



Puerto Colombia, 10 de abril 2024

Doctor

Leyton Daniel Barrios Torres

Secretaría de Educación del Departamento del Atlántico
Barranquilla

Cordial saludo en el Corazón de Jesús.

Con la presente le estamos informando que nuestros estudiantes han sido invitados por el Colegio BILINGÜE DE VALLEDUPAR, los días 18,19 y 20 de abril del presente año, para participar en el evento "XIII COPA BILINGÜE" evento que se llevará a cabo en las instalaciones del colegio ubicado en la ciudad de Valledupar.

Los estudiantes serán trasladados en empresa de transporte "RIOTOUR TRANSPORTES S.A.S" estarán acompañados por el Docente de Recreación y Deportes Vladimir Vioria y Omar Pérez.

Anexamos todos los elementos exigidos por el Ministerio de Educación Nacional a través de la Secretaría para tal evento, tanto por parte de la Institución Educativa (Colegio del Sagrado Corazón).

Agradecemos su gestión y consentimiento de esta actividad.

Atentamente,

Relación de Anexos:

- Circular informativa
- Información general de la actividad
- Lista de participantes
- Autorización padre de familia
- Documentos docentes acompañantes
- Documentos empresa de transporte
- Póliza de seguro estudiantil.

Cordialmente,



HNO. JOSE OMAR HOYOS CIRO.
Rector.



COLEGIO DEL SAGRADO CORAZÓN

BARRANQUILLA – PUERTO COLOMBIA

15 marzo de 2024

Señores Padres de Familia:

Escuelas Deportiva de, baloncesto, voleibol y natación.

Reciban un cordial saludo:

Su hijo (a): _____ del curso: _____ ha sido seleccionado para participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe en la Ciudad de Valledupar, los días del 18, 19 y 20 de abril, de 2024.

Total, costo por estudiante: es de \$380.000 mil pesos que deberán ser entregados a los docentes encargados del deporte que participa el estudiante, junto con el desprendible totalmente diligenciado y firmado por el adulto responsable los cuales deberán enviar a más tardar el día lunes 1 de abril del presente.

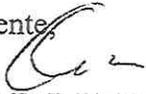
Agradecemos confirmarnos si está de acuerdo, diligenciando y firmando el formulario que se encuentra a continuación. Los estudiantes deben tener el seguro estudiantil pago a la fecha del viaje.

Costos de viaje:

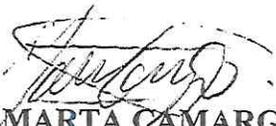
- 1) **El valor a cancelar (costo de inscripción):** por estudiante inscrito es setenta mil pesos (\$70.000),
- 2) **Hotel Kurakata:** tendrá un valor de 80.000 mil pesos por noche, este valor es por persona y cubrirá desayuno y cena, (valor total 160.000 mil pesos 2 noches).
- 3) **Transporte:** tendrá un valor 150.000 mil pesos por persona que cubrirá transporte ida y vuelta y recorrido interno en la ciudad de Valledupar (hotel- colegio, colegio-hotel).

Para mayor información, pueden contactarnos en nuestros celulares.

Cordialmente


Lic. OMAR J. PEREZ L.
Prof. Baloncesto
3043540536


Hno. JOSE OMAR HOYOS
RECTOR.


Lic. MARTA CAMARGO
COORDINADOR DEPORTE

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: _____ y _____ Padres del estudiante:
_____, del deporte: _____, del curso: _____,
tipo de sangre: _____, EPS: _____, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Valledupar, 21 de febrero de 2024

Reciba un cordial saludo,

La Fundación Colegio Bilingüe de Valledupar, a través del Departamento de Educación Física, Recreación y Deportes, tiene el gusto de invitar a su prestigiosa Institución a la "XIII COPA BILINGÜE", que se llevará a cabo del 18 al 20 de Abril del presente año.

Este año se jugará en las siguientes modalidades deportivas:

Fútbol Masculino: en categoría, High school (9° 10° 11°) y (2011),

Baloncesto Masculino: (2006-2007),

Voleibol Femenino: Nacidas en (2008-2009-2010) y (2011-2012-2013)

Natación: en las categorías (de 5 a 11 años)

Tenis de Campo: categorías:

Cancha completa (pelotas naranja)

Mixtos (de 9-10 y 11 años.

Cancha completa (pelota verde)

Mixtos (12 y 13 años.

Nivel amateur en las dos categorías.

Las inscripciones tienen un costo de \$ 400.000 pesos por equipos de conjunto; Natación y Tenis de Campo \$90.000p/p los cuales deben ser consignados en la cuenta corriente N°6981000100 del Banco Colpatría a nombre de la Fundación Colegio Bilingüe de Valledupar.

Les agradecemos confirmar su participación a más tardar el 10 de abril al correo jbrito@colegiobilingüe.edu.co y al celular 3204111540

Como en años anteriores esperamos contar con su participación y poder brindar a los jóvenes experiencias deportivas, de recreación y de convivencia que contribuyan a su formación integral.

Atentamente,

MARÍA DORIS VILLAZÓN CASTRO

Directora General y Administrativa

CECILIA RESTREPO ROSENSVAIG

Rectora Académica

**COLEGIO SAGRADO CORAZON VIA PUERTO COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE EDUCACION FISCA RECREACION Y DEPORTE**

DELEGACION DE ESCUELAS DEPORTIVAS VIAJE A VALLEDUPAR

No.	NOMBRE	APELLIDO	DEPORTE	HOTEL	TRANS.	CURSO
1	Jonatán David	Torregrosa Ortegón	baloncesto	X	X	8ºA
2	Jesus Antonio	Perez Aragon	baloncesto	X	X	8ºA
3	Camilo Andrés	Ahumada Torres	baloncesto	X	X	10ºA
4	Joshua	Kook Barrios	baloncesto	X	X	10ºA
5	Tomas	Ramirez Arboleda	baloncesto	X	X	10ºD
6	Samuel	Devis Idarraga	baloncesto	X	X	11ºA
7	Gabriel	Pomare Olivo	baloncesto	X	X	11ºA
8	Adrian Camilo	Mendoza Gutierrez	baloncesto	X	X	11ºB
9	Juan Santiago	Sierra Varela	baloncesto	X	X	11ºB
10	Lucas	Fruto Osorio	baloncesto	X	X	11ºC
11	Andres Felipe	Lopez Mejia	baloncesto	X	X	11ºD
12	Juan Pablo	Rieder Leon	baloncesto	X	X	11ºD
13	Jorge Andres	Toncel Lindo	baloncesto	X	X	11ºD
14	Juan Camilo	Castillo Ortiz	baloncesto	X	X	10ºC
15	Merys Michelle	Navarro Ballestas	natacion			2ºE
16	Isabella	Dussan Camacho	natacion			3ºA
17	Daniela Nicole	Reales Ballesta	natacion			3ºD
18	Thiago Alberto	Caballero Martinez	natacion	X		3ºD
19	Arian Sofia	Silva Pertus	natacion	X	X	3ºD
20	Sebastian	Parra gonzales	natacion	X	X	4ºB
21	Xavi Alberto	Navarro Mejia	natacion	X	X	4ºD
22	Juan Sebastian	Ortega Garcia	natacion			4ºC
23	Angelo	Borrero Gallego	natacion	X	X	4ºD
24	Samuel	Peñuela Martinez	natacion	X	X	5ºA
25	Alex	Velasquez Meriño	natacion	X	X	5ºA

26	Miguel Angel	Gomez Valdez	natacion	X	X	5°B
27	Isabella	Forero Wilches	natacion	X	X	5°B
28	Samuel Jose	Ospino Orozco	natacion	X	X	5°D
29	Juliana	Venegas Angarita	natacion			6°B
30	Norman Segundo	Arguelle Linero	natacion	X		7°A
31	Andres Camilo	Villa Castañeda	natacion	X	X	7°A
32	Isabella	Gomez Jimenez	natacion	X	X	7°C
33	Gabriel	Forero Wilches	natacion	X	X	7°E
34	Mattias	Rangel Alonso	natacion	X	X	8°C
35	Ricarte Daniel	Gonzales Martinez	natacion	X	X	8°E
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						

AUTORIZACION DE LOS PADRES

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Yulbeth Ortega y Jonathan Torrealba Padres del estudiante:
Jonathan Torrealba, del deporte: balon, del curso: 8A,
tipo de sangre: B+, EPS: SURA, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

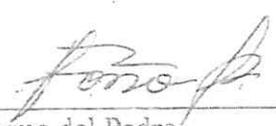
Firma del Padre
Tel:
Correo:



Firma de la Madre
Tel: 3006540887
Correo:

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Antonio Perez y Kellys Aragon Padres del estudiante:
Jesus Antonio Perez, del deporte: Baloncesto, del curso: 8A,
tipo de sangre: B+, EPS: colob total, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..



