



**MINISTERIO DE HACIENDA Y  
CRÉDITO PÚBLICO**

**Codigo: Apo.4.1.4Fr002**

**Fecha 31/01/2023**

**Apo.414 Fr.002 Cumplido para Pago**

**Versión 6**

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS

RADICADO No.: CP -

CONS  
2

**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No.  .  -

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA



Radicado: 2-2023-025167  
Bogotá D.C., 23 de mayo de 2023 14:20

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO: ADQUIRIR LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES AL SERVICIO DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO.

No.Compromiso  
112722

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

NOMBRE CONTRATISTA

VALOR DEL CONTRATO  ADICIONALES  VR CONTRATO MAS ADICIONES

FECHA DE INICIO:

FECHA DE TERMINACION:

**Adiciones y/o Cesiones del Contrato**

Adicion No. 1 Fecha Adicion 20/04/2023 Desde Hasta Tiempo Adicion Objeto: OTROSÍ NO. 1, MEDIANTE EL CUAL SE MODIFICA PARCIALMENTE LAS CLÁUSULAS, CUARTA ¿VALOR¿, QUINTA ¿FORMA DE PAGO¿, SEXTA ¿RESPALDO PRESUPUESTAL¿ Y SÉPTIMA ¿OBLIGACIONES ESPECÍFICAS¿, DE LA ACEPTACIÓN DE OFERTA NO. 9.003-2022.

**DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO**

| Tipo de Pago | No.       | Condicion de Pago | Aclaracion   | Vr.Pago      | Iva Aplicado | Valor Iva    | Amortizacion Anticipada | Total a Pagar |
|--------------|-----------|-------------------|--|--------------|--------------|--------------|-------------------------|---------------|
| FACTURA NO.  | 70OR22423 | UNICO PAGO        | ADQUISICIÓN DE POLIZA DE AUTOVILES PARA LOS VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DEL MHCP ABRIL 2023 | 6,722,689.07 | 19 %         | 1,277,310.92 |                         | 7,999,999.99  |
|              |           |                   |  |              | %            |              |                         |               |
|              |           |                   | TALES  | 6,722,689.07 |              | 1,277,310.92 |                         |               |

TOTAL A PAGAR

**Anexos y No. de Folios**

Factura  Cuenta de Cobro  Declaracion juramentada Seguridad Social

Otros Anexos o Folios  Entrada a Almacen  Constancias de pago de la seguridad social

Total de Folios Anexos

En calidad de Supervisor/Interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfaccion de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditacion del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores correspondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita

**SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES**

Firmado digitalmente por BLEIDY ROCIO GAMBOA BEJARANO

FIRMA:  
NOMBRE: BLEIDY ROCIO GAMBOA BEJARANO  
CARGO: COORDINADORA  
CEDULA: 51969566

Firmado digitalmente por:BLEIDY ROCIO  
GAMBOA BEJARANO  
Profesional Universitario

|  |   |          |               |
|--|---|----------|---------------|
|  <b>El emprendimiento es de todos</b> Minhacienda | <b>Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato</b> | Código:  | Apo.4.1.Fr.16 |
|  |   | Fecha:   | 22-03-2019    |
|  |   | Versión: | 3             |
|  |   | Página:  | 1 de 3        |

## CONTENIDO DEL INFORME

|    |  |   |
|----|--|---|
| 1. | Condiciones del Contrato .....   | 1 |
| 2. | Objeto del Contrato .....  | 1 |
| 3. | Obligaciones del Contrato, Actividades Ejecutadas y Productos Entregados ..... | 1 |

### 1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: 9.003-2022  
Nombre del Contratista: **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS**  
Periodo informe: Mayo 2023  
Supervisor: Bleidy Rocío Gamboa Bejarano  
Coordinación del Grupo de Logística y Servicios Especiales  
Área perteneciente: Subdirección de Servicios y de Relación con el Ciudadano -  
Dirección Administrativa

### 2. OBJETO DEL CONTRATO

Adquirir la póliza de automóviles al servicio del Ministerio De Hacienda y Crédito Público.

### 3. OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y PRODUCTOS ENTREGADOS

Las obligaciones adquiridas son las siguientes:

|   |
|---|
| <p>1. <i>El plazo de entrega de las pólizas es de cinco (5) días hábiles siguientes a la aceptación de la oferta.</i></p> <p>Avance: El día 19 de agosto de 2022 se formaliza la entrega de la póliza de automóviles expedida por LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS de acuerdo a la aceptación de la oferta de proceso de invitación pública No. MHCP-PMC-09-2022, para la cobertura de los 18 vehículos de responsabilidad patrimonial por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.</p> <p>Que, durante el mes de agosto de 2022, se formalizó el contrato 9.003 de 2022, mediante el cual se realiza la legalización y registro presupuestal del mismo. Posteriormente, el día 20 de abril de 2023, se legalizó el Otrosí No. 1 del Correspondiente al Contrato 9.003-2022, por medio del cual se incluyó un vehículo marca Toyota Land Cruiser en la póliza colectiva de automóviles.</p> |
|---|

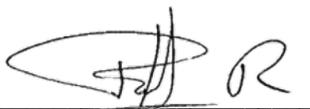
|  |   |          |               |
|--|---|----------|---------------|
|  El emprendimiento es de todos<br>Minhacienda | <b>Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato</b> | Código:  | Apo.4.1.Fr.16 |
|  |   | Fecha:   | 22-03-2019    |
|  |   | Versión: | 3             |
|  |   | Página:  | 2 de 3        |

|   |
|---|
| <p>Con ocasión a lo anterior, el pago correspondiente se efectuará en un solo pago, previa expedición del anexo de la póliza de seguros, en los cuales se establezca el valor de la prima correspondiente a la aceptación de la oferta del contrato 9.003 de 2022 y el Otrosí No. 1. Dicho pago, se efectuará una vez se encuentre aprobado el PAC (Programa Anual Mensualizado de Caja), dentro de los treinta (30) días calendarios siguientes a la radicación en la Subdirección Financiera de los siguientes documentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumplido de pago por parte del Supervisor del Contrato previa expedición a satisfacción del certificado correspondiente.</li> <li>• Documento de cobro emitido por el contratista.</li> <li>• Certificación expedida por el revisor fiscal, cuando corresponda, donde se acredite estar a paz y salvo por concepto de pago de sus obligaciones a los sistemas de seguridad social y parafiscales por parte del Contratista</li> </ul> |
| <p><b>2.</b> <i>La vigencia de la póliza respecto del vehículo detallado en el numeral 19 deberá ser a partir de las 13:00 horas del 20 de abril de 2023, hasta las 00:00 horas del 17 de agosto de 2023.</i></p> <p>Avance: LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS incluye en la póliza colectiva de automóviles el vehículo Toyota Land Cruiser, con la vigencia técnica requerida para el aseguramiento del parque automotor del Ministerio de Hacienda y Crédito Público y conforme a las condiciones establecidas en la aceptación de la oferta de proceso de invitación pública No. MHCP-PMC-09-2022, Contrato 9.003-2022 y el Otrosí No. 1 del Contrato 9.003-2022.</p>   |
| <p><b>3.</b> <i>Expedir la póliza de automóviles para la totalidad de los vehículos relacionados en la presente aceptación de oferta, sin restricción el certificado de inclusión de los vehículos en la póliza de automóviles.</i></p> <p><b>Avance:</b> LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS expide la póliza de automóviles con las características de los 19 vehículos que cumple con las condiciones de aseguramiento y con base a los códigos establecidos por la agremiación aseguradora de FASECOLDA.</p>  |
| <p><i>Emitir la póliza para cada uno de los vehículos con las coberturas básicas, condiciones, términos, pagos, gastos e indemnizaciones definidos en la normatividad del Ramo Automóviles</i></p> <p>Avance: Se verifica que la póliza de automóviles emitida por parte de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS se ajusta a las coberturas solicitadas en el proceso de contratación de invitación pública No. MHCP-PMC-09-2022, Contrato 9.003-2022 y el Otrosí No. 1 del Contrato 9.003-2022.</p>   |

|  |   |          |               |
|--|---|----------|---------------|
|  El emprendimiento es de todos    Minhacienda | <b>Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato</b> | Código:  | Apo.4.1.Fr.16 |
|  |   | Fecha:   | 22-03-2019    |
|  |   | Versión: | 3             |
|  |   | Página:  | 3 de 3        |

**Productos del contrato**

**Avance:** El presupuesto asignado al contrato compromete las vigencias 2022 y 2023, siendo el valor ejecutado al corte del 30 de abril de 2023, la suma de \$51.908.353.99 equivalente al 100% del total del contrato.



**FIRMA CONTRATISTA**

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

Firmado digitalmente  
  
 por BLEIDY  
 ROCIO GAMBOA  
 BEJARANO

**FIRMA SUPERVISOR**

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 700R****22423**

La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Nit: 860.002.400-2

Calle 57 No 9-07 Bogotá

Fecha de emisión: 8/05/2023

Hora de emisión: 00:00:00-05:00

Fecha de vencimiento:

Fecha de Validación: 8/05/2023

Hora de Validación: 16:02:30

**SUCURSAL DE EMISIÓN:**

REGIONAL ESTATAL

**CLIENTE:**

LA NACION - MINISTERIO DE HACIENDA Y

CREDITO PUBLICO

**IDENTIFICACIÓN:**

899999090

**DIRECCIÓN:**

CARRERA 8 # 6 C - 38

**CIUDAD:**

Bogotá D.C.

**TELÉFONO:**

3811700

**TIPO DE MONEDA:**

COP

**VALOR DE LA TRM:****TOMADOR:**

LA NACION - MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

**IDENTIFICACIÓN TOMADOR:**

899999090

**FORMA DE PAGO:**

Contado

**MEDIO DE PAGO:**

Acuerdo mutuo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No.  
18764037584392 DEL 7/10/2022 AUTORIZA DEL  
No.20001 A 40000  
VIGENCIA HASTA 7/04/2024

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  | 99  | AUTOMOVILES | IP  | 19   | 1.00 | \$ 6,722,689.07 |

**Total**  
1

|                             |              |
|-----------------------------|--------------|
| SUBTOTAL \$                 | 6,722,689.07 |
| DESCUENTOS \$               | 0.00         |
| IVA (19%) \$                | 1,277,310.92 |
| IMPUESTO AL CONSUMO (0%) \$ | 0.00         |

