

Nro. operación. 01-LTORRES-20201022-0013
Nro. liquidación. 1022768
Fecha y hora. 2020-10-22 - 09:15:46

Recibo expedido en forma virtual
Nro. recuperación. QW8HLL
Cajero: LTORRES

Nombre: ASOCIACION COMUNITARIA C-10 DEL BARRIO VILLA DEL R
Identificación: 824,002,091-9
Dirección: MZ A CS 14B LA FONTANA
Teléfono: 3015019624

Cant	Servicio	Descripción	Base/Activo	Año	Mat/Ins	Valor
1	01020208	RENOVACION ESADL	\$100,000	2020	S0500586	\$45,000.00
1	01050159	FORMULARIOS REGISTRO ESADL			S0500586	\$6,100.00
Valor Total.....						\$51,100
Valor Descuento..						\$0
Valor IVA.....						\$0
Valor NETO....						\$51,100

Forma de Pago

Pago en Efectivo..... \$51,100

Saldo prepago: 0

Para conocer el estado de su trámite por favor comuníquese con el número 5897868 y cite el nro. 1285977.
Puede igualmente dirigirse a <https://siivalledupar.confecamaras.co/cnr.php?em=39&cb=1285977>

La factura electrónica correspondiente con este trámite será enviada al correo electrónico lutocarpe@hotmail.com. En caso que la factura electrónica no llegue al correo indicado, por favor comunicarse al No. 5897868



FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

HOJA 1



79

QW8HLL

Diligencie a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachones ni emendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 36 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos, para los fines propios de los registros públicos y su publicidad.

Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio
Código Cámara y Fecha Radicación

