SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A. — SEGUROS DEL ESTADO GENERALES — Nit. 860009578-6 — 47189 — iRecaudo

Nro. de Referencia de Pago	10000048440343
Fecha de Emisión	14/07/2023

		Fecha de Pago		
		DIA	MES	AÑO
Consignado Por:	ES DE SEGUROS LIMITADA			
Valor a Pagar:	$9,520.00			
Cantidad de Documentos a Pagar	1	Fecha Vencimiento Boleta	19/07/2023	

Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

Lugares de Pag BANCOLOMBIA

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

CLIENTE

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A. — SEGUROS DEL ESTADO GENERALES — Nit. 860009578-6 — 47189 — iRecaudo

Nro. de Referencia de Pago	10000048440343
Fecha de Emisión	14/07/2023

	Fecha de Pago		
	DIA	MES	AÑO
Nombre de quién realiza la consignación: ES DE SEGUROS LIMITADA			
Teléfono:	TOTAL A PAGAR	$9,520.00	

(415)7709998021167(8020)10000048440343(3900)00000000009520(96)20230719

Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

FORMA DE PAGO	Código del Banco	Nº de Cheque	Nº de Cuenta	Valor
CHEQUE				
			Total Pagado	

Lugares de Pag BANCOLOMBIA

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

BANCO - CHEQUE

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

SEGUROS DEL ESTADO S.A. — SEGUROS DEL ESTADO GENERALES — Nit. 860009578-6 — 47189 — iRecaudo

Nro. de Referencia de Pago	10000048440343
Fecha de Emisión	14/07/2023

	Fecha de Pago		
	DIA	MES	AÑO
la consignación: DA			
	TOTAL A PAGAR	$9,520.00	

)7709998021167(8020)10000048440343(3900)00000000009520(96)20230719

sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

OMBIA

Total de Efectivo	$
Total Pagado	$

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

diligenciado por el aplicativo iRecaudo. La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel (papel para fotocopiado). No se aceptan formatos impresos en papeles químicos tipo FAX. La impresión mpresora láser de alta resolución. Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal del Banco con la forma de pago previamente diligenciada en cada una de ellas.

BANCO - EFECTIVO

9 80 230505 EMVCO

Redeban

JUL 14 2023 11:07:53 REMDES 9.80

CORRESPONSAL BANCOLOMBIA

MULTIPAGAS UNICENTRO P
CLL 11 34 78 PISO 2

UNICO: 3007025208 TER: A000K463
RECIBO: 033260 RRN: 045717
APRO: 411908

RECAUDO
ONVENIO: 47189
EGUROS DEL ESTADO S
EF: 10000048440343

VALOR $ 9.520

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** COMERCIO ***

B1

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

CLIENTE

SEGUROS DEL ESTADO S.A. — SEGUROS DEL ESTADO GENERALES — Nit. 860009578-6 — 47189 — iRecaudo	Nro. de Referencia de Pago	10000048440382
	Fecha de Emisión	14/07/2023
Consignado Por: ES DE SEGUROS LIMITADA	Fecha de Pago DIA / MES / AÑO	
Valor a Pagar: $19,040.00		
Cantidad de Documentos a Pagar: 1	Fecha Vencimiento Boleta	19/07/2023

Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

Lugares de Pag BANCOLOMBIA

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

BANCO - CHEQUE

SEGUROS DEL ESTADO S.A. — SEGUROS DEL ESTADO GENERALES — Nit. 860009578-6 — 47189 — iRecaudo	Nro. de Referencia de Pago	10000048440382
	Fecha de Emisión	14/07/2023
Nombre de quién realiza la consignación: ES DE SEGUROS LIMITADA	Fecha de Pago DIA / MES / AÑO	
Teléfono:	TOTAL A PAGAR	$19,040.00

(415)7709998021167(8020)10000048440382(3900)00000000019040(96)20230719

Debe tener sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

FORMA DE PAGO	Código del Banco	Nº de Cheque	Nº de Cuenta	Valor
CHEQUE				
			Total Pagado	

Lugares de Pag BANCOLOMBIA

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS

BANCO - EFECTIVO

SEGUROS DEL ESTADO S.A. — SEGUROS DEL ESTADO GENERALES — Nit. 860009578-6 — 47189 — iRecaudo	Nro. de Referencia de Pago	10000048440382
	Fecha de Emisión	14/07/2023
a consignación: DA	Fecha de Pago DIA / MES / AÑO	
	TOTAL A PAGAR	$19,040.00

)7709998021167(8020)10000048440382(3900)00000000019040(96)20230719

sello y firma de entidad recaudadora para que tenga validez de comprobante de pago

MBIA

Total de Efectivo	$
Total Pagado	$

Recuerde llevar los comprobantes separados para pago en Banco

diligenciado por el aplicativo iRecaudo. La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel (papel para fotocopiado). No se aceptan formatos impresos en papeles químicos tipo FAX. La impresión presora láser de alta resolución. Se deben presentar todas las copias de la impresión en la Sucursal del Banco con la forma de pago previamente diligenciada en cada una de ellas.