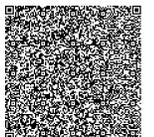
**TOTAL \$ 7,999,999.99**SON: SIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL  
NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA Y NUEVE**DETALLE DE IMPUESTOS**

|                            |                 |                              |                 |
|----------------------------|-----------------|------------------------------|-----------------|
| Base gravable IVA          | \$ 6.722.689,07 | Base no gravada IVA          | \$ 0.00         |
| Base gravable imptoconsumo | \$ 0.00         | Base no gravada imptoconsumo | \$ 6,722,689.07 |

No de Poliza: 1011628  
No de endoso: 4  
Ramo: AUTOMOVILES  
Sucursal: REGIONAL ESTATAL  
Tipo de negocio: PREVISORA-100%

**OBSERVACIONES: #**

#13-01-01-000;9.003-2022;bleidy.gamboa@minhac#\$



CUFE: 315c35669ebad3dceafb63224147ef4de073999090224b797b69a736f3f61c56ad7f6eb2b1e218fe1bbf29b1178b7ca1

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

## APROBACIÓN OLIMPIA

|  Proveedor | Documento Proveedor | Tipo Documento | Número Documento | Fecha Emisión     | Valor Total | Recibido           | Aprobado por                 | Estado   |
|---|---------------------|----------------|------------------|-------------------|-------------|--------------------|------------------------------|----------|
| 1 LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS   | 860002400           | Factura        | 70OR22423        | 8/5/2023, 0:00:00 | 7999999.99  | 19/5/2023, 9:21:57 | Bleidy Rocio Gamboa Bejarano | Aprobado |



Bogotá, D.C., 9 de mayo de 2023

Doctora  
**Bleidy Rocio Gamboa Bejarano**  
Coordinadora Grupo de Logística y Servicios Especiales  
Ministerio de Hacienda y Crédito Público  
Ciudad

**ASUNTO: ENTREGA CERTIFICADO No. 4 DE LA PÓLIZA DE AUTOMOVILES 1011628 DEL CONTRATO 9.003 DE 2022 - MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO**

Respetada doctora

Con un atento saludo y en cumplimiento de nuestros compromisos en calidad de intermediarios de seguros de la NACIÓN - MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO que le asiste a la Unión Temporal Marsh y Aon Corredores de Seguros S.A., nos permitimos hacer entrega del certificado No. 4 de inclusión de la camioneta de placa GKU533 en la Póliza Colectiva número 1011628, Contrato 9.003 de 2022. Expedida por LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, para la firma de la Dirección Administrativa como competente contractual. El certificado de la póliza se encuentra debidamente revisada y ajustada a los términos requeridos.

El CDP para el certificado de la póliza corresponde el No. 44123 de 2023

Cordialmente,

**Luis Nevarado Correa Flórez**  
Ejecutivo de Cuenta  
Unión Temporal MARSH – AON  
Corredores de Seguros

PÓLIZA N°

1011628

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

## 7 SEGURO AUTOMOVILES PÓLIZA COLECTIVA

| SOLICITUD   |     |      | CERTIFICADO DE MODIFICACION |  |      | N° CERTIFICADO |             |  | CIA. PÓLIZA LÍDER N°               |                 |  | CERTIFICADO LÍDER N°                      |  |     | A.P. |                |
|---|-----|------|-----------------------------|--|------|----------------|-------------|--|------------------------------------|-----------------|--|---|--|-----|------|----------------|
| DÍA   | MES | AÑO  |                             |  |      |                |             |  |                                    |                 |  |   |  |     |      |                |
| 8   | 5   | 2023 |                             |  |      | 4              |             |  |                                    |                 |  |   |  |     | NO   |                |
| TOMADOR 2478-LA NACION - MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO   |     |      |                             |  |      |                |             |  | NIT 899.999.090-2                  |                 |  |   |  |     |      |                |
| DIRECCIÓN CARRERA 8 # 6 C - 38, BOGOTA, CUNDINAMARCA                |     |      |                             |  |      |                |             |  | TELÉFONO 3811700                   |                 |  |   |  |     |      |                |
| ASEGURADO 2478-LA NACION - MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO |     |      |                             |  |      |                |             |  | NIT 899.999.090-2                  |                 |  |   |  |     |      |                |
| DIRECCIÓN CARRERA 8 # 6 C - 38, BOGOTA, CUNDINAMARCA                |     |      |                             |  |      |                |             |  | TELÉFONO 3811700                   |                 |  |   |  |     |      |                |
| EMITIDO EN BOGOTA   |     |      | CENTRO OPER                 |  | SUC. |                | EXPEDICIÓN  |  |                                    | VIGENCIA        |  |   |  |     |      | NÚMERO DE DÍAS |
| MONEDA Pesos  |     |      |                             |  |      |                | DÍA MES AÑO |  |                                    | DÍA MES A LAS   |  | DÍA MES AÑO A LAS                         |  |     |      |                |
| TIPO CAMBIO 1.00  |     |      | 7002                        |  | 70   |                | 8 5 2023    |  |                                    | 20 4 2023 00:00 |  | 17 8 2023 00:00                           |  | 119 |      |                |
| CARGAR A: LA NACIÓN - MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO      |     |      |                             |  |      |                |             |  | FORMA DE PAGO 6. PAGO 90 DIAS -LIC |                 |  | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ 3,393,400,000.00 |  |     |      |                |

