

**Unidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5**

LA JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE Resolución No. 00502 del 05 de marzo de 2026 "Por la cual se delega la ordenación del gasto y competencias propias de la Gestión Contractual y Convenios en la Policía Nacional de Colombia, y se dictan otras disposiciones, expedida por la Dirección General de la Policía Nacional, y Orden del día 163 del 20 de julio de 2025 expedida por la Dirección de Sanidad, y en desarrollo de lo consagrado en los artículos 7 y 23 de la ley 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios referentes a la aprobación de la garantía única, procede a realizar pronunciamiento respecto a las pólizas allegadas así:

CONTRATO No. 068-8-200126-26  
 CONTRATISTA: DISORTHO SAS  
 NIT. 860529890  
 Representante Legal: JUAN CAMILO AMARILLO TRIVIÑO

OBJETO DEL CONTRATO: "SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.5, ESTABLECIMIENTO COMPLEMENTARIO EN SALUD - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER; Y EL SERVICIO DE CIRUGIA DEL ESTABLECIMIENTO PRIMARIO DE ATENCION EN SALUD - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER"

VALOR DEL CONTRATO: SEISCIENTOS SESENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (\$661.248.000.00) incluido IVA. Distribuidos así: Presupuesto para la Unidad Prestadora de Salud Santander es la suma de TRESCIENTOS TREINTA MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS (330.624.000) M/CTE. Presupuesto para la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Norte de Santander es la suma de TRESCIENTOS TREINTA MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS (330.624.000) M/CTE.

HASTA EL: 30 de noviembre de 2026

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A  
 PÓLIZAS CUMPLIMIENTO N°: 33-44-101277183 anexo 0 Expedida el: 11/06/2026  
 PÓLIZAS RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL N°:33-40-101091287 anexo 0 Expedida el: 11/06/2026

Amparo	Valor asegurado	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	\$132.249.600,00	04/06/2026	31/10/2027
Calidad del bien	\$330.624.000,00	04/06/2026	30/04/2028
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	\$33.062.400,00	04/06/2026	30/04/2030
Daños a terceros por responsabilidad civil extracontractual	\$350.181.000,00	04/06/2026	31/12/2026

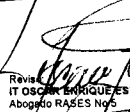
Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única.

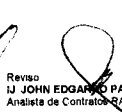
Para constancia se firma en Floridablanca, S. de F., a los 12 / 06 / 26

Teniente Coronel **ANDREA CAROLINA CONTRERAS BOHORQUEZ**  
 Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro 5

  
 Elabora:  
 IJ MARVIN ALEXIS RUIZ SIERRA  
 Analista de Contratos RASES No 5

  
 Revisó:  
 CT OSCAR JAVIER ESPINO GILMORRO  
 Jefe Grupo de Contratos RASES 5

  
 Revisó:  
 IT OSCAR ENRIQUE ESPINOSA BARRIOS  
 Abogado RASES No 5

  
 Revisó:  
 IJ JOHN EDGARDO PACHON ROJAS  
 Analista de Contratos RASES No 5

  
 Revisó:  
 MY LEONARDO VEGA CALA  
 Jefe Área Logístico y Financiero RASES No 5

•



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CALLE 100			COD.SUC 33		NO.PÓLIZA 33-44-101277183		ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
11 06 2026	04 06 2026			00:00	30 04 2030			23:59	EMISION ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL DISORTHO SAS							IDENTIFICACIÓN NIT: 860.529.890-0				
DIRECCIÓN: CL 84 NRO. 19 A - 20						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 6168026		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACION POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.5							IDENTIFICACIÓN NIT: 804.012.688-5				
DIRECCIÓN: AV 61 NO.10 - 200 REAL DE MINAS						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO 3159176		

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN 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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, CALIDAD DE LOS ELEMENTOS Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y PAGO DE SALARIOS DEL CONTRATO DE SUMINISTRO DE ELEMENTOS NRO 068-8-200126-26 CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO 5, ESTABLECIMIENTO COMPLEMENTARIO EN SAUD - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER Y EL SERVICIO DE CIRUGIA DEL ESTABLECIMIENTO PRIMARIO DE ATENCION EN SALUD - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER.

