

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

NIT. 860.00	9.578-6			RCE C	ONTRAT	ros				
977	EXPEDICIÓN FA, D.C.	_	UCURSAL HAPINERO			COD.SUC	14	NO.PÓLIZA		ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DES	DE A LAS NO HORAS	VIGENCI DÍA MES	IA HASTA S AÑO	A LAS HORAS			MOVIMIENTO		
04 10 2024	03 10 2	024 00:00	31 03	2025	23:59	EMISION OF	IGINAL			
		DAT	OS DEL TOM	ADOR / GAR	NTIZADO					
NOMBRE O RAZON SOCIAL	UNION TEMPORAL	CLEAN BOGOTA						DENTIFICACIÓ	N NIT: 90	01.677.292-8
DIRECCIÓN: CALLE 6	5 # 50 B 20			CIL	IDAD: E	BOGOTA, D.C.	DISTRITO	CAPITAL TELI	ÉFONO:	5402029
		DATO	E DEL AREC	UDADO IDES	FFIGURATIO			•		
ASEGURADO:	IMPRENTA NACIONA		S DEL ASEGI	UKADO / BEI	IEFICIARIO	<u> </u>		IDENTIFICACIÓN	. NPT-	: 830.001.113-1
DIRECCIÓN: CR 66 N		12 02 002011.017		CII	DAD: BO	DOOTA D.C.				
	1113 - IMPRENTA NACIO	NAL DE COLOMBIA	<u></u>		DAU: BO	OGOTA, D.C.,	DISTRITUC	APITAL TE	ELÉFONO	4578000
90			OBJETO	DEL SEGUR)					
CON SUJECIÓN A	LAS CONDICIONES GEN	ERALES DE LA I				2020 - 132	9-P-06-000	10-E-BCE-002A	-D00T /	/ 31-03-22
AMPARAR LOS PERJUICI LA LEY, POR LESION, SERVICIO INTEGRAL DE DETALLADAS EN LOS REG	BEÑALADO EN CADA AMPARI OS MATERIALES CAUSADOS MUERTE O DAÑOS À BIE ASEO Y CAFETERIA INCL DUISITOS TECNICOS.	A TERCEROS, DERIVA NES, OCASIONADOS PO UIDOS EQUIPOS E INS	DOS DE LA RE. DR CAUSA DE UMOS PARA SU EROS AFECTADO	SPONSABILIDA LA EJECUCION, EJECUCION,	DE LA OR POR EL TER NACIONAL	IMPRENTA Empresa In	A 134175, ((5) MESES, A NACION, dustrial y C	AL DE COLO	CON LAS C	
RIESGO: PRESTACION	DE CERUICIOS			PANOS		AFOC	10.4	106	-	
RIESGO: PRESTACION	DE SERVICIOS						1 ay			
AMPAROS		DEDUCIBLE		VIGENCIA	VIGENC	IA S	FIR MAG		$\neg \wedge \forall$)
PREDIOS LABORES Y O	PERACIONES	10.00 % DEL VALOR		DESDE 03/10/2024	HASTA 31/03/2		ACTUAL ,000,000.0	0	—— <i>y</i>	١
CONTRATISTAS Y SUBC	ONTRATISTAS	PERDIDA - Minimo: 10.00 % DEL VALOR		03/10/2024	31/03/2	025 \$260	,000,000.0	0		
VEHICULOS PROPIOS Y		PERDIDA - Minimo: 10.00 % DEL VALOR PERDIDA - Minimo:	DE LA	03/10/2024	31/03/2	025 \$260	,000,000.0	0		
ACLARACIONES							<u> </u>			
PARTICIPANTES CONSORC NOMBRE NYR INTEGRAL SERVICE CONTINENTAL DE LIMPIE VSYA SAS	IO - UNION TEMPORAL : COMPANY S.A.S. BIC ZA SAS		900 900	FICACION F 064747-2 1592281-7 450900-2	ARTICIPACI 50. 25. 25.	00 00				
VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA		TOTAL	A PAGAR	VALOF	ASEGURAD	O TOTAL	PLAN DE	PAGO
\$ *****318,767.00	\$ ******3,000.00	\$ *****61.	135.00	\$ ***	*******382.9	902.00 \$	******260,000	000 00	CONT	ADO

US EXPEDICION.	<u>IVA</u>	TOTAL A PAGAR	IVALOR ASEGURADO TOTAL I	PLAN DE PAGO
3,000.00	\$ ******61,135.00	\$ *********382,902.00	\$ *****260,000,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEOURO	
CLAVE	N DE PART.	NOVERE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OMBIA LTDA 14381	5 100.00			
	INTERMEDIARIO CLAVE	\$ ********\$,000.00 \$ *******61,135.00 INTERMEDIARIO CLAVE % DE PART.	\$*******3,000.00 \$*******61,135.00 \$******382,902.00 INTERMEDIARIO CLAVE % DE PART. NOMBRE COMPAÑIA	\$******3,000.00 \$******61,135.00 \$******382,902.00 \$*****260,000,000.00 INTERMEDIARIO CLAVE % DE PART. NOMBRE COMPAÑIA % PART.