BENEFICIARIOS: VARIOS

AMPAROS CONTRATADOS

| No. | Amparo  | Valor Asegurado      |
|-----|---|----------------------|
| 1   | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRAC. DAÑOS BIENES DE TERCEROS MUERTE O LESION A UNA PERSONA MUERTE O LESION A DOS O MAS PERSONAS | VARIOS VARIOS VARIOS |
| 2   | ASISTENCIA JURIDICA PENAL   | SI AMPARA            |
| 3   | PERDIDA MENOR POR DANOS   | 393,400,000.00       |
| 4   | PERDIDA SEVERA POR HURTO  | 393,400,000.00       |
| 5   | PERDIDA MENOR POR HURTO   | 393,400,000.00       |
| 6   | PROTECCION PATRIMONIAL  | SI AMPARA            |
| 7   | PERDIDA SEVERA POR DANOS  | 393,400,000.00       |
| 8   | GASTOS TRANSP. PERDIDA SEVERA DAÑOS-HTO   | 32000.00*60          |
| 9   | GASTOS TRANSP. PERDIDA SEVERA HURTO   | 32000.00*60          |
| 10  | ASISTENCIA EN VIAJE   | SI AMPARA            |
| 11  | TERREMOTO   | 393,400,000.00       |
| 12  |   | 393,400,000.00       |
| 14  | ACCIDENTES PERSONALES   | 0.00                 |
| 15  | ASISTENCIA JURIDICA CIVIL   | SI AMPARA            |
| 19  |   | SI AMPARA            |

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA INCLUSIÓN EN IGUALDAD DE TÉRMINOS Y CONDICIONES, DE ACUERDO CON LA AUTORIZACIÓN DEL ASEGURADO A TRAVES DEL INTERMEDIARIO MEDIANTE CORREO DE FECHA 20 DE ABRIL DEL 2023 RESPALDADA CON CDP 44123 Y RP 75423 20 DE FEBRERO DE 2023.

Texto Continua en Hojas de Anexos...

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación, cancelación, nota crédito o nota debito.

|        |                     |
|--------|---------------------|
| PRIMA  | \$*****6,722,576.56 |
| GASTOS | \$*****112.51       |
| IVA    | \$***1,277,310.92   |

**TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS** \$\*\*\*7,999,999.99

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link <https://facturaseguros.transfiriendo.com/IFacturaPrevisora/portaladquiriente/pages/auth/portallogin>, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación.

Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020. 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 DUR en materia tributaria 1625 de 2016. Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

08/05/2023 16:05:58

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

| DISTRIBUCIÓN |          |   |       | INTERMEDIARIOS |       |                        |   |          |
|--------------|----------|---|-------|----------------|-------|------------------------|---|----------|
| CÓDIGO       | COMPAÑÍA | % | PRIMA | CLAVE          | CLASE | NOMBRE                 | % | COMISIÓN |
|              |          |   |       | 805            | 1     | DELIMA MARSH S.A. LOS  |   |          |
|              |          |   |       | 694            | 1     | AON RISK SERVICES COLO |   |          |

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 57 NO. 9-07 - BOGOTÁ. LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE: EN BOGOTÁ 3487555, A NIVEL NACIONAL 018000 910 554 Y DESDE CELULAR # 345. PRESENTE SUS PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS O SUGERENCIAS VÍA TELEFÓNICA, PÁGINA WEB, contactenos@previsora.gov.co, SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA O POR EL DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO TELEFAX: (1) 6108161 / 6750385, defensoriaprevisora@ustarizabogados.com

- ORIGINAL -

SISE-U001-7

HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE AUTOMOVILES No.1011628  
DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

**CERTIFICADO DE: MODIFICACION**

**4**

AUP-001-11 - POLIZA AUTOMOVILES PARA VEHICULOS LIVIANOS

VIGENCIA DESDE LAS 13:00 HORAS DEL 20 DE ABRIL DE 2023 HASTA LAS 00:00 HORAS DEL 17 DE AGOSTO DE 2023

POR PARAMETRIZACIÓN DEL SISTEMA DE LA PREVISORA NO ES POSIBLE EL AJUSTE DEL VALOR EXACTO DE \$8.000.000. LA DIFERENCIA DE UN CENTAVO SERÁ AJUSTADO POR LA PREVISORA EN LA APLICACIÓN DEL RECAUDO DE CARTERA, SIN QUE ELLO GENERE MORA O EXCEDENTES A CARGO DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO.

\*\*LOS DEMÁS TÉRMINOS Y/O CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES.



Unión Temporal  
Marsh - Aon  
Luis Correa  
09-05-23

PÓLIZA N°

1011628

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

## CERTIFICADO INDIVIDUAL

PREVISORA  
SEGUROS

## 7 SEGURO AUTOMOVILES PÓLIZA COLECTIVA

| SOLICITUD  |     |      | CERTIFICADO DE  |  |  | N° CERTIFICADO   |  |  | CIA. PÓLIZA LÍDER N°  |  |  | CERTIFICADO LÍDER N°  |  |          | A.P.           |  |  |
|--|-----|------|---|--|--|------------------|--|--|-----------------------|--|--|-----------------------|--|----------|----------------|--|--|
| DÍA  | MES | AÑO  | MODIFICACION  |  |  | 4                |  |  |                       |  |  |                       |  |          | NO             |  |  |
| 8  | 5   | 2023 |   |  |  |                  |  |  |                       |  |  |                       |  |          |                |  |  |
| TOMADOR  |     |      | 2478-LA NACION - MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO |  |  |                  |  |  |                       |  |  |                       |  | NIT      | 899.999.090-2  |  |  |
| DIRECCIÓN  |     |      | CARRERA 8 # 6 C - 38, BOGOTA, CUNDINAMARCA                |  |  |                  |  |  |                       |  |  |                       |  | TELÉFONO | 3811700        |  |  |
| ASEGURADO  |     |      | 2478-LA NACION - MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO |  |  |                  |  |  |                       |  |  |                       |  | NIT      | 899.999.090-2  |  |  |
| DIRECCIÓN  |     |      | CARRERA 8 # 6 C - 38, BOGOTA, CUNDINAMARCA                |  |  |                  |  |  |                       |  |  |                       |  | TELÉFONO | 3811700        |  |  |
| EMITIDO EN   |     |      | BOGOTA  |  |  | EXPEDICIÓN       |  |  | VIGENCIA              |  |  |                       |  |          | NÚMERO DE DÍAS |  |  |
| MONEDA   |     |      | Pesos   |  |  | DÍA MES AÑO      |  |  | DÍA MES AÑO           |  |  | DÍA MES AÑO           |  |          |                |  |  |
| TIPO CAMBIO  |     |      | 1.00  |  |  | 7002 70 8 5 2023 |  |  | 20 4 2023 00:00       |  |  | 17 8 2023 00:00       |  |          | 119            |  |  |
| CARGAR A: LA NACIÓN - MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO |     |      |   |  |  |                  |  |  | FORMA DE PAGO         |  |  | VALOR ASEGURADO TOTAL |  |          |                |  |  |
|  |     |      |   |  |  |                  |  |  | 6. PAGO 90 DIAS - LIC |  |  |                       |  |          |                |  |  |

## DESCRIPCION DEL VEHICULO No. 19:

Codigo Fasecolda: 09008201

Marca: TOYOTA Modelo: 2017 Color: NO DEFINIDO

Estilo: LAND CRUISER [L IMPERIAL TP 4500CC TD 8A Tipo: CAMPERO Servicio: TPTE. PERSONAS

Placas: GKU533 Motor No.: 0385351 Chasis No.: JTMHV01J4H4229233

## AMPAROS CONTRATADOS

| No Amparo   | Valor Asegurado  | Deducible |
|---|------------------|-----------|
| 1 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRAC.<br>DAÑOS BIENES DE TERCEROS | 1,000,000,000.00 |           |
| MUERTE O LESION UNA PERSONA                                 | 1,000,000,000.00 |           |
| MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS                          | 2,000,000,000.00 |           |
| 2 ASISTENCIA JURIDICA PENAL                                 | SI AMPARA        |           |
| 3 PERDIDA MENOR POR DANOS                                   | 393,400,000.00   |           |
| 4 PERDIDA SEVERA POR HURTO                                  | 393,400,000.00   |           |
| 5 PERDIDA MENOR POR HURTO                                   | 393,400,000.00   |           |
| 6 PROTECCION PATRIMONIAL                                    | SI AMPARA        |           |
| 7 PERDIDA SEVERA POR DANOS                                  | 393,400,000.00   |           |
| 8 GASTOS TRANSP. PERDIDA SEVERA DAÑO                        | 32000.00*60      |           |
| 9 GASTOS TRANSP. PERDIDA SEVERA HURT                        | 32000.00*60      |           |
| 10 ASISTENCIA EN VIAJE                                      | SI AMPARA        |           |
| 11 TERREMOTO  | 393,400,000.00   |           |
| 14 ACCIDENTES PERSONALES                                    | 0.00             |           |
| 15 ASISTENCIA JURIDICA CIVIL                                | SI AMPARA        |           |

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación, cancelación, nota crédito o nota débito.

PRIMA \$\*\*\*\*6,722,576.56

GASTOS \$\*\*\*\*\*112.51

IVA \$\*\*\*1,277,310.92

\$\*\*\*7,999,999.99

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link <https://facturaseguros.transfiriendo.com/IFacturaPrevisora/portaladquiriente/pages/auth/portallogin>, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación.

Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020.

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 DUR en materia tributaria 1625 de 2016. Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

| DISTRIBUCIÓN |          |   |       | INTERMEDIARIOS |       |                        |   |          |
|--------------|----------|---|-------|----------------|-------|------------------------|---|----------|
| CÓDIGO       | COMPAÑÍA | % | PRIMA | CLAVE          | CLASE | NOMBRE                 | % | COMISIÓN |
|              |          |   |       | 805            | 1     | DELIMA MARSH S.A. LOS  |   |          |
|              |          |   |       | 694            | 1     | AON RISK SERVICES COLO |   |          |

# IDENTIFICACION DEL PAGO



**PREVISORA**  
SEGUROS

POLIZA No. 1011628

CERTIFICADO No. 4

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

**LLAME GRATIS: EN BOGOTA AL 3487555, Y FUERA DE BOGOTA AL 018000910554**

**Ramo**  
AUTOMOVILES

**Sucursal**  
REGIONAL ESTATAL

| Valor Prima    | Valor IVA      | Tomador   |
|----------------|----------------|---|
| \$6,722,576.56 | \$1,277,310.92 | 2478 - LA NACION - MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO |

| F. Pago    | Gastos        | Valor Prima        | Valor IVA          | F. Pago | Gastos | Valor Prima | Valor IVA |
|------------|---------------|--------------------|--------------------|---------|--------|-------------|-----------|
| 07/08/2023 | \$*****112.51 | \$\$\$6,722,576.56 | \$\$\$1,277,310.92 |         |        |             |           |