Firma del Padre
Tel: 3148009251
Correo: ingrantonioaluisperez@gmail.com

Kellys D.

Firma de la Madre
Tel: 3148017396
Correo:

ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: HERIBERTO AHUMADA y MARIA M. CONTRERAS Padres del estudiante:
CAMILO ANDRES AHUMADA, del deporte: BALONCESTO, del curso: 10A,
tipo de sangre: A+, EPS: SURA, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Firma del Padre
Tel: 300 8170008
Correo: heriberto.ahumada89@gmail.com



Firma de la Madre
Tel: 311 7179294
Correo: mariac905@gmail.com

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Xulioth Ortega y Jonatan Parizaga Padres del estudiante:
Jonatan Parizaga, del deporte: balonvolea del curso: 8A
tipo de sangre: B+, EPS: SURA, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Firma del Padre

Tel:

Correo:



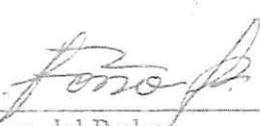
Firma de la Madre

Tel: 3006540887

Correo:

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Antonio Perez y Kellys Aragon Padres del estudiante:
Jesus Antonio Perez, del deporte: BALONCESTO, del curso: 8A
tipo de sangre: B+, EPS: salud total, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..



Firma del Padre

Tel: 3148009251

Correo: ingrantonioalvisperez@gmail.com

Kellys D.

Firma de la Madre

Tel: 3148017396

Correo:

ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: HERIBERTO AHUMADA y MARIA M. CONTRERAS Padres del estudiante:
CAMILO ANDRES AHUMADA, del deporte: BALONCESTO, del curso: 10 A
tipo de sangre: A +, EPS: SURA, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Firma del Padre

Tel: 300 8170008

Correo: heriberto.ahumada89@gmail.com



Firma de la Madre

Tel: 311 7179294

Correo: mariac905@gmail.com

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

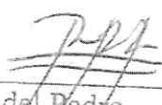
Nosotros: Herbert Kook y Milena Barrios Padres del estudiante:
Joshua Kook, del deporte: Baloncesto, del curso: 10A,
tipo de sangre: O+, EPS: Sanitas, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

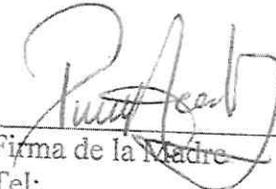

Firma del Padre
Tel: 3024290858
Correo: Herbertkp@gmail.com


Firma de la Madre
Tel: 3008944282
Correo: milet6502@gmail.com

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

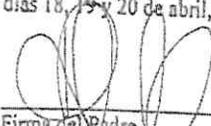
Nosotros: Rudber Ramirez y Patricia Arboleda Padres del estudiante:
Tomas Ramirez A., del deporte: Baloncesto del curso: 10=0,
tipo de sangre: O+, EPS: colmedica hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

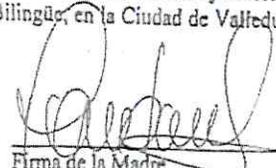

Firma del Padre
Tel:
Correo:


Firma de la Madre
Tel:
Correo:

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Monica Idaraga y Ricardo Davis Padres del estudiante:
Samuel Davis I, del deporte: Baloncesto del curso: 11A,
tipo de sangre: O+, EPS: FFMM, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..


Firma del Padre
Tel: 3105442663
Correo:


Firma de la Madre
Tel: 3105797545
Correo:

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Octavio Gutierrez y Yulies Oliva Padres del estudiante:
Gabriel Pomarje Oliva, del deporte: baloncesto, del curso: 11-B,
tipo de sangre: A+, EPS: Santas, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Firma del Padre

Tel:

Correo:

Firma de la Madre

Tel:

Correo:

Powered by  CamScanner

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Osiris Gutierrez y _____ Padres del estudiante:
Adrian Mendosa, del deporte: Baloncesto, del curso: 11-B,
tipo de sangre: O+, EPS: SIXA, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Firma del Padre

Tel:

Correo:

Firma de la Madre

Tel: 300 3025911

Correo:

osiris.gutierrez.gallego@gmail.com

Powered by  CamScanner

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Elena Varela y Jose Sierra Padres del estudiante:
Juan Santiago Sierra, del deporte: Baloncesto, del curso: 11-B,
tipo de sangre: O+, EPS: Samaria, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Elena Varela

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Hiller Fruto Corrales y Rosa Osorio Acosta Padres del estudiante:
Lucas Fruto Osorio, del deporte: Baloncesto, del curso: 11-C,
tipo de sangre: O-, EPS: SURA, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Hiller Fruto
Firma del Padre
Tel: 324 500 8664
Correo: hillerfruto@hotmail.com

Rosa Osorio
Firma de la Madre
Tel: 313 545 3739
Correo: rosariosorioa@hotmail.com

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Alfonso López y Andrés Felipe López Mejía Padres del estudiante:
Andrés Felipe López Mejía, del deporte: Baloncesto, del curso: 11-D,
tipo de sangre: A+, EPS: SURA, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Alfonso López
Firma del Padre
Tel:
Correo:

Andrés Felipe López Mejía
Firma de la Madre
Tel:
Correo:

Powered by  CamScanner

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Miguel Ángel Nieto León y Jenny León Padres del estudiante:
Jenny León Nieto León, del deporte: Baloncesto, del curso: 11-D,
tipo de sangre: AB+, EPS: SURA, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Miguel Ángel Nieto León
Firma del Padre
Tel: 321 300 2100

Jenny León
Firma de la Madre
Tel: 313 520 3650

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Diana LINDO y Jorge TONCEL Padres del estudiante:
Jorge TONCEL, del deporte: Boxeo del curso: 11^º
tipo de sangre: O1, EPS: _____, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Jorge Arturo Toncel
Firma del Padre
Tel:
Correo:

DIANA LINDO B
Firma de la Madre
Tel:
Correo:

3043540536

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: José Camilo Cambillo y Xenia Ochoa Padres del estudiante:
José Camilo Cambillo, del deporte: balonmano, del curso: 10^º
tipo de sangre: O1A, EPS: Sumiter, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

José Camilo Cambillo
Firma del Padre
Tel: 3006237411
Correo:

Xenia Ochoa
Firma de la Madre
Tel: 3016573716
Correo:

Powered by  CamScanner

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Javier Ruelas y Elviana Ballesteros Padres del estudiante:
Morayzabel Ballesteros, del deporte: natación, del curso: 2^º
tipo de sangre: A+, EPS: Santos, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Javier Ruelas

Elviana Ballesteros

ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Carolina Camacho y Mario Dussan Padres del estudiante:
Mario Dussan del deporte: Nat del curso: 3A
tipo de sangre: A+, EPS: SUR, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Mario Dussan
Firma del Padre
Tel: 321 402660
Correo: dussanmario@hotmail.com

Carolina Camacho
Firma de la Madre
Tel: 310 4405991
Correo: camacholucero@gmail.com

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Javier Alberto Reales Romero y Clara Patricia Rojas Padres del estudiante:
Clara Patricia Rojas del deporte: Nat del curso: 3A
tipo de sangre: A+, EPS: SUR, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Javier Alberto Reales Romero
Firma del Padre
Tel: 315 680 7412
Correo: javieral.reales@gmail.com

Clara Patricia Rojas
Firma de la Madre
Tel: 315 675 2000
Correo: clara.p.romj@gmail.com

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Herly Pacheco y Jhair Caballero Padres del es
Thiago Caballero Martin del deporte: Nat del curso: 3A
tipo de sangre: A+, EPS: SUR, hemos recibido la presente circular y autor
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Vallec
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Jhair Caballero V.
Firma del Padre
Tel: 300 8025939
Correo: Jhairalberton@gmail.com

Herly Pacheco
Firma de la Madre
Tel: 3223109307
Correo: herlysmvz@gmail.com

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Clerk Pertuz Caballero y Leonel Silva Tapias Padres del estudiante:
Ariana Silva Pertuz, del deporte: natación, del curso: 3-D,
tipo de sangre: B+, EPS: SURA, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024.

