

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE APROBACION DE GARANTIAS	CÓDIGO	GC-F- 03
		VERSIÓN	07
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Marzo-13-2019
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN	FECHA APROB	02/01/2024
		TRD	103-14

ACTA

POR LA CUAL SE APRUEBA PÓLIZA DE SEGURO DE GARANTÍA UNICA DE CUMPLIMIENTO y PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL. ADICIONAL Y PRORROGA N° 2

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

De conformidad con las disposiciones del artículo 23 de la ley 1150 de 2007, se hace necesario aprobar la Póliza de Seguro de Cumplimiento No. 400-47-994000100859 anexo 4 expedida por la compañía ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, tomadas por la Sociedad SAFEDOC S.A.S identificada con Nit No. 901.375.955-6 para amparar el cumplimiento del contrato de prestación de servicios No. 926 de 2024 / CO1.PCCNTR.6394901 de 2024 con su adición y prorroga No. 02, cuyo objeto hace referencia a: **“SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL QUE GARANTICE LA PROTECCIÓN DEL PATRIMONIO DOCUMENTAL EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD ARCHIVÍSTICA AGN Y MINTIC”**.

De conformidad con las disposiciones del artículo 23 de la ley 1150 de 2007, se hace necesario aprobar la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 400 -74- 994000025453 Anexo 4 expedida por la compañía ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA tomadas por la Sociedad SAFEDOC S.A.S identificada con Nit No. 901.375.955-6 - para amparar eventuales reclamaciones de terceros derivadas de la responsabilidad extracontractual que surja de las actuaciones, hechos u omisiones en el marco de la ejecución del contrato de prestación de servicios No. 926 de 2024 / CO1.PCCNTR.6394901 de 2024, con su adición y prorroga No. 02 cuyo objeto hace referencia a: **“SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL QUE GARANTICE LA PROTECCIÓN DEL PATRIMONIO DOCUMENTAL EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD ARCHIVÍSTICA AGN Y MINTIC”**.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Apruébese la Póliza de Seguro de Cumplimiento No. No. 400-47-994000100859 anexo 4 expedida por la compañía ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, tomadas por la Sociedad SAFEDOC S.A.S identificada con Nit No. 901.375.955-6 para amparar el cumplimiento del contrato de prestación de servicio No. 926 de 2024 / CO1.PCCNTR.6394901 de 2024, con su adición y prorroga No 02 por encontrarse de conformidad en lo establecido en el Decreto 1082 de 2015 y por cumplir con las condiciones establecidas contractualmente así:

TOMADOR/ GARANTIZADO			Safedoc S.A.S
DATOS DEL ASEGURADO/ BENEFICIARIO			Municipio de Floridablanca
DETALLE	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO	04/06/2024	20/12/2025	\$ 180.255.772.20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	04/06/2024	20/06/2028	\$90.127.886.10
CALIDAD DEL SERVICIO	04/06/2024	20/12/2025	\$90.127.886.10

ARTÍCULO SEGUNDO: Apruébese la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 400 -74- 994000025453 Anexo 3 expedida por la compañía ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, tomadas por la Sociedad SAFEDOC S.A.S identificada con Nit No. 901.375.955-6 - para amparar eventuales reclamaciones de terceros derivadas de la responsabilidad extracontractual que surja de las actuaciones, hechos u omisiones en el marco de la ejecución del contrato de prestación de servicios No. 926 de 2024 / CO1.PCCNTR.6394901 de 2024, con su adición y prorroga No 02, por encontrarse de conformidad en lo establecido en el Decreto 1082 de 2015 y por cumplir con las condiciones contractuales así:

 Alcaldía Municipal de Floridablanca	ACTA DE APROBACION DE GARANTIAS	CÓDIGO	GC-F- 03
		VERSIÓN	07
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Marzo-13-2019
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103-14

ASEGURADO			Safedoc S.A.S y Municipio de Floridablanca
DATOS DEL ASEGURADO/ BENEFICIARIO			Municipio de Floridablanca y Terceros Afectados
DETALLE	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	04/06/2024	22/03/2025	\$ 284.700.000
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	04/06/2024	22/03/2025	\$ 142.350.000
RCE PATRONAL	04/06/2024	22/03/2025	\$ 142.350.000
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	04/06/2024	22/03/2025	\$ 142.350.000
BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL	04/06/2024	22/03/2025	\$71.175.000
CONTAMINACIÓN	04/06/2024	22/03/2025	\$71.175.000

En Floridablanca a los veintiocho (28) días del mes de marzo de 2025.



DIANA MILENA VILA FLÓREZ
Jefe Oficina de Contratación
Municipio de Floridablanca

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
4008741581

PÓLIZA No: 400-47-994000100859 ANEXO: 4

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA

COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
20 03 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
20 03 2025
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: SAFEDOC SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.375.955-6

DIRECCIÓN: CARRERA 10 N. 56-29 BODEGA 3

CIUDAD: GIRÓN, SANTANDER

TELÉFONO: 3132847616

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.205.176-8

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

IDENTIFICACIÓN: NIT 890.205.176-8

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE

VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO

04/06/2024

20/12/2025

180,255,772.20

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND

04/06/2024

20/06/2028

90,127,886.10

CALIDAD DEL SERVICIO

04/06/2024

20/12/2025

90,127,886.10

BENEFICIARIOS

NIT 890205176 - MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.C01.PCCNTR.6394901, DE FECHA 04 DE JUNIO DEL 2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL QUE GARANTICE LA PROTECCIÓN DEL PATRIMONIO DOCUMENTAL EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD ARCHIVISTICA AGN Y MINTIC.