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.



FIRMA TOMADON

14-40-101067778

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianza STED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

(jp)	CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.							SUCUR		·		COD.SUC NO.POLIZA 14 14-40-101067778			
60		,	_					CHAPIN			j	14	14-40-101	06///8	0
	PECH	IA EXPE MES	EDICIÓN AÑO	DÍA	GENCIAT MES	AÑO	A LAS HORAS	DÍA	IGENCU MES	A HASTA AÑO	A LAS HORAS		TIPO MO	VIMIENTO	
apr.	04	10	1 2024	03	1 10 I	2024	00:00	31	1 03	1 2025	23:59	EMISION ORIG			
Gar.	04	10	2024	03	"	2024	00:00] "	03	2025	23.59	EWISION ORIG	III AAL		
							DAT	OS DEL	TOMA	DOR / GA	RANTIZAL	00			
tipe :	NOMBI SOCIAI	RE O RA	ZON	UNION T	EMPORA	L CLEAN B	OGOTA						IDENT	IFICACIÓN	NIT: 901.677.292-8
in.										100		DOOT DO DI	TDITO OADIT	. ITE. FES	NO 5400000
	DIREC	CION: C	ALLE 65 #	50 B 20						Ci	UDAD:	BOGOTA, D.C., DIS	STRITO CAPIT.	AL TELEFO	NO: 5402029
tiger"							DATO	S DEL A	SEGUI	RADO / E	ENEFICIA	RIO			
12mi	ASEGL	JRADO:		IMPREN'	TA NACIO	NAL DE C	OLOMBIA						IDENT	FICACIÓN	NIT: 830.001.113-1
	DIREC	CION: C	R 66 NRO	. 24 - 09						CI	UDAD: E	BOGOTA, D.C., DIS	STRITO CAPITA	AL IELE	FONO: 4578000
ilga-	BENEF	ICIARIO	830001113	3 - IMPRENT	TA NACION	AL DE COLO	OMBIA								
=															
	AMPAR	os				DEDUCI	BLE			VIGENCIA DESDE	VIGENCI HASTA	A SUMA ACT			
	RESPO	NSABILI	DAD CIVIL	PATRONA	L.	10.00	& DEL VALO	R DE LA	a	3/10/2024					
							A - Minimo			•		•			
(go	RESPO	NSABILI	DAD CIVIL	CRUZADA			% DEL VALO A - Minimo			3/10/2024	4 31/03/20	25 \$260,000	,000.00		
dian	GASTO	S MEDIC	os				DEL VALO			3/10/2024	4 31/03/20	25 \$260,000	,000.00		
					_		A - Minimo								
Marie I	DANO	EMERGEN	TE Y LUCR	O CESANT	E		% DEL VALO: A - Minimo			13/10/2024	4 31/03/20	25 \$260,000	, 000.00		
des.	PERJU	ICIOS E	XTRAPATRI	MONIALES		10.00	DEL VALO	R DE LA	0	3/10/2024	4 31/03/20	/03/2025 \$260,000,000.00			
						PERDID	A - Minimo	: 1.00 S	VIMME						

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-40-101067778

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FNANCERA

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Flanzas

FIRMA TOMADOR

DLF143815E



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

(0.1		Nľ	T. 860.009.	578-6					J	DECRE	TO 1082 D	E 2015					
Opei		CIU	DAD DE EX BOGOTA		N			SUCURS				COD.SU	С	NO.PÓL 14-44-1012		ANE	EXO
Elger Elger Olgan	FECH DÍA 04	A EXPE MES 10	DICIÓN AÑO 2024	DÍA 03	GENCIA MES 10	DESDE AÑO 2024	A LAS HORAS 00:00	DÍA 31	GENCIA MES 03	AÑO 2028	A LAS HORAS 23:59	EMISION	ORIGINAL	PO MOVIMI	ENTO		
ja e		RE O R	AZON	UNION	TEMPO	RAL CLEAN		IOS DEL	IOMAL	JUN / GAI	RANTIZADO			IDENTIFIC	ACIÓN N	IT: 901.6	77.292-8
` \`Zz	SOCIA DIREC		CALLE 65 #	50 B 20						Tc	IUDAD: E	BOGOTA D	.C., DISTRIT) CAPITAL	TELÉFON	10.	5402029
(Cod													,		1.222. 0.0		0 102020
etterii:	ACECI	RADO	,	_			DAT	OS DEL	ASEGU	RADO / BI	ENEFICIARIO)					
		ICIARIO		IMPREN	TA NAC	IONAL DE C	COLOMBIA							IDENTIFIC	ACIÓN	NIT: 830	.001.113-1
	DIREC	CIÓN:	CR 66 NR	O. 24 - 09						С	IUDAD: BO	OGOTA, D.	C., DISTRITO	CAPITAL	TELÉFO	ONO	4578000
elje-i	ADICIO	NAL:															
								OB	JETO D	EL SEGUI	RO						
	134175	OUE 1	TIENE POR (OBJETO PRI	ESTAR EI	L SERVICIO	DEL INCUMPLI INTEGRAL DE EN LOS REQUI	ASEO Y (CAFETERI ECNICOS.	IA INCLUTI	NES A CARGO DO FOUT ROS MACION OF ECOLOR	IMPRE Empres	NTA NACI	ONAL DE y Comerc	COLOM	IBIA	COMPRA NCO (5)
(M.)									AMP	ARUS			1 /	NAM		+	
(per	RIESGO	PRES	TACION DE	SERVICI	os 							·	FIRM	100		X	
(ja - '	AMPARO	s							VIGE	NCIA DES	DE VIGENCI	A HASTA	SUMA ASE	G/ACTUAL			
Gad Gad	PAGO I	E SALA		STACIONE		ales legali	es e indemn	IIZACIONI	ES 0	3/10/202 3/10/202	4 31/0	9/2025 3/2028 9/2025	\$38,572, \$28,929, \$19,286,	371.03			
ija Gud													¥17,200,				
Šas.	PARTIC NOMBRE NYR IN	EGRAL NTAL D	ONES CONSORCIO SERVICE CO E LIMPIEZA	MPANY S.A					90059	ICACION 64747-2 92281-7 50900-2	PARTICIPACI 50. 25. 25.	00 00					

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****348 ,563.00	\$ ********8,000.00	\$ *****67,747.00	\$ *******424,310.00	\$ ******86,788,113.08	CONTADO
	INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO	
NOMBRE	QAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO

PATRIMONIO SEGUROS DE COLOMBIA LTDA 143815 100.00

SUPERINTENCENCIA FINANCIERA DE COLONIESA

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

14-44-101220357 FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fia



ISTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

		AD DE EXF BOGOTA,					SUCURS Chapine		-		COD.SUC	NO.PÓLIZA 14-44-101220357	ANEXO 0
FECH DÍA 04	IA EXPE MES 10	DICIÓN AÑO 2024	DÍA 03	SENCIA MES 10	DESDE AÑO 2024	A LAS HORAS 00:00	DÍA 31	GENCIA I MES 03	HASTA AÑO 2028	A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIGINA	TIPO MOVIMIENTO	
						DA	TOS DEL	TOMAD	OR / GARA	NTIZADO			

NOMBRE O RAZON SOCIAL

UNION TEMPORAL CLEAN BOGOTA

IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.292-8

DIRECCIÓN: CALLE 65 # 50 B 20

CIUDAD:

BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO:

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:

IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN NIT: 830.001.113-1

DIRECCIÓN: CR 66 NRO. 24 - 09

CIUDAD:

BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL

TELÉFONO 4578000

5402029

ADICIONAL:



PAGINA WEB







CORRESPONSALES BANCARIOS















Pagos con convenio "No aplica para transferencias



Banco de Bogotá (

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

	VALOR PRIMA NETA \$ *****348,563.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *******8,000.00	IVA \$ ******67,747.00	TOTAL A PAGAR \$********424,310.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *******86,788,113.08	PLAN DE PAGO CONTADO
ĸ ^j		INTERNIEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO	
	NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
	PATRIMONIO SEGUROS	DE COLOMBIA LTDA 14381	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECÍFICAN EN ESTE CUADRO.