Leonel Silva Tapias

Firma del Padre

Tel:

Correo:

Clerk Pertuz Caballero

Firma de la Madre

Tel:

Correo:

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Diego Parra y Julieth Gonzalez Padres del estudiante:
Sebastian Parra, del deporte: Natación, del curso: 4to,
tipo de sangre: O, EPS: Sanitas, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024.

Diego Parra

Firma del Padre

Tel: 3159293356

Correo: Sebasparra92014@hotmail.com

Julieth Gonzalez

Firma de la Madre

Tel: 3015695666

Correo: Sebasparrieg2014@hotmail.com

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Nelly Mejia Areola y Alberto Navarro Padres del estudiante:
Yairi Navarro Mejia, del deporte: Natación, del curso: 4to B,
tipo de sangre: _____, EPS: Sanitas - Colmado, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024.

Alberto Navarro

Firma del Padre

Tel: 3017543332

Correo: albertomaior77@hotmail.com

Nelly Areola

Firma de la Madre

Tel: 3005718420

Correo: Nellyisa_13031@hotmail.com

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Laura Melissa Parra Jaque y Berrioth Ortiga Gavara Padres del estudiante:
Juan Sebastian Ortiga Gavara, del deporte: Natacion, del curso: 4C,
tipo de sangre: O+, EPS: Eduldata, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Berrioth Ortiga Gavara
Firma del Padre
Tel: 3013740530
Correo: car7630@hotmail.com

Laura Melissa Parra Jaque
Firma de la Madre
Tel: 3017857882
Correo: elege07@hotmail.com

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Luis Borrero y Adelina Gallego Padres del estudiante:
Angel Borrero Gallego, del deporte: Natacion del curso: 4D,
tipo de sangre: O+, EPS: SURA, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Luis Borrero
Firma del Padre
Tel: 3136232860
Correo: luisborrero@hotmail.com

Adelina Gallego
Firma de la Madre
Tel: 3178629253
Correo: adelinagallego2708@gmail.com

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Monica Martinez Pbon y Rafael Peruela P. Padres del estudiante:
Samuel Peruela Martinez, del deporte: Natacion, del curso: 5ºA,
tipo de sangre: A+, EPS: COOMEVA/NEVA, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Alex David Velasquez M. y Yohaneey Merino R. Padres del estudiante:
Alex David Velasquez M., del deporte: Natación, del curso: 5 A,
tipo de sangre: O+, EPS: SURA, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Alex Velasquez Merino

Firma del Padre

Tel:

Correo:

Yohaneey Merino R.

Firma de la Madre

Tel:

Correo:

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Angelica Valdez y Arnold Gómez Padres del estudiante:
Liquid a. Gómez Valdez, del deporte: Natación, del curso: 5B,
tipo de sangre: A+, EPS: Sanitas, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

[Firma]

Firma del Padre

Tel:

Correo:

[Firma]

Firma de la Madre

Tel: 301 264 1695

Correo:

angieval2022@gmail.com

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Freddy A. Foreiro A. y Diana P. Wilches R. Padres del estudiante:
Isabella Foreiro Wilches, del deporte: Natación, del curso: 5B,
tipo de sangre: O, EPS: Sanitas Militar, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

[Firma]

Firma del Padre

Tel: 313 585 5573

Correo: FreddyForeiro.68@gmail.com

[Firma]

Firma de la Madre

Tel: 315 300 24 33

Correo:

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Adalberto Dapino y Maria Lix Drozuo Padres del estudiante:
Samuel Jose Oleino Drozuo, del deporte: Natación, del curso: 5D,
tipo de sangre: A+, EPS: SURA, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Firma del Padre
Tel:
Correo:

Maria Lix Drozuo

Firma de la Madre
Tel: 305 326 4968
Correo: maria_lix28@hotmail.com

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Alexander Vanegas y Liliana Angarita Padres del estudiante:
Silvana Vanegas Angarita, del deporte: Natación, del curso: 6B,
tipo de sangre: O+, EPS: SURA, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Alexander Vanegas

Firma del Padre
Tel: 3012588416
Correo: alex.vanegas.coldan@gmail.com

Liliana Angarita

Firma de la Madre
Tel: 3016616393
Correo: Lilia200angarita@gmail.com

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Andrés Leonardo Dalk y Norman Aquiles D Padres del estudiante:
Norman Aquiles D, del deporte: Natación, del curso: 70A,
tipo de sangre: A+, EPS: SURA, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Andrés Leonardo Dalk

Firma del Padre
Tel: 3018450480
Correo: andresdalk@gmail.com

Norman Aquiles D

Firma de la Madre
Tel: 3008042014
Correo: andreaalberto2012@gmail.com

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: JOE Luis Villa y Nubia Casaneda Padres del estudiante:
Andrés Camilo Villa Casaneda, del deporte: natación, del curso: 7A
tipo de sangre: A+ EPS: Sura, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Joe Villa
Firma del Padre
Tel:
Correo:

Nubia Casaneda
Firma de la Madre
Tel: 3003676651
Correo: nucastare@hotmail.com

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Mauren Jiménez-A y Lemesis Gómez C Padres del estudiante:
Isabella Gómez Jimenez, del deporte: Natación, del curso: 7.
tipo de sangre: A+ EPS: SOCA, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Lemesis Gómez C
Firma del Padre
Tel: 8108855929
Correo: lencayara@hotmail.com

Mauren Jiménez-A
Firma de la Madre
Tel: 327080000
Correo: maurenjimenez7@hotmail.com
cel: 300842222

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Freddy A. Forero A y Diana P. Wilches Padres del estudiante:
Gabriel Forero Wilches, del deporte: Natación, del curso: 7E
tipo de sangre: O, EPS: Santafé FFMM hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril de 2024..

Freddy A. Forero A
Firma del Padre
Tel: 3135835573
Correo: FreddyForero68@gmail.com

Diana P. Wilches
Firma de la Madre
Tel: 3153002433
Correo:

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: JOE Luis Villa y Nuvia Casaneda Padres del estudiante:
Andrés Camilo Villa Casaneda del deporte: natación, del curso: 7A
tipo de sangre: A+ EPS: Sura, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Joe Villa
Firma del Padre
Tel:
Correo:

Nuvia Casaneda
Firma de la Madre
Tel: 3003676851
Correo: nucastarelo@hotmail.com

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Mauren Jiménez-A y Lernesis Gómez C Padres del estudiante:
Isabella Gómez Jimenez del deporte: Natación, del curso: 9.
tipo de sangre: A+ EPS: SOGA, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Lernesis Gómez C
Firma del Padre
Tel: 8108855929
Correo: lerna71@hotmail.com

Mauren Jiménez-A
Firma de la Madre
Tel: 32 788 0700
Correo: maurenjimenez7@hotmail.com
cel: 300 814 2222

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Freddy A. Forero A y Diana P. Wilches Padres del estudiante:
Gabriel Forero Wilches del deporte: Natación, del curso: 7E
tipo de sangre: O, EPS: Santafé FFM hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril de 2024..

Freddy A. Forero A
Firma del Padre
Tel: 3135835573
Correo: FreddyForero68@gmail.com

Diana P. Wilches
Firma de la Madre
Tel: 3153002433
Correo:

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: William Rangel Gómez y Iván Alonso Aparicio Padres del estudiante:
Mathys Rangel Alonso, del deporte: Martas, del curso: 8-6,
tipo de sangre: O-, EPS: JURA, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Firma del Padre

Tel:

Correo:

Firma de la Madre

Tel:

Correo:

TORNEO INFANTIL COPA BILINGÜE EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR
ABRIL 18-19-20 DE 2024

Nosotros: Ricarte González y Davis Martínez Padres del estudiante:
Ricarte Daniel González M., del deporte: Natación, del curso: 8E,
tipo de sangre: A+, EPS: Magisterio, hemos recibido la presente circular y autorizamos a
nuestro hijo (a) a participar en el Torneo Infantil Copa Bilingüe, en la Ciudad de Valledupar, los
días 18, 19 y 20 de abril, de 2024..