9.80 230605 EMVCO

Redeban

JUL 14 2023 11:08:20 REMDES 9.80
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS UNICENTRO P
CLL 11 34 78 PISO 2
C. UNICO: 3007025208 TER: A000K463
RECIBO: 033262 RRN: 045719
APRO: 365947
RECAUDO
CONVENIO: 47189
SEGUROS DEL ESTADO S
REF: 10000048440382

VALOR $ 19.040

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** COMERCIO ***

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
SOGAMOSO	AGENCIA SOGAMOSO	51	51-46-101014590	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	07	2023	17	02	2023	00:00	27	11	2023	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
SANTACRUZ BRAVO, MARY JIMENA	CC: 37.081.119

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 54 64 A 75 AP 304 TO 7	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3104640415

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN NIT:
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	899.999.034-1

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CENTRO MINERO - VDA MORCA KM 7 SECTOR BATÁ	SOGAMOSO, BOYACA	7721313

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 LIMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.4638803 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE IMPARTE EL CENTRO MINERO EN EL ÁREA DE BILINGUISMO EN EL PROGRAMA DE FORMACION VIRTUAL DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE SEGUN TERMINOS, CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES EXPRESAS EN EL CONTRATO

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17/02/2023	27/11/2023	$3,104,265.50	$2,108,804.80

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION SE ACLARA QUE:

1. SE AJUSTA EL VR. ASEGURADO A LASS GARANTIAS INICIALMENTE CONTRATADAS SEGUN ADICIONAL REALIZADO AL CONTRATO CO1.PCCNTR.4638803, VR. INICIAL $21,089,040; VR.ADICIONAL $9,954,615; VR. TOTAL $31,042,655.

2. SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS A LAS GARANTIAS INICIALMENTE CONTRATADAS SEGUN ADICIONAL REALIZADO AL CONTRATO CO1.PCCNTR.4638803.

3. LOS DEMAS TERMINOS, CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES CONTINUAN INMODIFICABLES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******8,000.00	$ **********0.00	$ *******1,520.00	$ **********9,520.00	$ ********3,104,265.50	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART	DISTRIBUCIÓN COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA	% PART	VLR ASEGURADO
CLASS ASESORES DE SEGUROS LIMITADA	93098	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 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

51-46-101014590

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2180977, 601-6019330

DLF093098B

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
SOGAMOSO	AGENCIA SOGAMOSO	51	51-46-101014590	

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	07	2023	17	02	2023	00:00	27	11	2023	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
SANTACRUZ BRAVO, MARY JIMENA		CC. 37.081.119
DIRECCIÓN: CR 54 64 A 75 AP 304 TO 7	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELEFONO:** 3104640415

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		NIT. 899.999.034-1
DIRECCIÓN: CENTRO MINERO - VDA MORCA KM 7 SECTOR BATÁ	**CIUDAD:** SOGAMOSO, BOYACA	**TELÉFONO:** 7721313

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

4.SE ACLARA DIRECCION COMPLETA DEL SENA: CENTRO MINERO VDA MORCA - KM 7 SECTOR BATA TELEFONO: 7721313.

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 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

51-46-101014590

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO

DLF093090B

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
SOGAMOSO	AGENCIA SOGAMOSO	51	51-46-101014590	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	07	2023	17	02	2023	00:00	13	02	2024	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
SANTACRUZ BRAVO, MARY JIMENA	CC: 37.081.119

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 54 64 A 75 AP 304 TO 7	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3104640415

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN NIT:
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	899.999.034-1

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CENTRO MINERO - VDA MORCA KM 7 SECTOR BATÁ	SOGAMOSO, BOYACA	7721313

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. CO1.PCCNTR.4638803 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE IMPARTE EL CENTRO MINERO EN EL ÁREA DE BILINGÜISMO EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN VIRTUAL DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE SEGUN TERMINOS, CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES EXPRESAS EN EL CONTRATO

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17/02/2023	13/02/2024	$3,104,265.50	$3,104,265.50

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION SE ACLARA QUE:

SE AJUSTA EL VR. ASEGURADO A LASS GARANTIAS INICIALMENTE CONTRATADAS SEGUN ADICIONAL REALIZADO AL CONTRATO CO1.PCCNTR.4638803.VR. INICIAL $21.088.040; VR.ADICIONAL $9.954.615; VR. TOTAL $31.042.655.

2. SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS A LAS GARANTIAS INICIALMENTE CONTRATADAS SEGUN ADICIONAL REALIZADO AL CONTRATO CO1.PCCNTR.4638803.

3. LOS DEMAS TERMINOS, CONDICIONES Y ESPECIFICACIONES CONTINUAN INMODIFICABLES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******8,000.00	$ *******8,000.00	$ *******3,040.00	$ **********19,040.00	$ ********3,104,265.50	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VLR ASEGURADO
CLASS ASESORES DE SEGUROS LIMITADA	93098	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 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

51-46-101014590

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

Mary Jimena Santacruz B

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	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
SOGAMOSO	AGENCIA SOGAMOSO	51	51-46-101014590	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	07	2023	17	02	2023	00:00	13	02	2024	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
SANTACRUZ BRAVO, MARY JIMENA			CC. 37.081.119
DIRECCIÓN: CR 54 64 A 75 AP 304 TO 7	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	3104640415

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA			NIT. 899.999.034-1
DIRECCIÓN: CENTRO MINERO - VDA MORCA KM 7 SECTOR BATÁ	**CIUDAD:** SOGAMOSO, BOYACA	**TELÉFONO:**	7721313

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

4.SE ACLARA DIRECCION COMPLETA DEL SENA: CENTRO MINERO VDA MORCA - KM 7 SECTOR BATA TELEFONO: 7721313.

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 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

51-46-101014590

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

Mary Jimena Santacruz B

FIRMA TOMADOR

VIGILADO

DLF0930980