IN FRANCERA	TANTO EL ASEGURAD	DOR COMO EL TOMADOR, PRE OTIFICACIONES <u>LA DIRE</u> CCIÓ	STARAN SU COLAB	AR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTI ORACIÓN ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.	: PÓLIZA, POR LO
¥ 5		FORMA DE PAGO		ALA RESERTA MANTA IN LA CARLA DE LA CAR	REFERENCIA
	BANCO	CHEQUE No.	VALOR		PAGO:
					1100211631449-4
8 J			<u> </u>	(415) 7709998021167 (8020) 11002116314494 (3900) 000000424310 (96) 20251003	

EFECTIVO CHEQUE TOTAL \$

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101220357, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 04 días del mes de OCTUBRE de 2024

14-44-101220357

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



CHEQUE TOTAL \$

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

		_		KO 8.A.	•					RCE C	ONTRAT	os		
			009.57	78-6 EDICIÓN	1	-		SUCURS	· A I		- 1	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
×	CIO		OTA, I		•			CHAPINE			ŀ	14	14-40-101067778	0
DÍA	HA EXPE	A	ÑΟ	VIA DÍA 03	GENCIA I MES	AÑO	A LAS HORAS	B DIA	GENCIA MES	AÑO	A LAS HORAS 23:59	EMISION OBICI	TIPO MOVIMIENTO	
04	10	20:	24	03	10	2024	00:00	31 DATOS DEL		2025 OR / GARA	<u> </u>	EMISION ORIGIN	NAL	
NOME SOCI	BRE O R	AZON		UNION	TEMPOR	AL CLEA	N BOGOTA		TOTALL	OICT ONIT	ATTECO O		IDENTIFICACIÓN	NIT: 901.677.292-8
DIREC	CCIÓN: (CALLE	65 # 5	50 B 20						CIU	DAD: E	BOGOTA, D.C., DIS	TRITO CAPITAL TELÉ	FONO: 5402029
							D	ATOS DEL A	ASEGNO	ADO JEÉN	EFICIADIO			
ASEG	URADO:			IMPREN	TA NACI	ONAL DE	COLOMBIA		- INCOUNT	JA DO F BEI	LI IOMINIO	·	IDENTIFICACIÓ	N NIT: 830.001.113-1
DIREC	CCIÓN:	CR 66	NRO	. 24 - 09						CIUI	DAD: BO	OGOTA, D.C., DIST	RITO CAPITAL TEI	ÉFONO 4578000
BENE	FICIARIO):								•				
	PAG	INA	· w	E 9.		***************************************			Pog	WESTA.	•	RRESPONSA	NES BANCARI	OS .
	ph									•	Carul	Sup.	er) (SURE) ER Bancolom	
	VIS	A	Masta	(Care)	ZOLHOPA LAZARA	S.					éxți	to geo	Continues A	
	_			Bar	oco do		s con c	***************************************				a transfere		
				Gru	DO	omt		. *				enta Corrient enta Conveni	e 008465445 o 47189	
	***************************************	***************************************	***************************************						***************************************		NACIONA B COLONA	Empresa Indu	ACIONAL DE COL strial y Comercial del	OMBIA Estado
												PROBACIO	on de poliza bre 2024	
	OR PRIMA		- 1		EXPEDIC			VA		•	A PAGAR	VALORPA	EGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
-	318	3,767.0	<u> </u>	\$	****3,000	EDIARIO	\$	***61,135.00		\$	*******382,9		*260,000,000.00	CONTADO
MOME	BRE					CLAVE	% 1	DE PART.		NOMBRE CO	MPAÑA.	270 174000	% PART.	VALOR ASEGURADO
LA MO DARA QUEDA ESPEC	RA EN EL DERECHO A EXPRES IFICAN EI SEGURO	PAGO A SEG AMEN' N ESTE S DE E	DE LA GUROS TE CON CUAD	PRIMA O DEL ESTA IVENIDO O RO.	QUE LAS O ESERVA E	ERTIFICADO ARA EXIGI BLIGACION L DERECHO	OS O ANEXO R EL PAGO D NES DE SEGU O DE REVISA	UROS DEL ES AR Y HACER A	STADO S.A	A. SE REFIER	E UNICAME	NTE AL OBJETO Y OF	ERMINACION AUTOMATIC ISION DE LA EXPEDICION BSERVACIONES DE LA(S) (I VIGENCIA DE LA PRESEN	GARANTIA(S) QUE SE
			TIFICA	CIONES L	A DIRECC	<u>IÓN DE SEC</u>	SU COLABO SUROS DEL E		ES CRA.	7 NO. 57 -67 -	TELEFONO.	: 2172417 - BOGOTA,	D.C.	
-	DAMO				E PAGO	T	11.65	1						REFERENCIA
1	BANC	'	C	HEQUI	E NO.	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	ALOR							PAGO: 1100211631455-9
	ECTIV							(41	5) 770999	8021167 (80	20) 1100211	6314559 (3900) 0000	000382902(96)20251003	
7 LT.	::	-						ı						