39 - 20201022

INFORMACIÓN DEL REGISTRO		
REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR / SOCIEDAD CIVIL MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/> AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/> No. MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN <input type="text"/> AÑO QUE RENUEDA <input type="text"/> TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN <input type="checkbox"/> (Revisar las instrucciones del formulario RUES) TIPO ESPECÍFICO DE ORGANIZACIÓN <input type="checkbox"/> (Revisar las instrucciones del formulario RUES) CONDICIÓN SOCIEDAD BIC <input type="checkbox"/> (Marque X sólo si la persona jurídica cumple esta condición)	REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS / ONG'S EXTRANJERAS INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/> AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/> N° INSCRIPCIÓN <input type="text"/> AÑO QUE RENUEDA <input type="text"/>	REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> CANCELACIÓN <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO, INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR <input type="text"/> N° INSCRIPCIÓN <input type="text"/>
IDENTIFICACIÓN		
Persona Jurídica RAZÓN SOCIAL <u>ASOCIACION COMUNITARIA C-10 DEL BARRIO VILLA DEL ROSARIO DE</u> SIGLA <input type="text"/>		
Personas Naturales PRIMER APELLIDO <input type="text"/> SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/> PRIMER NOMBRE <input type="text"/> SEGUNDO NOMBRE <input type="text"/> GÉNERO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		
NIT <input type="text"/> DV <input type="text"/>		
IDENTIFICACIÓN N° <input type="text"/> FECHA DE EXPEDICIÓN <input type="text"/> LUGAR DE EXPEDICIÓN <input type="text"/> TIPO <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PAÍS <input type="text"/>		
No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA EN EL PAÍS DE ORIGEN <input type="text"/> PAÍS ORIGEN <input type="text"/> No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA SOCIEDAD O P. NATURAL DEL EXTRANJERO CON EP (Establecimiento Permanente) <input type="text"/>		
UBICACIÓN Y DATOS GENERALES		
INFORMACIÓN GENERAL		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL <u>MZ A CS 14B LA FONTANA</u> ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>		
UBICACIÓN: LOCAL <input type="text"/> OFICINA <input type="text"/> LOCAL Y OFICINA <input type="text"/> FÁBRICA <input type="text"/> VIVIENDA <input checked="" type="checkbox"/> FINCA <input type="text"/>		
MUNICIPIO <u>VALLEDUPA</u> <input type="text"/> DEPARTAMENTO <u>CESAR</u> <input type="text"/> LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO <input type="text"/> PAÍS <u>CO</u> <input type="text"/>		
TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario del Registro Único Tributario DIAN Casilla 44) <input type="text"/> TELÉFONO 2 <input type="text"/> TELÉFONO 3 <input type="text"/>		
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) <u>lutocarpe@hotmail.com</u>		
INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA		
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL <u>MZ A CS 14B LA FONTANA</u> ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>		
MUNICIPIO <u>VALLEDUPA</u> <input type="text"/> DEPARTAMENTO <u>CESAR</u> <input type="text"/> LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO <input type="text"/> PAÍS <u>CO</u> <input type="text"/>		
TELÉFONO 1 <input type="text"/> TELÉFONO 2 <input type="text"/> TELÉFONO 3 <input type="text"/>		
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) <u>lutocarpe@hotmail.com</u>		
LA SEDE ADMINISTRATIVA ES: PROPIA <input type="checkbox"/> ARRIENDO <input checked="" type="checkbox"/> COMODATO <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO <input type="checkbox"/> De conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, autorizo para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico aquí especificado SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
ACTIVIDADES ECONÓMICAS		
Indique una clasificación principal y máximo tres clasificaciones secundarias, tomadas del sistema de clasificación industrial internacional uniforme (CIIU) INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONÓMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.		
ACTIVIDAD PRINCIPAL CIIU 1 CLASE <input type="text"/> SHD <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2 CLASE <input type="text"/> SHD <input type="checkbox"/> OTRAS ACTIVIDADES CIIU 3 Y CIIU 4 CLASE <input type="text"/> SHD <input type="checkbox"/> CLASE <input type="text"/> SHD <input type="checkbox"/>		
FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA <input type="text"/> FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA <input type="text"/> IMPORTADOR <input type="checkbox"/> EXPORTADOR <input type="checkbox"/> USUARIO ADUANERO <input type="checkbox"/>		
DESCRIBA DE MANERA BREVE O RESUMIDA SU ACTIVIDAD ECONÓMICA - PARA PERSONAS NATURALES (Máximo 1.000 caracteres)		
INDIQUE A CONTINUACIÓN EL CÓDIGO CIIU POR EL CUAL PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA EN EL PERIODO CLASE <input type="text"/> SHD <input type="checkbox"/>		

Diligencie a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 36 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos, para los fines propios de los registros públicos y su publicidad.

Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio
Código Cámara y Fecha Radicación