## APRECIADO CLIENTE

Recuerde lo dispuesto en el Artículo 1068 " la mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato"

SISE-CAR-010-1

## CONVENIO DE PAGO: 6. PAGO 90 DIAS -LICITACIONES



**PREVISORA**  
SEGUROS

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

## CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS CELEBRADO ENTRE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS Y LA NACION - MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

En ejercicio de la facultad conferida por el artículo 1066 del Código de Comercio, las partes de común acuerdo establecen que las primas, impuestos a las ventas y gastos que se causen por concepto de expedición de las pólizas que se relacionan en este documento por valor total de \$ 7,999,887.48, serán pagadas en los siguientes plazos.

| Cta. No. | Fecha      | Gastos        | Valor Prima        | Valor Iva.         | Cta. No. | Fecha | Gastos | Valor Prima | Valor Iva. |
|----------|------------|---------------|--------------------|--------------------|----------|-------|--------|-------------|------------|
| 1        | 07/08/2023 | \$*****112.51 | \$\$\$6,722,576.56 | \$\$\$1,277,310.92 |          |       |        |             |            |

La mora en el pago de cualquiera de las presentes cuotas, producirá la terminación automática del contrato de seguros, a partir de la fecha en que éste se presente, y dará derecho a la Aseguradora al cobro de las primas devengadas y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

El presente anexo forma parte integral de las siguientes pólizas :

| POLIZA  | RAMO        | CERTIFICADO | VALOR ASEGURADO   |
|---------|-------------|-------------|-------------------|
| 1011628 | AUTOMOVILES | 4           | \$3,393,400,000.0 |

En contancia se firma el presente documento en la ciudad de BOGOTA a los 8 días del mes de MAYO de 2023

### AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO

El tomador o asegurado autoriza expresamente a la COMPAÑÍA , para consultar las bases de datos o centrales de riesgo relativas al manejo financiero y al cumplimiento de obligaciones crediticias, que permitan un conocimiento adecuado del tomador, así como para reportar a dichas bases de datos los aspectos que la compañía considere pertinentes en relación con el contrato de seguros al que accede la presente cláusula.

REPRESENTANTE LEGAL O TOMADOR DE LA POLIZA

LA PREVISORA S.A. CIA. DE SEGUROS  
GERENTE

### APRECIADO CLIENTE

Recuerde lo dispuesto en el artículo 1068 "La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato".

SISE-CAR-009-1

Comunicado No. 1

Dirigido a: Clientes de La Previsora S.A.

Tema: Facturación Electrónica

Apreciado cliente,

Bajo el nuevo modelo de facturación electrónica, que fue reglamentado por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, mediante la Resolución 00042 de mayo de 2020; el cálculo de las sumas facturadas debe atender a la política de redondeo del numeral "1.2.1 Redondeos" del anexo técnico 1.7 que hace parte integral de la citada resolución; así las cosas, en materia de facturación no es posible realizar ajustes al peso.

Entendiendo que, para efectos presupuestales las diferencias de centavos pueden generar al interior de sus compañías traumatismos, les agradecemos abstenerse de realizar devoluciones de la factura y proceder con la contabilización de esta, incluyendo el ajuste para llegar al peso más cercano, conforme a su presupuesto aprobado.

Así mismo, les garantizamos que las diferencias que se puedan presentar en su facturación, por centavos; serán ajustados de nuestra parte en la aplicación del recaudo de cartera, sin que ello genere mora o excedentes a su cargo.

Les agradecemos su comprensión y atención a este comunicado.

Cordialmente,

Gerencia Contable y Tributaria  
La Previsora S.A. Compañía de Seguros

Gerencia de Cartera  
La Previsora S.A. Compañía de Seguros

**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 salud, pensiones y riesgos profesionales y a las 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 noviembre de 2022 y 30 de abril de 2023. El pago de dichos aportes es responsabilidad del Representante Legal 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:
  - b) 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).
  - c) 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 noviembre de 2022 y 30 de abril de 2023.
  - d) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, preparado por **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS** para el periodo comprendido entre 01 de diciembre de 2022 y 31 de mayo de 2023.
  - e) 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**.
  - f) 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 30 de abril 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

**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 salud, pensiones y riesgos profesionales y a las 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 mayo de 2022 y 30 de abril de 2023. El pago de dichos aportes es responsabilidad del Representante Legal 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:
  - b) 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).
  - c) 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 mayo de 2022 y 30 de abril de 2023.
  - d) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, preparado por **LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS** para el periodo de 12 meses comprendido entre 01 de mayo de 2022 y 30 de abril de 2023.
  - e) 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**.
  - f) 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 mayo de 2022 y 30 de abril de 2023, pagó 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 periodo comprendido entre 01 de junio de 2022 y 31 de mayo de 2023.



