

**FORMATO 5**  
**FORMATO AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS COMUNICACIONES**  
**EMITIDAS POR EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.**

Bogotá Julio 28 2025

Señores

**FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.**

Carrera 65 No 11 -83

Ciudad.

Ref.: **No. FNA-VGHA-CD-069-2025**

Yo ASDRUBAL FREDY GUTIERREZ HINCAPIE, mayor de edad y vecino de la ciudad de Bogotá, identificado con C.C No 80.168.663 de la ciudad de Bogotá, actuando en mi calidad de Representante Legal de ELEVATOR CONTROL SYSTEM con NIT 900.565.762-3 y domicilio en Bogotá, entidad que en adelante y para los efectos de la presente, AUTORIZO al FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A., para que las comunicaciones, decisiones y en general toda información que se profiera respecto de la entidad que represento, le sean notificados electrónicamente a mi representada, de acuerdo con lo previsto en los artículos 53, 56 y 67, numeral 1 de la Ley 1437 de 2011, los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1999, Por lo anterior me permito suministrar la siguiente información:

<b>Nombre o razón social</b>	ELEVATOR CONTROL SYSTEM
<b>NIT</b>	900.565.762-3
<b>Dirección</b>	CRA 74 No 73ª 36
<b>Teléfono</b>	3172243783
<b>Fax</b>	
<b>Ciudad</b>	Bogotá
<b>Dirección electrónica de notificación (e-mail)</b>	elevatorcontrol.auxiliaadmon@gmail.com

Para el efecto declaro que conozco y acepto los términos, condiciones e instrucciones, sobre la notificación por medios electrónicos que profiera El FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.

Dada en Bogotá a los veintiocho (28) días del mes de julio de 2025.

Firma 

Nombre o Razón Social del Oferente ELEVATOR CONTROL SYSTEM

Nombre del Representante Legal ASDRUBAL FREDY GUTIERREZ HINCAPIE

Nit o Cédula de Ciudadanía No 900565762-3