39 - 20201022

INFORMACIÓN FINANCIERA				
En los términos de la Ley, debe tomarse del balance de apertura o de los Estados Financieros con corte a 31 de diciembre del año anterior. Expresar las cifras en pesos colombianos. Datos sin decimales.				
5	ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA		ESTADO DE RESULTADOS	
	Activo Corriente	\$ 100,000.00	Pasivo Corriente	\$ 0.00
	Activo No Corriente	\$ 0.00	Pasivo No Corriente	\$ 0.00
	Activo Total	\$ 100,000.00	Pasivo Total	\$ 0.00
			Patrimonio Neto	\$ 100,000.00
			Pasivo + Patrimonio	\$ 100,000.00
			Balance Social (*)	\$ 0.00
			(*) Solamente si es Entidad sin ánimo de lucro	
			Ingresos Actividad Ordinaria	\$ 1.00
			Otros Ingresos	\$ 0.00
		Costo de Ventas	\$ 0.00	
		Gastos Operacionales	\$ 0.00	
		Otros Gastos	\$ 0.00	
		Gastos por Impuestos	\$ 0.00	
		Utilidad / Pérdida Operacional	\$ 0.00	
		Resultado del Periodo	\$ 0.00	
(Revisar las instrucciones del formulario RUES)				
GRUPO NIIF <u>4</u>				
COMPOSICIÓN DEL CAPITAL EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS				
1. NACIONAL		1.1. PÚBLICO	%	
2. EXTRANJERO		2.1. PÚBLICO	%	
		2.2. PRIVADO	%	
INDIQUE EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE LAS MUJERES EN EL CAPITAL SOCIAL <u>0</u> %				
SI ES UNA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO				
6	APORTES LABORALES	APORTES ACTIVOS	APORTES LABORALES ADICIONALES	APORTES EN DINERO
	\$ _____ % _____	\$ _____ % _____	\$ _____ % _____	\$ _____ % _____
REFERENCIAS - ENTIDADES DE CRÉDITO		REFERENCIAS - COMERCIALES		
7	1. NOMBRE _____ TELÉFONO _____	1. NOMBRE _____ TELÉFONO _____		
	2. NOMBRE _____ TELÉFONO _____	2. NOMBRE _____ TELÉFONO _____		
ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA				
8	CÓDIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA <u>01</u> OTRO CUAL? _____		NÚMERO DE EMPLEADOS <u>1</u> _____	
	NÚMERO TOTAL DE MUJERES QUE OCUPAN CARGOS DIRECTIVOS <u>0</u> _____		NÚMERO DE EMPLEADAS MUJERES <u>0</u> _____	
	TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CUANTOS: _____		TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
	EMPRESA FAMILIAR (Informar solo para fines estadísticos) SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%) <u>0</u> _____	
DETALLE DE LOS BIENES RAICES QUE POSEA				
(En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)				
9	MATRÍCULA INMOBILIARIA	MATRÍCULA INMOBILIARIA		
	DIRECCIÓN	DIRECCIÓN		
	BARRIO	BARRIO		
	MUNICIPIO	MUNICIPIO		
	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO		
	PAIS	PAIS		
LEY 1780 DE 2016				
10	DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1780 de 2016 PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DEL ARTÍCULO 3.		SOLO EN CASO DE 1RA RENOVACIÓN Y HABIENDOSE ACOGIDO A LOS BENEFICIOS DE LA LEY 1780 DE 2016 AL MOMENTO DE LA MATRÍCULA.	
	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE MANTENGO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL NUMERAL 2.2.2.41.5.2 DEL DECRETO REGLAMENTARIO DE LA LEY	
			CUMPLO <input type="checkbox"/> NO CUMPLO <input checked="" type="checkbox"/>	
PROTECCIÓN SOCIAL				
11	¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN SOCIAL? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			
	TIPO DE APORTANTE:	APORTANTE CON 200 O MAS COTIZANTES <input type="checkbox"/>	CUENTA CON MENOS 200 DE COTIZANTES <input type="checkbox"/>	APORTANTE BENEFICIARIO DEL ARTICULO 5 DE LA LEY 1429 DE 2010 <input type="checkbox"/>
	(Marque con una X la casilla que corresponda)	APORTANTE INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>		
El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario y la documentación anexa al mismo, es confiable, veraz, completa, exacta.				
Nombre de la Persona Natural o Representante Legal de la Persona Jurídica		FIRMA		
<u>Jois Tomas Cardenas P</u>				
Documento de identificación N° <u>912241533</u>		CC <input type="checkbox"/> CE <input checked="" type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PAIS _____		
Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Ley (artículo 38 del Código de Comercio y normas concordantes y complementarias)				
			Espacio para uso exclusivo de la Cámara de Comercio Firma y Sello de la Cámara de Comercio	



FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

ENTIDADES DE ECONOMÍA SOLIDARIA Y ENTIDADES
SIN ÁNIMO DE LUCRO

ANEXO 5



Diligencie a máquina o letra imprenta los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 36 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos, para los fines propios de los registros públicos y su publicidad.

Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio
Código Cámara y Fecha Radicación
39 - 20201022

INFORMACIÓN GENERAL	
NÚMERO DE ASOCIADOS (OBLIGATORIO) <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NÚMERO DE MUJERES: <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
PERTENECE A UN GREMIO: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CUAL: <input type="text"/>	NÚMERO DE HOMBRES: <input type="text" value="5"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1 NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL: <input type="text" value="SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL"/>	ENTIDAD ACREDITADA QUE IMPARTIÓ EL CURSO BÁSICO DE ECONOMÍA SOLIDARIA: <input type="text"/>
REQUIERE AUTORIZACIÓN DE REGISTRO: (Aplica para las organizaciones especializadas de la economía solidaria) SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
HA REMITIDO LA DOCUMENTACIÓN AL ENTE DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	ENTIDAD QUE AUTORIZA: <input type="text"/>
CLASE DE LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO	
2 ASOCIACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	TIPO ESPECÍFICO DE ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO O ENTIDAD DE ECONOMÍA SOLIDARIA (Revisar las instrucciones del formulario RUES) <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="9"/>
CORPORACIÓN <input type="checkbox"/>	
FUNDACIÓN <input type="checkbox"/>	
ENTIDAD DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA <input type="checkbox"/>	
OTRO <input type="checkbox"/> CUAL? <input type="text"/>	
INFORMACIÓN ADICIONAL	
3 ¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD PRESENTAN ALGUNA DISCAPACIDAD? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD PERTENECEN A UNA ETNIA? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CUAL <input type="text"/>
¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD PERTENECEN A UN GRUPO LGBTI? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿CUENTA CON INDICADORES DE GESTIÓN? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
¿PERSONAS VINCULADAS A SU ENTIDAD, TIENEN UNA CONDICIÓN DE DESPLAZADOS, VÍCTIMAS O REINSERTADOS? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CUAL <input type="text"/>	

REPRESENTANTE LEGAL
El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información presentada en este formulario y la documentación anexa al mismo, es confiable, veraz, completa, exacta.
Nombre del Representante Legal de la Persona Jurídica: <input type="text" value="Juis Tomás Esquivel"/>
Documento de identificación N° <input type="text" value="91.224.133"/>
CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> PAIS <input type="text"/>
FIRMA
Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Ley (artículo 38 del Código de Comercio y normas concordantes y complementarias)

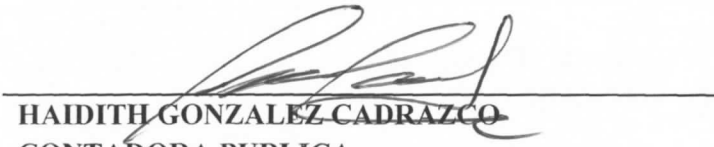
PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO

ASOCIACION COMUNITARIA C-10 VILLA DEL ROSARIO
NIT 824002091-9
BALANCE GENERAL
A 31 DE DICIEMBRE DE 2019

ACTIVO		PASIVO	
ACTIVO CORRIENTE		PASIVO CORRIENTE	
DISPONIBLE	-		
Caja	-	OBLIGACIONES FINANCIERAS	-
Bancos	-	BANCOLOMBIA	-
	<hr/>	VEHICULO	-
INVERSION	-	DAVIVIENDA	-
INVERSION CDT	-	PASIVO CORRIENTE	-
FIDUCUENTA	-		
CUENTAS POR COBRAR	-		
TOTAL ACTIVO CORRIENTE	-	TOTAL PASIVO NO CORRIENTE	
		TOTAL PASIVO	-
ACTIVO NO CORRIENTE		PATRIMONIO	
PROPIEDADES, PLANTA Y EQUIPO	100,000	CAPITAL	-
VEHICULO	-	UTILIDAD DEL EJERCICIO	\$ -
TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE	-	TOTAL PATRIMONIO	\$ 100,000,00
		CAPITAL	
TOTAL ACTIVO	<u>100,000</u>	PASIVO MAS PATRIMONIO	\$ 100,000,00



 LUIS TOMAS CAREDENAS PEÑARANDA
 C.C. 91,224,533
 REPRESENTANTE LEGAL



 Haidith GONZALEZ CADRAZCO
 CONTADORA PUBLICA
 TP 137582 - T


ASOCIACION COMUNITARIA C-10 VILLA DEL ROSARIO
NIT 824002091-9
ESTADO DE RESULTADO
DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE 2019

INGRESOS		\$	-
INGRESOS OPERACIONALES			
SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO	\$	-	
FINANCIEROS		-	
COSTO DE PRODUCCION		-	
COMPRAS DE INSUMOS		-	
TRANSPORTE DE INSUMOS		-	
MANO DE OBRA DIRECTA		-	
COMPRA DE ENVASES Y EMBALAGES		-	
SERVICIOS		-	
TOTAL COSTOS DE PRODUCCION		-	
UTILIDAD BRUTA EN VENTAS		\$	-
GASTOS DE ADMINISTRACION Y VENTAS			
ARRIENDOS	\$	-	
SERVICIOS PUBLICOS	\$	-	
TRANSPORTES	\$	-	
HONORARIOS	\$	-	
VARIOS	\$	-	
GASTOS FINANCIEROS	\$	-	
PUBLICIDAD	\$	-	
TOTAL GASTOS DE ADMINISTRACION Y VENTAS	\$	-	

UTILIDA DEL EJERCICIO



 LUIS TOMAS CARDENAS PEÑARANDA
 C.C. 91,224,533
 REPRESENTANTE LEGAL



 HADITH GONZALEZ CADRAZCO
 CONTADORA PUBLICA
 T. P. 137582-T

Republica de Colombia
 Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

137582-T

HADITH LINEY
GONZALEZ CADRAZCO
 C.C. 49605653

RESOLUCION INSCRIPCION 250 **FECHA 25/09/2008**
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

PRESIDENTE 

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ **147750**

FIRMA DEL TITULAR **60665**

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
 la Ley 43 de 1990.
 Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
 al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
 de Contadores.



LONGFORMER S.A. 1700 107007

**CAMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR
SOPORTE DE NOTIFICACIÓN A EMAIL**

Fecha y hora de programación de la notificación : 2020-10-22 - 09:15:48

Tipo de notificación : Radicación de trámite

Código de barras / radicado : 1285977

Recibo : S000444488

Afectado : 8240020919 - ASOCIACION COMUNITARIA C-10 DEL BARRIO VILLA DEL ROSARIO DE VALLEDUPAR

Matrícula/Inscripción : S0500586

Email/Correo electrónico : lutocarpe@hotmail.com

Detalle de la notificación :

LA CAMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR le informa que el día 2020-10-22 a las 09:15:46 fue radicada en nuestras oficinas una transacción en los registros públicos que administra y maneja nuestra entidad. Los datos del trámite radicado son los siguientes:

Recibo de Caja No. S000444488

Numero operacion: 01-LTORRES-20201022-0013

Codigo de barras: 1285977

Matriculas/Inscripciones: S0500586

Identificacion: 8240020919

Nombre: ASOCIACION COMUNITARIA C-10 DEL BARRIO VILLA DEL ROSARIO DE VALLEDUPAR

Tramite: RENOVACION ESADL, FORMULARIOS REGISTRO ESADL

Email : lutocarpe@hotmail.com

Valor de la transaccion: 51100

De conformidad con lo establecido en el numeral 1.14.2.3 de la Circular 002 de noviembre 23 de 2016 de la Superintendencia de Industria y Comercio el titular de la información tiene el derecho a oponerse del trámite cuando advierta que el acto o documento que pretende modificar su registro, no es de su procedencia. La oposición puede efectuarse verbalmente o por escrito y en el término de dos (2) días hábiles contados a partir del momento en que se manifieste la oposición, el titular de la información debe aportar la denuncia penal correspondiente, para que la Cámara de Comercio pueda abstenerse de realizar el registro o la modificación solicitada. Si el titular de la información no se opone o no allega la denuncia correspondiente, la Cámara de Comercio deberá continuar la actuación.

Cuando la persona que aparece firmando la petición de modificación de información o el acto o documento del cual se solicita su registro, concurre personalmente a la Cámara de Comercio y manifiesta no haberlo suscrito, la entidad cameral se abstendrá de realizar la inscripción o la modificación de información solicitada.