La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los dos días del mes de mayo 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: 2023.05.02 17:55:51 -05'00'

**VICTOR MANUEL RAMÍREZ VARGAS.**

Revisor Fiscal

T.P. No. 151419-T

Miembro de

**BDO AUDIT S.A.S BIC**

99821-01-5633-23

| 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.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.       |                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                 |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD        |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS       | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 754             | 2   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR   |     |
| 2023-05              | 2023-04                           | E             | 27/04/2023               | 67275859        | \$1.136.198.000 |     |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS001        | ALIANSA SALUD EPS S.A.    | 830113831-0 | 13.528.900             | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 13.528.900     | 23            |               |
| EPS002        | Salud Total EPS           | 800130907-4 | 16.227.500             | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 16.227.500     | 79            |               |
| EPS005        | Sanitas EPS               | 800251440-6 | 60.833.600             | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 60.833.600     | 171           |               |
| EPS008        | Compensar EPS             | 860066942-7 | 50.784.800             | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 50.784.800     | 132           |               |
| EPS010        | EPS Sura                  | 800088702-2 | 46.810.900             | 282.000       | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 47.092.900     | 125           |               |
| EPS012        | Comfenalco Valle EPS      | 890303093-5 | 917.600                | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 917.600        | 6             |               |
| EPS017        | Famisanar EPS             | 830003564-7 | 30.681.600             | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 30.681.600     | 117           |               |
| EPS018        | Serv. Occ. Salud - EPS    | 805001157-2 | 1.143.300              | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 1.143.300      | 7             |               |
| EPS037        | Nueva EPS                 | 900156264-2 | 17.265.300             | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 17.265.300     | 82            |               |
| EPS041        | NUEVA E.P.S. S.A. MOV     | 900156264-2 | 100.400                | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 100.400        | 1             |               |
| EPS046        | SALUD MIA EPS             | 900914254-1 | 102.800                | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 102.800        | 1             |               |
| EPSC25        | Capresoca EPS             | 891856000-7 | 100.400                | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 100.400        | 1             |               |
| ESSC18        | EPS-S Emssanar            | 901021565-8 | 212.700                | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 212.700        | 2             |               |
| ESSC24        | EPS-S Coosalud            | 900226715-3 | 499.200                | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 499.200        | 4             |               |
| ESSC62        | ASMET SALUD EPS SAS       | 900935126-7 | 290.300                | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 290.300        | 3             |               |
| MIN001        | Fondo Sol y Gar Min Salud | 901037916-1 | 417.300                | 0             | 0                | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 417.300        | 2             |               |

| 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          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 79.701.100             | 0                          | 0                           | 1.486.000                | 1.486.000                 | 0         | 0                     | 0              | 82.673.100    | 99            |  |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 112.680.400            | 0                          | 0                           | 1.415.400                | 1.783.800                 | 0         | 0                     | 0              | 115.879.600   | 168           |  |
| 230901          | Old Mutual                    | 800253055-2 | 21.388.700             | 0                          | 0                           | 574.800                  | 759.000                   | 0         | 0                     | 0              | 22.722.500    | 17            |  |
| 231001          | Colfondos                     | 800227940-6 | 25.798.200             | 0                          | 0                           | 453.400                  | 453.400                   | 0         | 0                     | 0              | 26.705.000    | 38            |  |
| 25-14           | Colpensiones                  | 900336004-7 | 355.155.400            | 0                          | 0                           | 6.565.500                | 7.302.700                 | 0         | 0                     | 0              | 369.023.600   | 410           |  |

| 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 | 19.891.100             | 0                | 0     | 0                      | 19.891.100            | 0         | 0                     | 19.891.100          | 0                          | 0                   | 198.911           | 19.891.100    | 749           |

| 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.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        |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS        | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 754             | 2   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 | TOTAL A PAGAR |                          |                 |                 |     |
| 2023-05              | 2023-04                           | E             | 27/04/2023               | 67275859        | \$1.136.198.000 |     |