**NOTA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE APLICA ADICION Y PRORROGA No 2 DE FECHA 19 DE MARZO DE 2025.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***360,511,544.40	VALOR PRIMA: \$ *****266,680	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****50,669	TOTAL A PAGAR: \$ *****317,349
NOMBRE INTERMEDIARIO CLAUDIA MILENA SANCHEZ QUIROGA	CLAVE 10714	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO %	%PART VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: <https://www.solidaria.com.coww.digitalclient/#login>

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000400874158

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CAD820710B07FC7F56

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna * Celular: 310 223 4304 * Correo electrónico: martinezlunaabogados@gmail.com

Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 91 80 * Fax: (601) 791 91 80 * Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradorasolidaria.com.co/recursos/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf>

 Pago exitoso

Número de autorización 201202

jueves, 20 de marzo de 2025, 10:32:01 AM

Detalle

\$317,349.00

Valor Pagado

IVA incluído: \$0.00

Pago a: Aseguradora Solidaria de Colombia

Débito desde: Cuenta de ahorros *****7563

Descripción: POLIZAS

Fecha y hora inicio transacción 2025-03-20 10:30:43

NIT del comercio 8605246546

Número de factura 40087415811

Código Único de Seguimiento 1350113776

Dirección IP: 190.144.124.33

Referencia 1: 198.143.41.6

Referencia 2: 4008741581

Referencia 3: NIT - 901375955

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

4008741649

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000025453 ANEXO:4

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA**

COD. AGE: **400**

RAMO: **74**

PAP:

DIA MES AÑO
20 03 2025

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
20 03 2025 23:59

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
20 06 2025 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

DIA MES AÑO
20 03 2025

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **PRORROGA**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
22 01 2025 23:59

VIGENCIA DESDE

DIA MES AÑO HORAS
20 06 2025 23:59

VIGENCIA HASTA

DIA MES AÑO
20 06 2025

A LAS

DÍAS

149

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SAFEDOC SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.375.955-6**

DIRECCIÓN: **CARRERA 10 N. 56-29 BODEGA 3**

CIUDAD: **GIRÓN, SANTANDER**

TELÉFONO: **3132847616**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SAFEDOC SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.375.955-6**

DIRECCIÓN: **CARRERA 10 N. 56-29 BODEGA 3**

CIUDAD: **GIRÓN, SANTANDER**

TELÉFONO: **3132847616**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **SAFEDOC SAS**

NIT : **901375955**

ITEM: **1** DEPARTAMENTO: **SANTANDER**

CIUDAD: **BUCARAMANGA**

DIRECCION: **BUCARAMANGA**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **COMERCIAL**

MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 284,700,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	284,700,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	142,350,000.00		
	BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL	71,175,000.00		
	RCE PATRONAL	142,350,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	142,350,000.00		
	CONTAMINACION	71,175,000.00		

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/CONTAMINACION**

BENEFICIARIOS

NIT **001 - TERCEROS AFECTADOS**

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO # C01.PCCNTR.6394901 REFERENTE A SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL QUE GARANTICE LA PROTECCIÓN DEL PATRIMONIO DOCUMENTAL EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD ARCHIVÍSTICA AGN Y MINTIC.

ASEGURADO / BENEFICIARIO ADICIONAL: **MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA NIT. 890.205.176-8**

****NOTA**

SE APLICA ADICIÓN Y PRORROGA No 2 DE FECHA 19 DE MARZO DE 2025.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***284,700,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****	GASTOS EXPEDICION: \$ ***10,000.00	IVA: \$ *****1,900	TOTAL A PAGAR: \$ *****11,900
---	---------------------------------	--	------------------------------	---

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	VALOR ASEGURADO
CLAUDIA MILENA SANCHEZ QUIROGA	10714	100.00		

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 DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000400874164

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: **Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá**

CAD820710B07FC7C5F

CLIENTE



CLAUSANCHEZPATRI 0

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

PAGINA: 2

IDENTIFICACION: 901.375.955-6

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	SAFEDOC SAS	901375955-6	BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	284,700,000.00	0	1,900
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					0	1,900	



Pago exitoso

Número de autorización 614202

jueves, 20 de marzo de 2025, 10:26:15 AM

Detalle

\$11,900.00

Valor Pagado

IVA incluído: \$0.00

Pago a: Aseguradora Solidaria de Colombia

Débito desde: Cuenta de ahorros *****7563

Descripción: POLIZAS

Fecha y hora inicio transacción 2025-03-20 10:25:10

NIT del comercio 8605246546

Número de factura 40087416491

Código Único de Seguimiento 1350099158

Dirección IP: 190.144.124.33

Referencia 1: 198.143.41.6

Referencia 2: 4008741649

Referencia 3: NIT - 901375955