Si alguna persona tiene otro tipo de reparo en relación con el documento que se radica para que modifique

el registro, este debe debatirse utilizando los medios que le otorga la normativa vigente, dentro de los que pueden mencionarse, a manera de ejemplo, los recursos administrativos, las denuncias penales por posibles delitos y las demandas de impugnación de actas ante los jueces de la República y/o autoridades competentes.

Para el efecto puede comunicarse al número 5897868 en la ciudad de VALLEDUPAR citando el Nro. S000444488

Este mensaje se envía en forma automática por el Sistema de Registro de LA CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR en cumplimiento a lo contemplado en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Correo desatendido: Por favor no responda a la dirección de correo electrónico que envía este mensaje, dicha cuenta no es revisada por ningún funcionario de nuestra entidad. Este mensaje es informativo.

Los acentos y tildes de este correo han sido omitidos intencionalmente con el objeto de evitar inconvenientes en la lectura del mismo.

Observaciones : **OK **

**CAMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR
SOPORTE DE NOTIFICACIÓN A EMAIL**

Fecha y hora de programación de la notificación : 2020-10-22 - 09:15:48

Tipo de notificación : Asentar renovaciones

Código de barras / radicado : 1285977

Recibo : S000444488

Afectado : 8240020919 - ASOCIACION COMUNITARIA C-10 DEL BARRIO VILLA DEL ROSARIO DE VALLEDUPAR

Matrícula/Inscripción : S0500586

Email/Correo electrónico : lutocarpe@hotmail.com

Detalle de la notificación :

LA CAMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR le informa que el día 2020-10-22 a las 09:15:46 fue asentada en los registros publicos que administra y maneja nuestra organizacion una renovacion con la siguiente informacion:

Recibo de Caja No. S000444488

Numero operacion: 01-LTORRES-20201022-0013

Codigo de barras: 1285977

Matriculas/Inscripciones: S0500586

Identificacion: 8240020919

Nombre: ASOCIACION COMUNITARIA C-10 DEL BARRIO VILLA DEL ROSARIO DE VALLEDUPAR

Tramite: RENOVACION ESADL, FORMULARIOS REGISTRO ESADL

Email : lutocarpe@hotmail.com

Valor de la transaccion: 51100

Este mensaje se envia en forma automatica por el Sistema de Registro de LA CAMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR en cumplimiento a lo contemplado en elCodigo de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Correo desatendido: Por favor no responda a la direccion de correo electronico que envia este mensaje, dicha cuenta no es revisada por ningun funcionario de nuestra entidad. Este mensaje es informativo.

Los acentos y tildes de este correo han sido omitidos intencionalmente con el objeto de evitar inconvenientes en la lectura del mismo.

Observaciones : **OK **

**CAMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR
SOPORTE DE NOTIFICACIÓN A SMS**

Fecha y hora de programación de la notificación : 2020-10-22 - 09:15:49

Tipo de notificación : Radicación de trámite

Código de barras / radicado : 1285977

Recibo : S000444488

**Afectado : 8240020919 - ASOCIACION COMUNITARIA C-10 DEL BARRIO VILLA DEL ROSARIO DE
VALLEDUPAR**

Matrícula/Inscripción : S0500586

Celular : 3015019624

Detalle de la notificación :

La CCV le informa que el 2020-10-22 a las 09:15:46 se radico una transaccion para el expediente
S0500586

**CAMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR
SOPORTE DE NOTIFICACIÓN A SMS**

Fecha y hora de programación de la notificación : 2020-10-22 - 09:15:49

Tipo de notificación : Asentamiento

Código de barras / radicado : 1285977

Recibo : S000444488

**Afectado : 8240020919 - ASOCIACION COMUNITARIA C-10 DEL BARRIO VILLA DEL ROSARIO DE
VALLEDUPAR**

Matrícula/Inscripción : S0500586

Celular : 3015019624

Detalle de la notificación :

La CCV le informa que el 2020-10-22 a las 09:15:46 se asento la renovacion del expediente S0500586