| TOTALES CAJAS |                       |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|-----------------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre                | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF04         | Comfama               | 890900841-9 | 10.445.500   | 0         | 0                 | 10.445.500    | 42            |
| CCF07         | Comfamiliar Atlantico | 890101994-9 | 235.900      | 0         | 0                 | 235.900       | 1             |
| CCF08         | Comfenalco Cartagena  | 890480023-7 | 2.916.000    | 0         | 0                 | 2.916.000     | 14            |
| CCF10         | Comfaboy              | 891800213-8 | 3.141.400    | 0         | 0                 | 3.141.400     | 10            |
| CCF11         | Comp Fliar Caldas     | 890806490-5 | 2.340.900    | 0         | 0                 | 2.340.900     | 10            |
| CCF13         | Comfaca               | 891190047-2 | 1.214.200    | 0         | 0                 | 1.214.200     | 5             |
| CCF14         | Comfacauca            | 891500182-0 | 1.634.400    | 0         | 0                 | 1.634.400     | 9             |
| CCF16         | Comfacor              | 891080005-1 | 1.764.200    | 0         | 0                 | 1.764.200     | 9             |
| CCF24         | Compensar Caja        | 860066942-7 | 129.894.200  | 0         | 0                 | 129.894.200   | 470           |
| CCF29         | Caja Fliar Choco      | 891600091-8 | 741.800      | 0         | 0                 | 741.800       | 3             |
| CCF30         | Caja Fliar La Guajira | 892115006-5 | 1.392.400    | 0         | 0                 | 1.392.400     | 7             |
| CCF32         | Comfamiliar Huila     | 891180008-2 | 1.910.300    | 0         | 0                 | 1.910.300     | 11            |
| CCF34         | Cofrem                | 892000146-3 | 1.767.300    | 0         | 0                 | 1.767.300     | 10            |
| CCF35         | Caja Fliar Nariño     | 891280008-1 | 2.152.500    | 0         | 0                 | 2.152.500     | 10            |
| CCF37         | Comfanorte            | 890500516-3 | 1.423.000    | 0         | 0                 | 1.423.000     | 10            |
| CCF39         | Cajasan               | 890200106-1 | 4.530.800    | 0         | 0                 | 4.530.800     | 17            |
| CCF41         | Caja Fliar Sucre      | 892200015-5 | 921.700      | 0         | 0                 | 921.700       | 5             |
| CCF43         | Comfenalco Quindio    | 890000381-0 | 2.881.900    | 0         | 0                 | 2.881.900     | 12            |
| CCF44         | Comfamiliar Risaralda | 891480000-1 | 2.937.700    | 0         | 0                 | 2.937.700     | 11            |
| CCF50         | Comfenalco            | 890700148-4 | 2.393.200    | 0         | 0                 | 2.393.200     | 11            |
| CCF56         | Comfenalco Valle      | 890303093-5 | 750.800      | 0         | 0                 | 750.800       | 4             |
| CCF57         | Comfamiliar Andi      | 890303208-5 | 9.124.400    | 0         | 0                 | 9.124.400     | 37            |
| CCF63         | Comfamiliar Putumayo  | 891200337-8 | 750.800      | 0         | 0                 | 750.800       | 4             |
| CCF67         | Comfiar - Arauca      | 800219488-4 | 750.800      | 0         | 0                 | 750.800       | 4             |
| CCF69         | Comfacasanare         | 844003392-8 | 1.012.300    | 0         | 0                 | 1.012.300     | 6             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| <b>SENA</b>          |           |                   |               |               |
| 28.032.200           | 0         |                   | 28.032.200    | 93            |
| <b>ICBF</b>          |           |                   |               |               |
| 42.043.900           | 0         | 0                 | 42.043.900    | 93            |
| <b>ESAP</b>          |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| <b>MEN</b>           |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                      |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar        |
| Salud                  | 16                             | 240.198.600                         | 240.198.600          |
| Pensión                | 5                              | 617.003.800                         | 617.003.800          |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 19.891.100                          | 19.891.100           |
| CCF                    | 25                             | 189.028.400                         | 189.028.400          |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0                    |
| ICBF                   | 1                              | 42.043.900                          | 42.043.900           |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0                    |
| SENA                   | 1                              | 28.032.200                          | 28.032.200           |
| <b>TOTALES</b>         | <b>49</b>                      | <b>1.136.198.000</b>                | <b>1.136.198.000</b> |



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

9 F 3 8 0 3 0 A 5 9 7 E C F F 7

**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 23 días del mes de Marzo 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **80124259**

**RAMIREZ VARGAS**  
APELLIDOS

**VICTOR MANUEL**  
NOMBRES

*Victor M. Ramirez U.*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-AGO-1981**

**GIRARDOT**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75**  
ESTATURA

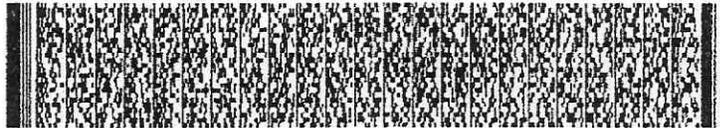
**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**05-NOV-1999 SANTAFE DE BOGOTA DC**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-1500115-57082593-M-0080124259-20000715

1108200187A 01 088723191

NO SIRVE COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

Republica de Colombia  
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

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



**151419-T**

**VICTOR MANUEL  
RAMIREZ VARGAS  
C.C. 80124259**

**RESOLUCION INSERIPCION 204  
UNIVERSIDAD JAVERIANA**

**FECHA 01/07/2010**

**PRESIDENTE**

*LEONARDO SANCHEZ G.*

**LEONARDO SANCHEZ GARRIDO**

**161911**

Juan Carlos Vargas Jaramillo  
NOTARIO CUARENTA Y DOS  
DEL CIRCULO DE BOGOTA - COLOMBIA  
05 JUL 2018  
ESTE DOCUMENTO  
ES COPIA DEL ORIGINAL  
FUE PRESENTADA PARA ESTA  
PRESENCIA DE AUTENTICACION

NO SIRVE COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

*[Handwritten signature]*

**FIRMA DEL TITULAR**

**76379**

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

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



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

094E092B7403A697

**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 **OLGA INES SARMIENTO SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 20643927 de GUASCA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 29469-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 21 días del mes de Marzo 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **20643927**

**SARMIENTO SANCHEZ**  
 APELLIDOS

**OLGA INES**  
 NOMBRES

FIRMA *[Handwritten Signature]*




**INDICE DERECHO**

FECHA DE NACIMIENTO **20-MAY-1960**  
**GUASCA**  
 (CUNDINAMARCA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65** **B+** **F**  
 ESTATURA G.S. RH SEXO

**08-MAR-1979 GUASCA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten Signature]*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 IVAN DUQUE ESCOBAR



A-1500109-45 108051-F-0020643927-20021002 01915 02275A 02 113050921

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

**29469-T**

OLGA INES  
SARMIENTO SANCHEZ  
C.C. 20.649.927  
RESOLUCION INSCRIPCION 462-T  
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

FECHA 4-VII-91

00037012

Presidente



00037012

*Olga Ines Sarmiento*

FIRMA DEL TITULAR

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