Firma del Padre

Tel: °

Correo: ricarte2007@hotmail.com

Firma de la Madre

Tel: 3232856808

Correo: dugemaca@hotmail.com

SEGURO ESTUDIANTIL

POLIZA



SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.R.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 85-68-1000006347

SUCURSAL BARRANQUILLA	FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO NEGOCIO NUEVO
	DIA	MES	AÑO	DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			
	28	12	2023	01	12	2023	01	12	2024	

DATOS TOMADOR

NOMBRE: INSTITUTO DE HERMANOS DEL SAGRADO CORAZON DOCUMENTO: NIT 860007766-5
 DIRECCION: DG 53 D NRO. 21 - 27 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELEFONO: 2351542

ASEGURADOS: SEGUN RELACION ADJUNTA
 BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEG.	PRIMA
61406 CESPEDES DE PONTON NOHORA ISABEL	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: 1 - UNICA

RISGO	VALOR ASEGURADO \$	PRIMA \$	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	32,370,000,000	329,363	935
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	5,772,500,000	0	935
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	5,342,500,000	3,630,605	935
GASTOS MEDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AGUDAS	20,770,000,000	0	935
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE	1,196,000,000	1,477	935
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	1,492,000,000	6,133	935
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	18,750,000,000	37,213,000	935
REHABILITACION, INVALIDEZ, DESMEMBRACION O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE	46,150,000,000	0	935
REHABILITACION POR CUALQUIER CAUSA	35,730,000,000	19,570,841	935
REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ A OMBR DE ACCIDENTE	13,770,000,000	63,580	935
RISGOS PSICOLOGICOS	13,770,000,000	0	935
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	2,402,500,000	0	935
AUXILIO DE MATRICULA O PENSIÓN POR ACCIDENTE	935,000,000	0	935
REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL	935,700,000	0	935
RENDA POR MATERNIDAD	457,500,000	0	935
RIESGO QUINICO	1,000,000	0	935

PRIMA ANUAL	\$60,775,000.00	IVA	\$0.00	TOTAL A PAGAR:	\$60,775,000.00
-------------	-----------------	-----	--------	----------------	-----------------

OBSERVACIONES:
 AMERAS Y VALORES ASEGURADOS
 AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA \$ 5,500,000
 AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL \$ 5,500,000
 GASTOS MEDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AGUDAS \$ 22,000,000
 GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE \$ 1,600,000
 GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA \$ 1,600,000
 ...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO CONDUCTO DE PAGOS: DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Artículo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlos.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA A LOS 28 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2023



REFERENCIA PAGO:
2101360087640-6

(+57) 7709836221150 (8020) 2101360087640-6 (3700) 000060775000 (96) 20241130

85-68-1000006347

FIRMA VOSTRO

FIRMA DEL TOMADOR

CONTRATO DE TRANSPORTE

Entre los suscritos a saber: **OMAR JAVIER PEREZ LUNA** mayor de edad, e identificado con documento de identidad #1.129.500.269 en nombre propio quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, y **MIGUEL ANGEL DEL RIO SAAVEDRA**, identificado con cedula de ciudadanía #79.599.587, con domicilio en la ciudad de Bogotá, obrando en nombre y representación legal de la empresa **RIOTOURS TRANSPORTES SAS – NIT.901.433.040-1**, quien en este documento se denomina **EL CONTRATISTA**, han decidido celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE GRUPO ESPECIFICO DE PARTICULARES**, el cual se registrá por las normas legales aplicables a la actividad del transporte especial, las demás normas que le sean aplicables y las siguientes cláusulas:

CLAUSULAS

Primera. Objeto El presente contrato tendrá por objeto el transporte terrestre de personas junto con sus pertenencias por parte del CONTRATISTA con vehículos propios, vinculados o en convenio con otras empresas de transporte. El recorrido será en la ciudad de **Barranquilla, Atlántico – Valledupar, Cesar**

Segunda Alcance, programación de recorridos, y tiempo disponible de los vehículos- El servicio de transporte será prestado por EL CONTRATISTA con el vehículo propios, vinculados o en convenio con otras empresas de transporte, bajo las condiciones operativas descritas en este contrato. **Tipo vehículo asignado para la prestación del servicio:** BUS (Capacidad 40 pasajeros)

Tercera. Período de ejecución. Los servicios se prestarán **18 de abril de 2024 al 20 de abril de 2024**

Cuarto. Precio. Cuarto. Precio. El precio del servicio es de **\$4.500.000**

Quinta. Servicios no Previstos. - En los casos en que haya que ejecutarse Servicios no previstos o complementarios del pactado inicialmente, EL CONTRATANTE podrá solicitarlo a EL CONTRATISTA, presentando una oferta, que indique solo precios y objeto a realizar, la cual, de ser aceptada, se someterá en todo lo demás a lo previsto en el presente Contrato.

Sexta. Forma de pago. - Se pagará por anticipado directamente AL CONTRATISTA la suma pactada para cada servicio durante la vigencia de este contrato.

Séptima. Calidad del Objeto. - Garantizar la calidad en el desarrollo del objeto del contrato, será responsabilidad de EL CONTRATISTA, quien garantizará a EL CONTRATANTE que el objeto se prestará correctamente con sujeción a las normas exigibles, a los usos y reglas de la buena práctica, y cubrirá las finalidades pretendidas, con las siguientes acciones:

A) Garantizar que cuenta con los vehículos necesarios para la ejecución de las actividades objeto de este contrato.

B) Garantizar que los vehículos utilizados en la operación del transporte de pasajeros cumplen en todo momento con los requisitos exigidos por el Ministerio de Transporte (Decreto 1079 de 2015, o cualquier otra norma que la modifique, adicione, sustituya o remplace).

Octava. Primero. Garantías. - las garantías exigidas para el presente contrato son las que se indican a continuación:

A) EL CONTRATISTA constituirá a su costo las siguientes garantías: Póliza de Seguro por Responsabilidad Civil Legal Extracontractual y Contractual, con las coberturas que se mencionen a continuación: afectación a tercero y pasajeros.

B) EL CONTRATANTE deberá garantizar y subsanar el cuidado y buen uso del vehículo durante el contrato, causados en la misma operación del servicio.

Novena. Terminación o Suspensión del Contrato. - Causales generales. El contrato podrá terminar de manera anticipada sin lugar a indemnización alguna y sin necesidad de declaración judicial o extrajudicial alguna, por alguna de las siguientes causas: Cuando por fuerza mayor o caso fortuito no se pueda realizar el objeto en el tiempo o lugar establecido y el nuevo plazo no convenga a los intereses de alguna de las partes.

a) Por mutuo acuerdo.

b) De forma unilateral por cualquiera de las partes, con la notificación escrita y previa de este

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE GRUPO ESPECIFICO DE PARTICULARES CELEBRADO ENTRE OMAR JAVIER PEREZ LUNA – CC 1.129.500.269 Y RIOTOURS TRANSPORTES SAS – NIT 901.433.040-1

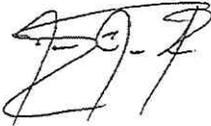
hecho con no menos de (48) horas de anticipación, a la otra parte del contrato.

c) Por incumplimiento del pago anticipado.

Parágrafo. Fuerza mayor y Caso fortuito. Todo evento de fuerza mayor o caso fortuito deberá ser comunicado a la otra parte en un plazo máximo de 48 horas.

Décimo. Notificaciones. - **EL CONTRATANTE** y **EL CONTRATISTA**, acuerdan que el presente contrato se regirá por la legislación colombiana, y en especial por el Decreto 1079 de 2015, Código Sustantivo del Trabajo, y El Código de Comercio (artículos 968 a 980, 981, 985), y que este contrato es de los llamados de "TRACTO SUCESIVO" por ser un contrato de suministro de servicio; las partes declaran que **EL CONTRATISTA** recibirá notificaciones en: Carrera 49C # 100 – 22 Barranquilla, Atlántico, que es el domicilio que aparece registrado en la Cámara de Comercio, email: admin@riotourstransportes.com y **EL CONTRATANTE**, declara que recibirá las notificaciones en: CL 79 42 162, Tel: 3153045724, email: omarperez1121@hotmail.com

En constancia se firma el presente contrato en Barranquilla a los 10 días del mes de abril del 2024, por las partes que en el intervienen.



Miguel Ángel Del Río Saavedra
C.C.79.599.587
Representante Legal Riotours Transportes S.A.S
Contratista



Omar Javier Pérez Luna
CC 1.129.500.269
Contratante

DOCUMENTO TRANSPORTE

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000313221	NÚMERO CERTIFICADO	1538588
VIGENCIA	Desde 2023-05-26	Hasta	2024-05-26
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO		
PÓLIZA	2000313222	NÚMERO CERTIFICADO	1538589
VIGENCIA	Desde 2023-05-26	Hasta	2024-05-26
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO		
TOMADOR	TRANSPORTES FURA S.A.S	NIT	900.937.364
ASEGURADO	TRANSPORTES FURA S.A.S	NIT	900.937.364

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	STS061
MARCA:	HINO
MODELO:	2012
CLASE:	BUS
MOTOR:	9F3RKLJSTCXX12199

COBERTURAS

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO

V/ASEGURADO

Versión Condicionado: 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000013-D001

Danos a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Juridica	INCLUIDO

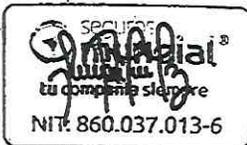
PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO

V/ASEGURADO

Versión Condicionado: 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000012-D001

Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bogota a los (29) días del mes de Mayo de 2023



FIRMA AUTORIZADA
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL SA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA

Líneas de Atención al Cliente

BOGOTÁ: (+601) 327 47 12/13 | NACIONAL: 01 8000 111 935 | PORTAL WEB: www.segurosmundial.com.co

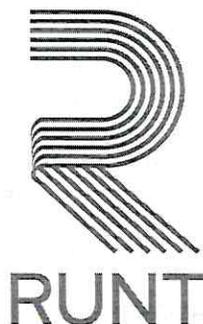
@SegurosMundial





REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 168218550

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: C.D.A. P-900
NIT: 900273028 No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-082-001
Fecha de expedición: 2023/09/05 Fecha de vencimiento: 2024/09/05

DATOS VEHÍCULO

PLACA: STS061 CLASE: BUS
MARCA: HINO MODELO: 2012
SERVICIO: Público COMBUSTIBLE: DIESEL
CILINDRAJE: 7961 NRO. MOTOR: CXX12199CM
NRO. CHASIS: 9F3RK1JSTCXX12199 VIN: 9F3RK1JSTCXX12199
LÍNEA: RK1JSTL
COLOR: VERDE BLANCO
NOMBRE PROPIETARIO: RIOTOURS TRANSPORTES S.A.S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

LUIS ORLANDO GIL CALA

EMPRESA AFILIADORA:

TRANSPORTES FURA SAS

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

FECHA DE EXPEDICIÓN
(DD/MM/AAAA):

12/06/2022

FECHA DE VENCIMIENTO
(DD/MM/AAAA):

12/06/2024

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

309756

ESTADO:

**TARJETA DE OPERACION
ACTIVA**



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10021815664

PLACA STS061	MARCA HINO	LÍNEA RK1JSTL	MODELO 2012
CILINDRADA CC 7.961	COLOR VERDE BLANCO	SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO BUS	TIPO CARROCERÍA CERRADA	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ 45
NÚMERO DE MOTOR CXX12199CM	REG N	VIN 9F3RK1JSTCXX12199	
NÚMERO DE SERIE *****	REG N	NÚMERO DE CHASIS 9F3RK1JSTCXX12199	REG S
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) RIOTOURS TRANSPORTES S.A.S.			IDENTIFICACIÓN NIT 901433040

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
32011001015457

I/E FECHA IMPORT.
I 08/01/2013

PUERTAS
1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA
29/09/2011

FECHA EXP. LIC. TTO.
11/12/2020

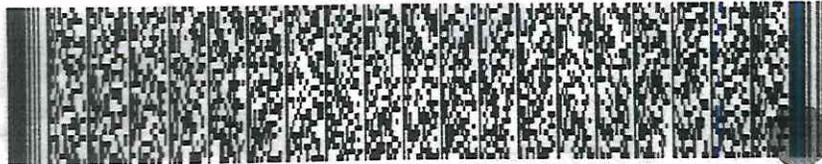
FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

INST TTO ATLANTICO/SABANAGRANDE



VALID 136356 01/20



LT06003290362

DOCUMENTOS CONDUCTOR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **72.133.295**

RANGEL POLO

APELLIDOS

FELIX ANTONIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-MAY-1966**
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.85

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

28-JUN-1984 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0395200-00064602 M-0072133295-20080904

0002948453A 2

3450007073

Certificado de Aportes

Se certifica que RIOTOURS TRANSPORTES S.A.S identificado(a) con NI 901433040 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para FÉLIX ANTONIO RANGEL POLO identificado(a) con CC 72133295

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Período	Días	Novedades														JBC	Tarifa	Cotización			
										ing	ret	ide	tae	tdp	tp	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	exp				vat	fil	vip
9464216206	507247943	E	2024-03-11	EPS	ESSC07	MUTUAL SER	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																		\$1,300,000	4%	\$52,000
9464216206	507247943	E	2024-03-11	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																		\$1,300,000	16%	\$208,000
9464216206	507247943	E	2024-03-11	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-02	30																		\$1,300,000		\$0
9464216206	507247943	E	2024-03-11	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-02	30																		\$1,300,000		\$0
9464216206	507247943	E	2024-03-11	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-02	30																		\$0	0%	\$0
9464216206	507247943	E	2024-03-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																		\$1,300,000	4.35%	\$56,600
9464216206	507247943	E	2024-03-11	CCF	CCF06	COMBARRANQUIL LA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																		\$1,300,000	4%	\$52,000

Este certificado se expide el día 2024-03-13 a las 01:35.

Cédula: 72133295

Fecha de expedición: 12/04/2024

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 12 de abril de 2024 a las 08:21 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

DOCENTES
ACOMPañANTES

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 72.310.847
VILORIA INSIGNARES

APELLIDOS
VLADIMIR

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1978
PUERTO COLOMBIA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

21-ABR-1997 PUERTO COLOMBIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0303700-00045561-M-0072310847-20080832 .0002017228A 1 4130001299

Se certifica que INSTITUTO DE HERMANOS DEL SAGRADO CORAZON identificado(a) con NI 860007766 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para VLADIMIR VILORIA INSIGNARES identificado(a) con CC 72310847

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades											IBC	Tarifa	Cotización			
										ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige				lma	vac	avp
9465272608	562952337	E	2024-04-08	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30															\$5,164,070	12.5%	\$645,600
9465272608	562952337	E	2024-04-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30															\$5,164,070	16%	\$826,300
9465272608	562952337	E	2024-04-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-03	30															\$5,164,070		\$0
9465272608	562952337	E	2024-04-08	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-03	30															\$5,164,070		\$0
9465272608	562952337	E	2024-04-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-03	30															\$0	0%	\$0
9465272608	562952337	E	2024-04-08	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-03	30															\$0	0%	\$0
9465272608	562952337	E	2024-04-08	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30															\$5,164,070	1.044%	\$54,000
9465272608	562952337	E	2024-04-08	CCF	CCF07	CONFAMILIAR ATLANTICO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30															\$5,164,070	4%	\$206,600
9465272608	562952337	E	2024-04-08	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30															\$5,164,070	2%	\$103,300
9465272608	562952337	E	2024-04-08	IOBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30															\$5,164,070	3%	\$155,000

Este certificado se expide el día 2024-04-12 a las 12:08.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.129.500.269**
PEREZ LUNA

APELLIDOS
OMAR JAVIER

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-NOV-1987**
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.85

O+

M

ESTATURA

G.S. RH.