SE HACE CONSTAR EXPRESAMENTE QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04/06/2026	31/10/2027	\$132,249,600.00 ✓
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	04/06/2026	30/04/2028	\$330,624,000.00 ✓
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	04/06/2026	30/04/2030	\$33,062,400.00 ✓

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ***2,364,640.00	\$ *****20,000.00	\$ *****453,081.00	\$ *****2,837,722.00	\$ *****495,936,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COMASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONSULTORES DE SEGUROS E INVERSIONE	18526	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



33-44-101277183

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CALLE 100			COD.SUC 33		NO.PÓLIZA 33-44-101277183		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO			
11 06 2026		04 06 2026		00:00	30 04 2030		23:59	EMISION ORIGINAL			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL DISORTHO SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 860.529.890-0			
DIRECCIÓN: CL 84 NRO. 19 A - 20						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 6168026			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACION POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.5								IDENTIFICACIÓN NIT: 804.012.688-5			
DIRECCIÓN: AV 61 NO.10 - 200 REAL DE MINAS						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER		TELÉFONO 3159176			

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:

**Acceso a la información**

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGINA WEB

CORRESPONSABLES BANCARIOS

PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias

Banco de Bogotá Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ ***2,364,640.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****453,081.00	TOTAL A PAGAR \$ *****2,837,722.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****495,936,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONSULTORES DE SEGUROS E INVERSIONE	18526	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 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



(415) 7709998021167 (8020) 11006621081240 (3900) 000002837722 (96) 20270604

REFERENCIA PAGO:  
1100662108124-0

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CALLE 100			COD.SUC 33		NO.PÓLIZA 33-40-101091287		ANEXO 0		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
11 / 06 / 2026		04 / 06 / 2026			00:00		31 / 12 / 2026		23:59		EMISION ORIGINAL	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL DISORTHO SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 860.629.890-0			
DIRECCIÓN: CL 84 NRO. 19 A - 20						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 6168026			

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: LA NACION POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.5								IDENTIFICACIÓN NIT: 804.012.688-6			
DIRECCIÓN: AV 61 NO.10 - 200 REAL DE MINAS						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER		TELÉFONO 3159176			
BENEFICIARIO: 804012688 - LA NACION POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.5											

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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:  
AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL CONTRATO DE SUMINISTRO DE ELEMENTOS NRO 068-8-200126-26 CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO 5 ESTABLECIMIENTO COMPLEMENTARIOS EN SALUD - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER Y EL SERVICIO DE CIRUGIA DEL ESTABLECIMIENTO PRIMARIO DE ATENCION EN SALUD - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER.

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	04/06/2026	31/12/2026	\$ 350,181,000.00

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****503,685.00	\$ *****20,000.00	\$ *****99,500.00	\$ *****623,185.00	\$ *****350,181,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONSULTORES DE SEGUROS E INVERSIONE	18526	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 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



33-40-101091287

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CALLE 100			COD.SUC 33		NO.PÓLIZA 33-40-101091287		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 11 06 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 04 06 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2026		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL DISORTHO SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 860.529.890-0			
DIRECCIÓN: CL 84 NRO. 19 A - 20						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 6168026			

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: LA NACION POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.5								IDENTIFICACIÓN NIT: 804.012.688-5			
DIRECCIÓN: AV 61 NO.10 - 200 REAL DE MINAS						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER		TELÉFONO 3159176			
BENEFICIARIO:											

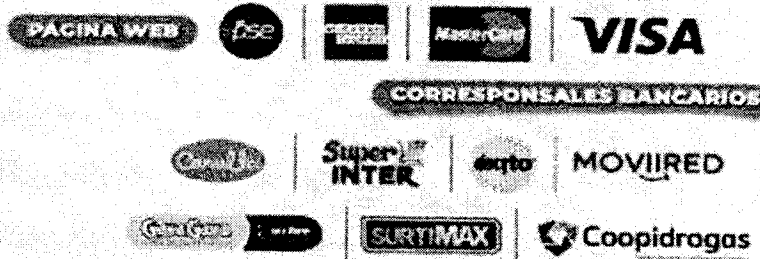
Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud.

**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**



**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

Banco de Bogotá Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****503,685.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****99,500.00	TOTAL A PAGAR \$ *****623,185.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****350,181,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CONSULTORES DE SEGUROS E INVERSIONE	18526	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 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

**FORMA DE PAGO**

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA PAGO:  
1100662108125-8

(415) 7709998021167 (8020) 11006621081258 (3900) 00000623185 (96) 20260704

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO