No. 96-51 Ofic. 203 Bogotá
Teléfono: (+57) 601 6108161 **Horario:** L-V 8 a.m. a 6 p.m.
Correo electrónico: defensoria@previsora@ustarizabogados.com
APP: Defensoría del Consumidor Financiero (Android / iOS)
www.ustarizabogados.com

 PREVISORA.SEGUROS

 PREVISORASEGUROS

 PREVISORA SEGUROS S.A

 PREVISORA SEGUROS

 @SomosPREVISORA

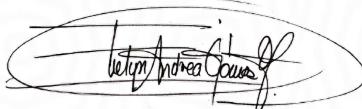


Municipio	Norma
Buenaventura	Artículo 348 – Acuerdo 017 Diciembre 15 de 2017
Cali	Artículo 105 – Decreto 411.2.010.20.0416 de 2021
Ibagué	Artículo 5 – Resolución 019 Febrero 2 de 2022
Mocoa	Artículo 137 – Acuerdo 029 Diciembre 30 de 2016
Montería	Artículo 77 – Acuerdo 078 Diciembre 29 de 2017
Pasto	Artículo 4 – Acuerdo 054 Diciembre 16 de 2019
Quibdó	Artículo 141 – Acuerdo 027 Diciembre 19 de 2017
Sincelejo	Artículo 95 – Acuerdo 278 Diciembre 23 de 2020
Tunja	Artículo 387 – Acuerdo 054 Diciembre 30 de 2022
Villavicencio	Artículo 107 – Acuerdo 515 Diciembre 4 de 2021
Yopal	Artículo 408 – Acuerdo 032 Diciembre 30 de 2020

- 10.** La Previsora S.A. Compañía de Seguros es Auto-Retenedor del Impuesto de Industria y Comercio en los municipios que se indican a continuación y de acuerdo con las normas indicadas a continuación:

Municipio	Norma
Arauca	Acuerdo 200.02.16 Diciembre 03 de 2017
Armenia	Acuerdo 229 Diciembre 13 de 2021
Barranquilla	Decreto 119 Febrero 21 de 2019
Bucaramanga	Decreto 0040 Marzo 25 de 2022
Cartagena	Acuerdo 107 Diciembre 14 de 2022
Cúcuta	Acuerdo 025 Diciembre 28 de 2018
Florencia	Acuerdo 2021019 Diciembre 21 de 2021
Manizales	Acuerdo 1083 Abril 30 de 2021
Medellín	Acuerdo 066 Noviembre 20 de 2017
Neiva	Acuerdo 028 Diciembre 13 de 2018
Pereira	Acuerdo 023 Diciembre 17 de 2020
Popayán	Acuerdo 024 Septiembre 30 de 2021
Riohacha	Acuerdo 011 Octubre 14 de 2020

Cordialmente,



Evelyn Andrea Gómez Marín
Contadora Pública
T.P. No. 303607-T

La Previsora S.A., Compañía de Seguros | NIT: 860.002.400-2

Líneas de Atención al Cliente y Asistencia

Desde el celular: #345 | Línea Nacional: 018000 910 554

Bogotá: (+57) 601 348 7555 | PBX Bogotá: (+57) 601 348 5757

Correo electrónico: contactenos@previsora.gov.co

APP: Previsora Seguros (Android y iOS)

www.previsora.gov.co

Defensor del Consumidor Financiero

Principal: Dr. José Federico Ustáriz González

Suplente: Dra. Bertha García Meza

Dirección: Carrera 11A No. 96-51 Ofic. 203 Bogotá

Teléfono: (+57) 601 6108161 **Horario:** L-V 8 a.m. a 6 p.m.

Correo electrónico: defensoriaprevisora@ustarizabogados.com

APP: Defensoría del Consumidor Financiero (Android / iOS)

www.ustarizabogados.com

 PREVISORA.SEGUROS

 PREVISORASEGUROS

 PREVISORA SEGUROS S.A

 PREVISORA SEGUROS

 @SomosPREVISORA



SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DÍA 2023-11-17	VIGENCIA DESDE AÑO MES DÍA 2023-11-18	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL 2024-11-17
--	---	--



No. DE PÓLIZA, 7008004240619000	PLACA No. OKZ620	CLASE VEHÍCULO CAMPEROS O CAMIONET	SERVICIO OFICIAL	CILINDRAJE/VATIOS 1968	MODELO 2017
PASAJEROS 10	MARCA VOLKSWAGEN		CARROCERÍA VAN		
LÍNEA VEHICULO TRANSPORTER					
No. MOTOR CAA869664	No. CHASIS ó No. SERIE WV1ZZZ7HZHH300007		No. VIN WV1ZZZ7HZHH300007		CAPACIDAD TON. 1.00
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR DIRECCION DE VETERANOS Y REHABILITACION IN	TELÉFONO DEL TOMADOR 7465555	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR NI	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 9008948339	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR BOGOTA D.C	
CÓDIGO DE ASEGURADORA AT1324	CÓD. SUCRAL EXPEDIDORA 70	CLAVE PRODUCTOR 99997002	No. FORMULARIO 0	CIUDAD EXPEDICIÓN BOGOTA D.C	
TARIFA 221	PRIMA SOAT \$ 567893	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$ 297500	TASA RUNT \$ 2100	AMPAROS POR VICTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS C. INCAPACIDAD PERMANENTE D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA 263,13 ¹ 701,68 ² 8,77 HASTA 180 750 UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
TOTAL A PAGAR \$ 867493					
<i>Padilla Merino J.</i>					

FIRMA AUTORIZADA

1Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

Decreto 2644 de 2022.

2Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUEDE QUE:

*Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.

*La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.

*En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

*Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.

*Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.

*Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

*Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

*Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.

*Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

*Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

*Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarle información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

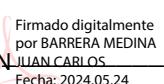
Tienda Virtual del Estado Colombiano

Id Solicitud:	407001
Número de orden de compra a modificar:	118091

Entidad compradora:	Dirección De Veteranos Y Rehabilitación Inclusiva divri
Nombre del solicitante:	Adriana Maria Pedraza Estepa
Proveedor:	La Previsora S.A.
Mecanismo de agregación de demanda:	SOAT III

Tipo de Solicitud:	Liquidación de la Orden de Compra
Fecha:	2024-05-17 11:07:53

Detalle o justificación
Orden de compra 118091 CONTRATISTA PREVISORA SEGUROS NIT 860.002.400-2 CORREO ELECTRÓNICO Contratista jonathan.gonzalez.ext@previsora.gov.co La ejecución del contrato se realizó a satisfacción, encontrándose a paz y salvo como se evidencia a Continuación: VALOR TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA \$ 867,493.00 VALOR EJECUTADO \$ 867,493.00 SALDO LIBERADO A FAVOR DE LA ENTIDAD \$ 0 PORCENTAJE DE EJECUCION TOTAL 100 % Manifestado lo anterior, las partes suscriptoras del presente documento declaran liquidada la ORDEN DE COMPRA No. 118091 de 2023, igualmente se declaran mutuamente a paz y salvo y libres de cualquier reclamación posterior por todo concepto derivado del mismo, por consiguiente, la DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL queda eximida de cualquier obligación y responsabilidad a partir de la fecha de suscripción de este documento. Realizó Liquidación Juan Esteban Peña Polania

BARRERA MEDINA JUAN
Firmado digitalmente por BARRERA MEDINA JUAN CARLOS
Firma: 
Fecha: 2024.05.24
Nombre: JUAN CARLOS BARRERA MEDINA
Documento: 79.782.560



Firma de proveedor
Nombre: Rafael Armando Rodriguez Mendez
Documento: 80.421.019