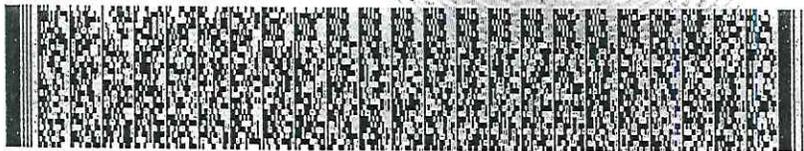
SEXO

11-ENE-2006 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

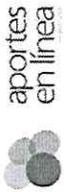


A-0300150-00455122-M-1129500269-20130814

0034349895A 2

1032459544

ESTADO C. T.



Certificado de Aportes

Se certifica que INSTITUTO DE HERMANOS DEL SAGRADO CORAZON identificado(a) con NI 860007766 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para OMAR JAVIER PEREZ LUNA identificado(a) con CC 1129500269

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades													IBC	Tarifa	Cotización			
										ing	ret	ide	tae	tdp	tzp	vsp	cor	vst	sn	lma	vac	avp				vrt	lri	vip
9465272608	562952337	E	2024-04-08	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																\$4,829,811	12.5%	\$603,800	
9465272608	562952337	E	2024-04-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	\$4,829,811	16%	\$772,800
9465272608	562952337	E	2024-04-08	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-03	30																	\$4,829,811		\$0
9465272608	562952337	E	2024-04-08	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-03	30																	\$4,829,811		\$0
9465272608	562952337	E	2024-04-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-03	30																	\$0	0%	\$0
9465272608	562952337	E	2024-04-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-03	30																	\$0	0%	\$0
9465272608	562952337	E	2024-04-08	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	\$4,829,811	1.044%	\$50,500
9465272608	562952337	E	2024-04-08	CCF	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	\$4,829,811	4%	\$193,200
9465272608	562952337	E	2024-04-08	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	\$4,829,811	2%	\$96,600
9465272608	562952337	E	2024-04-08	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30																	\$4,829,811	3%	\$144,900

Este certificado se expide el día 2024-04-12 a las 12:08.

**PADRES
ACOMPAÑANTES**

DATOS ACOMPAÑANTES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-1986

SINCELEJO
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

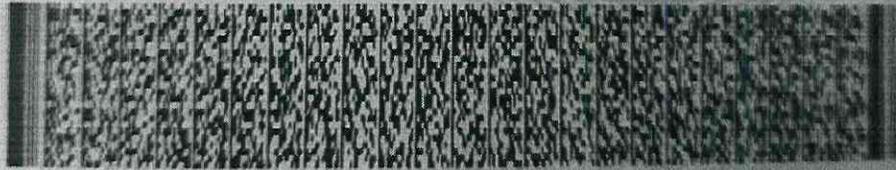
1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

28-OCT-2004 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
ALINA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-2800100-62132121-F-1102801951-20041230

0214204366A 02 183761443

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.102.801.951**

GONZALEZ PEREZ
APELLIDOS

JULIETH PAULINA
NOMBRES

Julieth Gonzalez

FIRMA



COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO **32.869.809**
PERTUZ CABALLERO
APELLIDOS
CLERCK DAIMETH
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO **08-MAY-1981**
SANTO TOMAS
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-JUL-1999 SANTO TOMAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMAGEATRIZ RENGIFO LOPEZ
A-0304900-22147723-F-0032869809-20060628 0312906179B 02 205274624



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **22.520.286**
CASTAÑEDA MARTINEZ

APELLIDOS
NUBIA ESTHER

NOMBRES

Nubia Castañeda

FIRMAS



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUL-1980**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-JUL-1988 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Angel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES

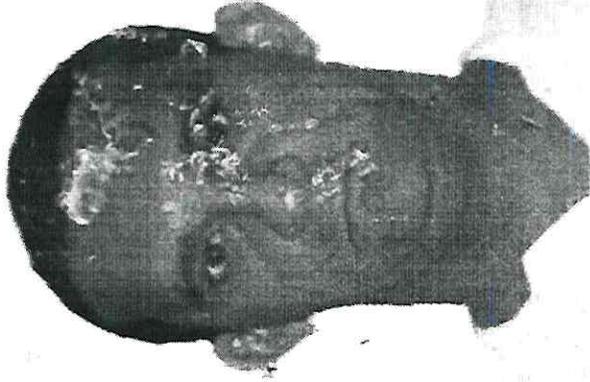


A-0300150-00206628-F-0022520286-20091229

0019466779A 2

3030041065

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **8.781.957**

NAVARRO CARRILLO

APELLIDOS

ALBERTO MARIO

NOMBRES

Alberto Carrillo Navarro

FIRMA



INDICE DERECHO

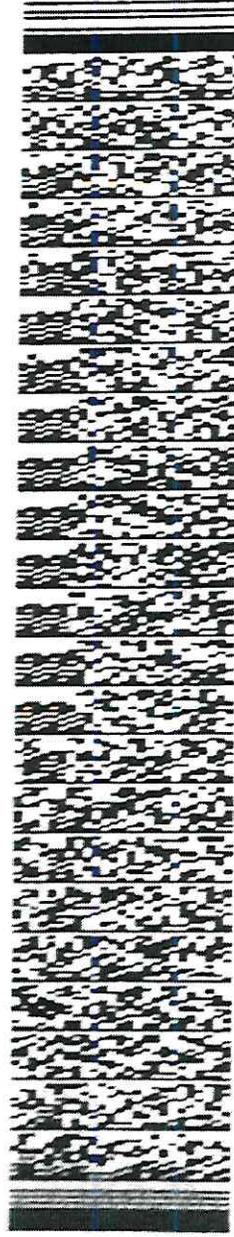
FECHA DE NACIMIENTO **17-DIC-1975**

SOLEDAD
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-JUN-1994 SOLEDAD
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Soledad, Soledad, Soledad
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



R-0300150-00202458-M-0008781957-20091208 0018820240A 1 5020146316

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **22.643.689**

ALONSO CALDERON

APELLIDOS

MIRIAM ROCIO

NOMBRES

Miriam Rocio Calderon

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-DIC-1979**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

O+

G.S. RH

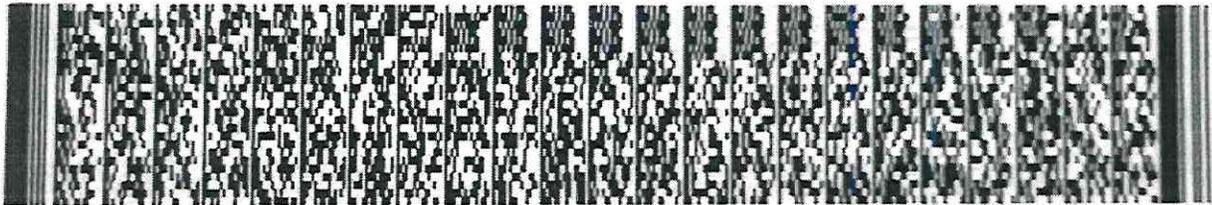
F

SEXO

27-FEB-1998 SOLEDAD

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-0300100-01121623-F-0022643689-20191223

0069438610A 2

9911150487

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
22669752

APELLIDOS
VALDEZ SEVERINO

NOMBRES
ANGELICA MARIA

Angelica Valdez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
22-MAY-1981

LUGAR DE NACIMIENTO
**BARRANQUILLA
(ATLANTICO)**

ESTATURA
1.63

G.S. RH
O+

SEXO
F

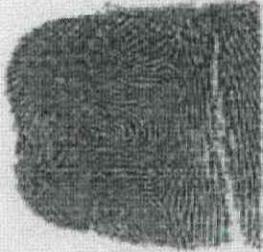
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
02-JUN-2000 BARRANQUILLA

Ivan Duque Escobar

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



➔ Reenviado



FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1984
CERRO DE SAN ANTONIO
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

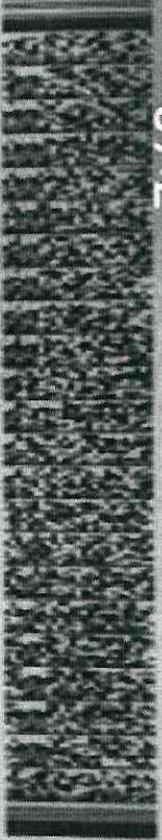
1.70 ESTATURA
A+ G.S. RH

F SEXO

13-ENE-2003 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CAROLINA SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0300150-00153054-F-0055230641-20090319 00104182 7:49 a. m.

➔ Reenviado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 55.230.641

MERINO RANGEL
APELLIDOS

YOHANEY MARIA
NOMBRES



FIRMA



7:49 a. m.

7:58 a. m.

FECHA DE NACIMIENTO **12-OCT-1960**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

09-ABR-1979 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Amílcar Martínez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMIL MARTINEZ TORRES

INDICE DERECHO

A 2608000-00155166-F-0032039912-200950424 001 1045 148A 1 265244435

7:57 a. m.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

ALFONSO **32.639.912**
RIBON VILLAFANE

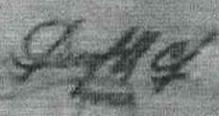
487-11-00003
VIVIAN ZENITH
ADMNISTRADOR

Vivian Ribon Villafane



REPÚBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania

NUMERO 32.863.350
 MARTINEZ CARBONELL
 APELLIDO
 DIVIS GENOVEVA
 NOMBRE


FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1973
 SOLEDAD
 (ATLANTICO)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.63 ESTATURA A+ G.S. PH F SEXO
 27-FEB-1991 SOLEDAD
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

NO DE DERECHO



A-0306200-00161830 F-3032962250-20080305 00161830704 1 20721715

Copy of
 32863350

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **22742123**

WILCHES ROMERO

APELLIDOS

DIANA PAOLA

NOMBRES

Diana Paola Quera
FIRMA



INDICE DERECHO

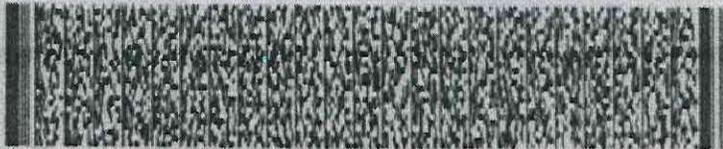
FECHA DE NACIMIENTO **12-JUL-1983**
SABANALARGA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 **B+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-SEP-2001 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-0300100-22098762-F-0022742123-20011222

06518 013568 02 105805442



**DOCUMENTOS
LUGAR DE
ALOJAMIENTO**

202304241605280545717



Registro No.30523

REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL

CERTIFICA QUE

INVERSIONES HOTELERAS KURAKATA S.A.S

NIT: 900586944-7

HOTEL KURAKATA

Dirección Comercial:

CL 19C 7A 28-VALLEDUPAR CESAR

Dirección para notificaciones:

CL 19C 7A 28

Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Turismo como:

ESTABLECIMIENTOS DE ALOJAMIENTO TURÍSTICO

HOTEL

Fecha de Expedición: 24/04/2023

Fecha de Vencimiento: 31/03/2024




Cindy Mora Castilla



CAMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR



CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 06/02/2024 - 17:24:46
Recibo No. S000775876, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZXFFzbgBqu

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 01 de abril de 2024.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : INVERSIONES HOTELERAS KURAKATA S.A.S
Sigla : HOTEL KURAKATA
Nit : 900586944-7
Domicilio: Valledupar, Cesar

MATRÍCULA

Matrícula No: 112284
Fecha de matrícula: 24 de enero de 2013
Ultimo año renovado: 2023
Fecha de renovación: 29 de marzo de 2023
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CL 19C 7A 28 - Gaitan
Municipio : Valledupar, Cesar
Correo electrónico : jardilaaaa@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 5744357
Teléfono comercial 2 : 5899801
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CL 19C 7A 28 - Gaitan
Municipio : Valledupar, Cesar
Correo electrónico de notificación : auditoriaasgrouphotels@hotmail.com
Teléfono para notificación 1 : 5744357
Teléfono notificación 2 : 5898001
Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado No. 1 del 15 de enero de 2013 de la Asamblea Constitutiva de Valledupar, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de enero de 2013, con el No. 23509 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada INVERSIONES HOTELERAS KURAKATA S.A.S, Sigla HOTEL KURAKATA.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 017 del 13 de marzo de 2023 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas de Valledupar, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de marzo de 2023, con el No. 51019 del

CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 06/02/2024 - 17:24:46

Recibo No. S000775876, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZXFFzbgBqu

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 01 de abril de 2024.

Libro IX, se decretó REFORMA - ARTICULO 28: REPRESENTACION LEGAL

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

Objeto social: La sociedad tendrá como objeto principal inversiones en proyectos hoteleros o de establecimientos de comercio de alojamiento y hospedaje y sus servicios complementarios, negocios de alimentos y bebidas, comercialización de proyectos hoteleros o de establecimientos de alojamiento y hospedaje y sus servicios complementarios y negocios de alimentos y bebidas, intermediación en construcción de proyectos hoteleros o de establecimientos de comercio de alojamiento y hospedaje y sus servicios complementarios, negocios de alimentos y bebidas, comercialización de proyectos hoteleros o de establecimientos de alojamiento y hospedaje y sus servicios complementarios y negocios de alimentos y bebidas, intermediación en construcción de proyectos hoteleros o de establecimientos de comercio de alojamiento y hospedaje y sus servicios complementarios, negocios de alimentos y bebidas, operación o administración de proyectos hoteleros o de establecimientos de comercio de alojamiento y hospedaje y sus servicios complementarios, negocios de alimentos y bebidas, así mismo podrá realizar cualquier otra actividad económica lícita tanto en Colombia como en el extranjero. La sociedad podrá llevar a cabo en general todas las operaciones de cualquier naturaleza que ellas fueren relacionadas con el objeto mencionado así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	\$ 30.000.000,00
No. Acciones	3.000,00
Valor Nominal Acciones	\$ 10.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	\$ 30.000.000,00
No. Acciones	3.000,00
Valor Nominal Acciones	\$ 10.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	\$ 30.000.000,00
No. Acciones	3.000,00
Valor Nominal Acciones	\$ 10.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Representación Legal: La representación social de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien tendrá un Suplente que podrá reemplazarlo en sus faltas absolutas, temporales o accidentales, designado por la Asamblea General de Accionistas por el periodo que libremente determine o en forma indefinida, si así lo dispone, y sin perjuicio de que los nombramientos seas revocados libremente en cualquier tiempo.

CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 06/02/2024 - 17:24:46
Recibo No. S000775876, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZXFFzbgBqu

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 01 de abril de 2024.

Las funciones del representante legal terminarán en caso de dimisión o revocación por parte de la asamblea general de accionistas, de deceso o de incapacidad en aquellos casos en que el representante legal sea una persona natural y en caso de liquidación privada o judicial, cuando el representante legal sea una persona jurídica. La cesación de las funciones del representante legal, por cualquier causa, no da lugar a ninguna indemnización de cualquier naturaleza, diferente de aquellas que le correspondieren conforme a la ley laboral, si fuere el caso. La revocación por parte de la asamblea general de accionistas no tendrá que estar motivada y podrá realizarse en cualquier tiempo. En aquellos casos en que el representante legal sea una persona jurídica, las funciones quedarán a cargo del representante legal de ésta. Toda remuneración a que tuviere derecho el representante legal de la sociedad deberá ser aprobada por la asamblea general de accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Facultades del representante legal: La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad.

El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que de acuerdo con los estatutos se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros la sociedad quedara obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.

Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica prestamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 017 del 13 de marzo de 2023 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 24 de marzo de 2023 con el No. 51020 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	YHON DARIO ARDILA OTERO	C.C. No. 72.001.728
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	ANYELA PATRICIA CULMA CALDERON	C.C. No. 1.075.230.001

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 06/02/2024 - 17:24:46
Recibo No. S000775876, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZXFFzbgBqu

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 01 de abril de 2024.

DOCUMENTO

*) Acta No. 017 del 13 de marzo de 2023 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas

INSCRIPCIÓN

51019 del 24 de marzo de 2023 del libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR, los sábados **SI** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: I5511
Actividad secundaria Código CIIU: I5611
Otras actividades Código CIIU: L6810 N7730

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: HOTEL KURAKATA
Matrícula No.: 3490
Fecha de Matrícula: 13 de febrero de 1989
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 19C 7A 28 - Gaitan
Municipio: Valledupar, Cesar

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 06/02/2024 - 17:24:46
Recibo No. S000775876, Valor 7900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ZXFfZbgBqu

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=39> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 01 de abril de 2024.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$933.287.000,00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : I5511.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



EDGAR RINCON CASTILLA
Secretario

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14929816645



(415)7707212489984(8020) 000001492981664 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 5 8 6 9 4 4 | 6. DV 7 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Valledupar | 14. Buzón electrónico 2 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica | 25. Tipo de documento: 1 | 26. Número de Identificación: | 27. Fecha expedición: |
 Lugar de expedición: | 28. País: | 29. Departamento: | 30. Ciudad/Municipio: |
 31. Primer apellido: | 32. Segundo apellido: | 33. Primer nombre: | 34. Otros nombres: |
 35. Razón social: INVERSIONES HOTELERAS KURAKATA S.A.S.
 36. Nombre comercial: | 37. Sigla: HOTEL KURAKATA

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA | 39. Departamento: Cesar | 40. Ciudad/Municipio: Valledupar | 0 0
 41. Dirección principal: CL 19 C 7 A 28 BRR GAITAN
 42. Correo electrónico: jardilaaaa@hotmail.com
 43. Código postal: | 44. Teléfono 1: 6 0 5 5 7 4 4 3 5 7 | 45. Teléfono 2: 3 0 0 8 1 6 6 4 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
5 5 1 1	2 0 1 3 0 1 0 8	5 6 1 1	2 0 1 3 0 1 0 8	6 8 1 0 7 7 3 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5 | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26
 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario | 55- Informante de Beneficiarios Finales
 07- Retención en la fuente a título de rent |
 09- Retención en la fuente en el impuesto |
 14- Informante de exogena |
 42- Obligado a llevar contabilidad |
 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA |
 52 - Facturador electrónico |

Obligados aduaneros

54. Código: | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |
 | 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 |

Exportadores

55. Forma: | 56. Tipo: | Servicio: | 1 2 3 |
 57. Modo: |
 58. CPC: |

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2023 - 07 - 26 / 10 : 06 : 05

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
 Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
 Firma del solicitante:

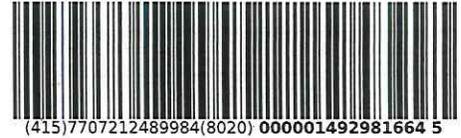
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
 Firma autorizada:

984. Nombre: SARMIENTO GARCIA SHIRLEY ASTRID
 985. Cargo: Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14929816645



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 8 6 9 4 4

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 4		82. Nacional	1 0 0 %
72. Número	0 0 0 0 1		83. Nacional público	0 . 0
73. Fecha	2 0 1 3, 0 1, 1 5		84. Nacional privado	1 0 0 . 0
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	0 . 0
76. Fecha de registro	2 0 1 3, 0 1, 2 4		87. Extranjero privado	0 . 0
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 1 2 2 8 4			
78. Departamento	2 0			
79. Ciudad/Municipio	0 0 1			
Vigencia				
80. Desde	2 0 1 3, 0 1, 1 5			
81. Hasta				

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades.

5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5, 0 1, 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14929816645



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 5 8 6 9 4 4	6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Valledupar	14. Buzón electrónico 2 4
---	------------	--	------------------------------

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 3 0 3 1 3	
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 7 2 0 0 1 7 2 8	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido ARDILA	105. Segundo apellido OTERO	106. Primer nombre YHON	107. Otros nombres DARIO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación REPRS LEGAL SUPL		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 3 0 3 1 3	
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 0 7 5 2 3 0 0 0 1	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido CULMA	105. Segundo apellido CALDERON	106. Primer nombre ANYELA	107. Otros nombres PATRICIA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14929816645

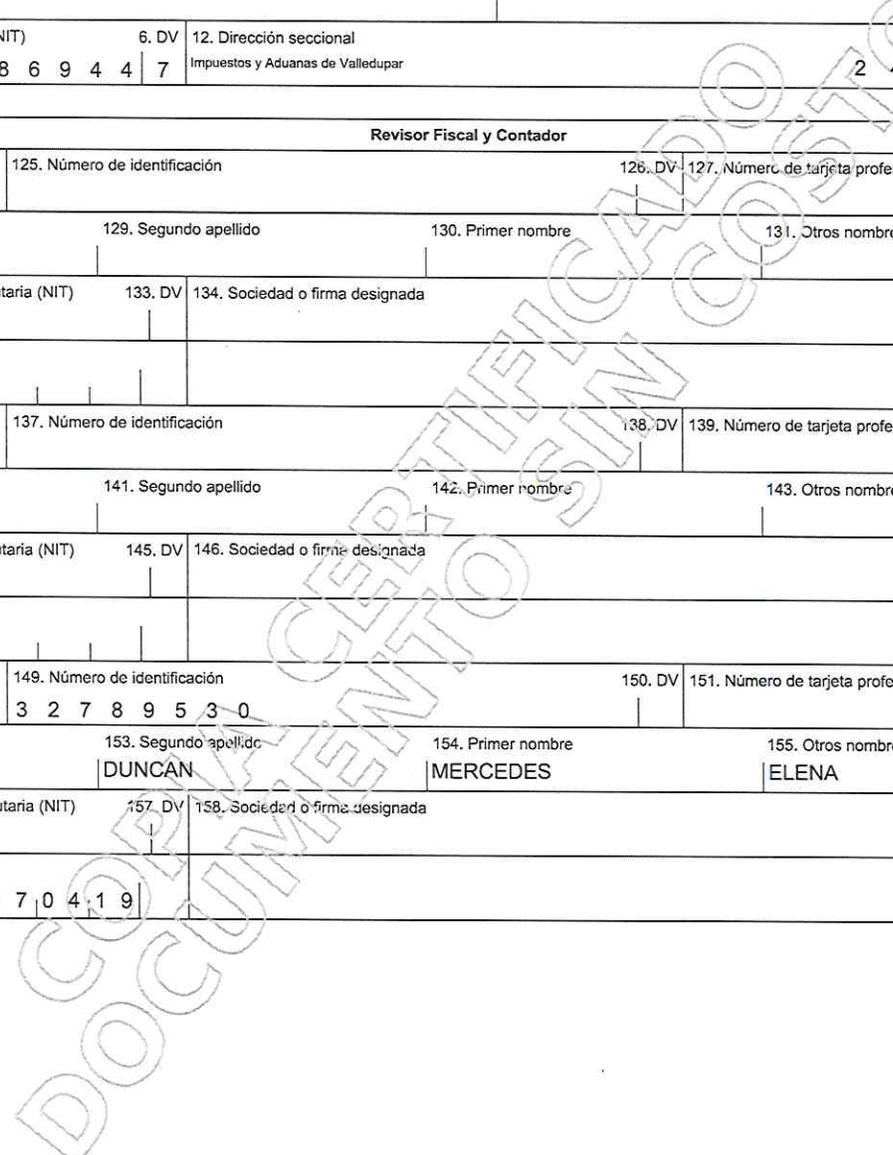


(415)7707212489984(8020) 000001492981664 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 5 8 6 9 4 4	6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Valledupar	14. Buzón electrónico 2 4
---	------------	--	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 3 2 7 8 9 5 3 0	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 1 4 5 8 1 1 T
	152. Primer apellido DE AVILA	153. Segundo apellido DUNCAN	154. Primer nombre MERCEDES	155. Otros nombres ELENA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 1 7 0 4 1 9			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14929816645



(415)7707212489984(8020) 000001492981664 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 3 0 1 2 4		-
2				-
3				-
4				-
5				-
6				-
7				-
8				-
9				-
10				-
11				-
12				-
13				-
14				-
15				-
16				-
17				-
18				-
19				-
20				-
21				-
22				-

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO DOCUMENTO