**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES**
**EJÉRCITO NACIONAL**
**DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO**
**DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN**

**EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**

En su condición de Ordenador del Gasto DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, cargo en el que fue nombrado, mediante HR No. 2021315009973543 del 06 de Agosto de 2021 y en la Orden Semanal No. 037 art. 096 Literal A del 10 de Septiembre de 2021, debidamente facultado para celebrar contratos mediante Resolución 0068 del 11 de enero de 2022, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015, la Resolución Ministerial 6302 del 31 de Julio de 2014 "Manual de Contratación" y demás normas concordantes, reglamentarias y complementarias, y quien representa por la delegación conferida al **MINISTERIO DE DEFENSA** y que en el texto de este documento se denominará **DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN,**

**CONSIDERANDO:**

1. Que de conformidad con lo expresado en la Aceptación de Oferta **No. 419-DMMED-BR14-2022**, el oferente contratista deberá aportar a la Entidad, DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, las garantías de Cumplimiento y sus amparos en los términos indicados a continuación y las solicitadas en el contrato.
2. Que una vez aportada la garantía, el ordenador del gasto cuenta con la obligación de revisar y validar la información en ella consignada.

En razón a las anteriores consideraciones,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Aprobar la garantía aportada por el contratista, bajo los siguientes criterios:

| DATOS | GARANTÍAS |
|---|---|
| Entidad Contratista: | **IPS SALUD INTEGRAL PREVENTIVA S.A.S** |
| Nit. | 901.187.413-1 |
| Nombre del representan legal | **RAMIRO ALEXANDER CARMONA CASTRILLÓN** |
| C.C representan legal: | 71.189.980 de Puerto Berrio |
| Objeto del contrato: | **"CONTRATAR LOS SERVICIOS DE EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO IMÁGENES DIAGNÓSTICAS Y RX DE ALTA MEDIA Y BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL MUNICIPIO DE PUERTO DE BERRIO ANTIOQUIA PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN PARA LA VIGENCIA 2022".** |
| Aseguradora: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| NIT Aseguradora: | 860.009.578-6 |
| Póliza Número y Fecha : | 55-46-101015327 02/08/2022 |
| Cobertura y Vigencia de la Garantía: | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO : 21/07/2022 HASTA 30/03/2023 |
| Valor Asegurado: | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: $ 2.800.000,00 |
| Cobertura y Vigencia de la Garantía: | CALIDAD DEL SERVICIO: 21/07/2022 HASTA 30/11/2023 |
| Valor Asegurado: | CALIDAD DEL SERVICIO: $ 2.800.000,00 |
| Cobertura y Vigencia de la Garantía: | PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES: 21/07/2022 HASTA 30/11/2025 |
| Valor Asegurado: | PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES: $ 1.400.000,00 |
| Cobertura y Vigencia de la Garantía: Valor Asegurado: | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: No. 55-54-101001855 DESDE 21/07/2022 HASTA 30/11/2022 $ 200.000.000,00. |

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Ordenar el archivo del presente acto dentro del expediente contractual correspondiente.
Dada en Medellín el 03 de agosto del 2022.

Mayor **OSCAR FERNANDO SÁENZ HAMON**
Subdirector Administrativo Dispensario Médico de Medellín

Elaboro: SV. KENNETH REINA
Analista Contratos DMMED

Vo. Bo: PS. ABG. ANA CECILIA VILLEGAS TAMAYO
Asesor jurídico contratos DMMED

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| PEREIRA | PEREIRA | 55 | 55-46-101015327 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | 08 | 2022 | 21 | 07 | 2022 | 00:00 | 30 | 11 | 2025 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IPS SALUD INTEGRAL PREVENTIVA SAS | IDENTIFICACIÓN | NIT: 901.187.413-1 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN: CARRERA 5 N 48-03 | CIUDAD: PTO BERRIO, ANTIOQUIA | TELÉFONO: | 8330585 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | LA NACION-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN | IDENTIFICACIÓN | NIT: 901.541.037-1 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN: CR 77 C NRO. 51 - 136 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA | TELÉFONO | 3695020 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 415-DGMED-BR14-2022 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO , IMAGENES DIAGNOSTICAS Y RX DE ALTA MEDIA Y BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO ANTIOQUIA, PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN PARA LA VIGENCIA 2022

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CALIDAD DEL SERVICIO | 21/07/2022 | 30/11/2023 | $2,800,000.00 | |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 21/07/2022 | 30/03/2023 | $2,800,000.00 | |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 21/07/2022 | 30/11/2025 | $1,400,000.00 | |

### ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE EXCLUYE EL AMPARO DE CALIDAD DE ELEMENTOS, ADICIONAL SE ACLARA EL ASEGURADO/BENEFICIARIO Y SE INCLUYE LA SIGUIENTE NOTA:
- SE ACLARA EXPRESAMENTE QUE LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SE MODIFICAN.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ****(15,806.00) | $ **********0.00 | $ ****(3,003.00) | $ **********(18,810.00) | $ ********7,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART | NOMBRE COMPAÑIA | % PART | VALOR ASEGURADO |
| ANDRES GOMEZ ALVAREZ | 163502 | 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 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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA***

55-46-101015327

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zacante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | CODIGO | NO. PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| PEREIRA | PEREIRA | 55 | 55-46-101015327 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE: DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA: DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | 03 | 2022 | 21 | 07 | 2022 | 00:00 | 30 | 11 | 2025 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | IPS SALUD INTEGRAL PREVENTIVA SAS | IDENTIFICACIÓN | NIT: 901.167.413-1 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN: | CARRERA 5 N 48-03 | CIUDAD: PTO BERRIO, ANTIOQUIA | TELEFONO: 8330595 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | LA NACION-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN | IDENTIFICACIÓN | NIT: 901.541.037-1 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN: | CR 77 C NRO. 51 - 136 | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA | TELÉFONO: 3605020 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 / ACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-39 PISO 12 - TELEFONO: 5134482 - PEREIRA*

55-46-101015327

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zuranis B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

## RCE CONTRATO ESTATAL

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.POLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| PEREIRA | PEREIRA | 55 | 55-54-101001855 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | 08 | 2022 | 21 | 07 | 2022 | 00:00 | 30 | 11 | 2022 | 23:59 | ANEXO NO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IPS SALUD INTEGRAL PREVENTIVA SAS | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.187.413-1 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN: CARRERA 5 N 48-03 | CIUDAD: PTO BERRIO, ANTIOQUIA | TELÉFONO: | 8330595 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | IPS SALUD INTEGRAL PREVENTIVA SAS | | IDENTIFICACION NIT: 901.187.413-1 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN: CARRERA 5 N 48-03 | CIUDAD: PTO BERRIO, ANTIOQUIA | TELÉFONO | 8330595 |

BENEFICIARIO: 901187413 - IPS SALUD INTEGRAL PREVENTIVA SAS Y/O TERCEROS AFECTADOS

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A RADIS 04-09, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y SOBRE EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. 419-HRMED-HRC4-2022 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO ( IMAGENES DIAGNOSTICAS Y RX DE ALTA MEDIA Y BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO ANTIOQUIA, PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN PARA LA VIGENCIA 2022

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| PERJUICIOS LABORALES Y OPERACIONALES | 21/07/2022 | 30/11/2022 | $200,000,000.00 | |

DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV

### ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA EL ASEGURADO/BENEFICIARIO Y SE INCLUYE LA SIGUIENTE NOTA:
- SE ACLARA EXPRESAMENTE QUE LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.
- BENEFICIARIO: NOMINADO-EJECUTADO-DISPAN BOG - DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN Y/O LOS TERCEROS AFECTADOS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SE MODIFICAN.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICION | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $**********0.00 | $**********0.00 | $**********0.00 | $**********0.00 | $**********200,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % PARTIC | NOMBRE COMPAÑIA | % PART | VALOR ASEGURADO |
| ANDRES GOMEZ ALVAREZ | 553502 | 100.00 | | | |

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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA*

55-54-101001855

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zapata R. - Secretaria General

FIRMA AUTORIZADA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

## RCE CONTRATO ESTATAL

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | CODIGO | NO.POLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| PEREIRA | PEREIRA | 55 | 55-54-101001855 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | 08 | 2022 | 21 | 07 | 2022 | 00:00 | 30 | 11 | 2022 | 23:59 | ANEXO NO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IPS SALUD INTEGRAL PREVENTIVA SAS | IDENTIFICACIÓN | NIT: 901.187.413-1 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN: | CARRERA 5 N 48-03 | CIUDAD: PTO BERRIO, ANTIOQUIA | TELEFONO: 8330595 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO: | IPS SALUD INTEGRAL PREVENTIVA SAS | IDENTIFICACIÓN | NIT: 901.187.413-1 |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN: | CARRERA 5 N 48-03 | CIUDAD: PTO BERRIO, ANTIOQUIA | TELEFONO: 8330595 |

BENEFICIARIO: 901187413 - IPS SALUD INTEGRAL PREVENTIVA SAS Y/O TERCEROS AFECTADOS

OBJETO ACLARATORIO

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 POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 3124492 - PEREIRA*

55-54-101001855

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zapata B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

ANEXO AL CERT

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA