

JUZGADO SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL
cmpl02bt@cendoj.ramajudicial.gov.co
Bogotá D.C., dieciocho de junio de dos mil veintiuno

I. No se accede a la solicitud de remisión de las copias solicitadas por la apoderada de la parte demandada y que obra en la numeración 018 de este expediente digital, como quiera que con el correo electrónico enviado el 13 de mayo de 2021, se le adjuntó el scaner de la totalidad del expediente.

II. De la oposición presentada por la parte demandada, córrase traslado a la parte demandante por el término de diez días (art.443 C.G.P.), por secretaria publíquese junto con este auto, el escrito presentado por la demandada el 18 de mayo de 2021.

III. Finalmente, no se accede a la solicitud de suspensión del proceso, toda vez que no se cumplen los presupuestos del artículo 161 del Código general del Proceso y tampoco se allegó prueba de la admisión del proceso de reorganización de la empresa demandada.

NOTIFÍQUESE,


CARLOS ALBERTO RANGEL ACEVEDO
Juez

LVR

(2)

11001-4003-002-2019-00973-00

Buen día.,

HUMBERTO CASTIBLANCO <alasdelibertad.ong@hotmail.com>

Mar 18/05/2021 7:16 PM

Para: Juzgado 02 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl02bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 5 archivos adjuntos (15 MB)

DOC051821-05182021172317.pdf; DOC051821-05182021170700.pdf; DOC051821-05182021170621.pdf; DOC051821-05182021170136.pdf; DOC051821-05182021165835.pdf;

CONTESTACIÓN DE DEMANDA EJECUTIVA
RD: 2019-00973-00/toda vez de que el expediente se vino a conocer el día 13/05/2021 a las 11:00 am, para la cual debe considerarse que se ha corrido el trámite correspondiente considerando que se encuentra en términos para realizar su contestación.

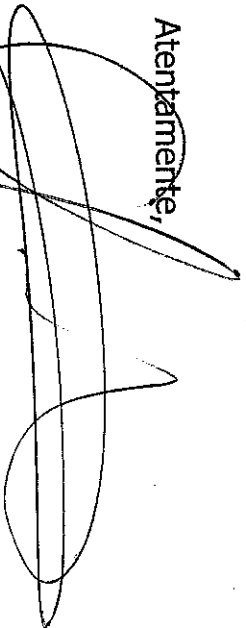
DTE.: ROBER ALEXIS NUÑEZ BARRERO
DDO.: EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S.

JUZGADO SEGUNDO (2°) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ
cmpl02bt@cendoj.ramajudicial.gov.co
BOGOTÁ D.C.

PODER ESPECIAL

La suscrita **OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA**, identificada con la C.C. N° 1.024.506.518., me permito manifestarle a los Despachos que he otorgado el **PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE** al **DRA. LILIANA MARTINEZ NIÑO** identificado civilmente con la Cédula de Ciudadanía, No. 52.049.902 de Bogotá, portador de la T.P. No. 336155 del C.S.J, Abogado en Ejercicio, para que, en mi Nombre y representación, para que actúe como defensa técnica del radicado 11001400300220190097300, del Juzgado 002 Civil Municipal Laboral de Bogotá, que el Apoderado DR. LILIANA MARTINEZ NIÑO queda Autorizado para las diligencias correspondientes que demande los Procesos, por lo tanto estoy de acuerdo me represente para todas las diligencias que este Proceso requiera, que de igual manera queda también facultado para todas aquellas acciones que los Despachos considere pertinente, en especial en los Procesos que hay al lugar; que el Apoderado queda igualmente Autorizado, por el Poderdante para que actúe con todas las facultades inherentes para el ejercicio del presente mandato, en especial las de presentar Recurso, recibir, responder, solicitar, transigir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir, conciliar y sustentar recursos procedentes, además de las consagradas en el Artículo 77 del Código General del Proceso, todas aquellas necesarias para el cumplimiento de su gestión consonantes con el Código General de Proceso, de igual manera poder ser sustituida a los poderdantes en cualquier momento que acredite poder a tercera persona para el desarrollo de la misma.

Atentamente,



OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA

C.C.1.024.506.518 NDE BOGOTÁ

Acepta Apoderado;



LILIANA MARTNEZ NIÑO

C.C. No. 52.049.902 DE BOGOTÁ

T.P. No. 336155

CONSULTORIO JURÍDICO ALAS DE LIBERTAD

"NOS LLENAMOS DE VIDA"

Carrera 8 A N° 12 – 31 Ofc. 224 Pasaje Hernández

alasdelibertad.ong@hotmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.024.506.518

ACUIRRE PARRA

APellidos

OSCAR FABIAN

MEMBER

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-JUL-1990

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 O+

ESTATURA G.S. RH SEXO M

28-JUL-2008 BOGOTA D.C.

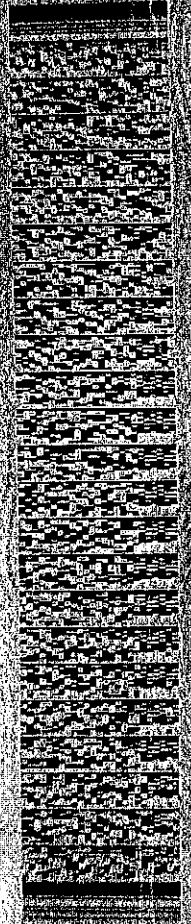
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADO

UNION REGISTRAL

IMPORTE DERECHO

P-1500150100929134 N-1024506518 20170802 0056862519A 1 9910082200





EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.R.S.

NIT: 900.483.936 - 5

RESOLUCIÓN DIAN No. 18762005201059

FECHA DE FACTURACIÓN 11 DE OCTUBRE DE 2017

HABILITADA DEL 5001 A LA 6489

ACTIVIDAD ECONÓMICA 8699 / ICA 9.66 X 1.000.

RÉGIMEN COMÚN

CLIENTE:	LA PREVISORA S.A.	NIT. 860.002.400-2	Emisión
DIRECCIÓN:	CLL 18 # 69F -86	TEL. 3485757	21+02-18
CIUDAD:	Bogotá	VENDEDOR.	VENGE
CONDICIONES DE PAGO:	30 Días	ORDEN No. 6110	REMISIÓN No. TRG-140
			21+03-18

FACTURA DE VENTA
No. 5938

CANT.	DESCRIPCIÓN	GRUPO	SUBTOTAL
1	Servicio Traslado Asistencial Primario Basico FECHA: 06 02 2018 HC 0007 PACIENTE RICARDO MARTINEZ TRIVIÑO DOCUMENTO 1,030,602,632 CONSORCIO PREVISORA 2017 28 FEB 2018	\$ 260.414	\$ 260.414
SON:		DOSCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS	
		SUBTOTAL \$	\$260.414
		RETENCIÓN %	\$ 0
		TOTAL \$	\$260.414

A TODO DISEÑO / ALEXANDER HERNANDEZ VILLA NIT. 75.091.590-6 PBX. 9 06 69 81.

CALLE 72 # 64 - 55 * TELÉFONO: 7 31 11 14 * Correo Electrónico: contabilidad@emsips.com.co

* FIRMADA LA PRESENTE AUTORIZO PARA TENER Y/O REPORTAR A CUALQUIER BANCO DE DATOS, INFORMACIÓN Y REFERENCIAS RELATIVAS A NUESTRO COMPORTAMIENTO Y CRÉDITO COMERCIAL, ASÍ COMO EL DE NUESTRAS OBLIGACIONES PECUNIARIAS.

* LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS, LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGÚN EL ARTÍCULO 621, 772, 773 Y 774 NUM. 60 C DE C.

* SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONAS DIFERENTES AL COMPRADOR SUPONE QUE DICHA PERSONA ESTÁ AUTORIZADA POR ESTE A FIRMAR Y RECIBIR.

* PARA EFECTOS DE PAGO FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTÁ # 078392602 A NOMBRE DE EMERGENCY MEDICAL SERVICE IPS S.A.S

* TODA MORA EN EL PAGO CONSTITUYERÁ A LA TASA MÁXIMA LEGAL VIGENTE.

EMS ips
EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.R.S.
NIT. 900.483.936-5

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

CONSECUTIVO	1059	HISTORIA CLINICA No.	1030 602632	COBRO DE LA UNIDAD MOVIL	6110	PLACA DE LA UNIDAD MOVIL	TRG-140	TAB	X	TAB-SM	TAM	TAMM
-------------	------	----------------------	-------------	--------------------------	------	--------------------------	---------	-----	---	--------	-----	------

DIRECCION DE LA ATENCION	Calle 79 con Calle 4 # 33080042-766 Ticoa Pácora										NO. DE POLIZA	33080042-766	SEGURO	Patara							
FECHA DE LA ATENCION	DIA	MES	AÑO	TIPO DE LA ATENCION	TRASLADO PRIMARIO	EVALUACION	TRASLADO SECUNDARIO SIMPLE	TRASLADO SECUNDARIO REDONDO													
HORAS DE ATENCION	DESPECHO	HE	MM	SS	LEGADA	HE	MM	SS	LEGADA DESTINO 1	HE	MM	SS	LEGADA DESTINO 2	HE	MM	SS	LEGADA DESTINO 3	HE	MM	SS	
	20	00	00	06	02	18			20	10	00	20	15	00	20	46					
NOMBRE DESTINO 1	Patara 305										NOMBRE DESTINO 2										

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE Y APELLIDOS	Ricardo Martinez Trujano										EDAD	76	ANOS	MESES	DIAS
TIPO DE DOCUMENTOS	CC	TL	CC	CE	PA	NIIP	IASI	IASI	No.	1030 602 632					
FECHA DE NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO	SEXO	ESTADO CIVIL	Ocupacion	TELEFONO	PARIENTESCO							
	03	12	91	M	VI	Empleado	3107707843								
DIRECCION RESIDENCIA	Calle 79 b # 46-700018800										TELEFONO				
ACOMPAÑANTE O RESPONSABLE											TELEFONO				
ATENCION EN	CICLOVIA	VIA PUBLICA	RESIDENCIA	TRABAJO	PLANTER EDUCATIVO	CENTRO HOSPITALARIO	EVENTO	TRANSMISION	OTRO: CUAL?						
SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	SEGUERIZADO	PARTICIPANTE	VENCIADO	ESPECIAL	SIN SEGURIDAD SOCIAL	ARI	SOAT	CUAL?	Paisa				
AUTORIZACION	CODIGO:	ACCIDENTE DE TRANSITO	ACCIDENTE DE VIA PUBLICA	ACCIDENTE DE TRABAJO	ACCIDENTE DE CASERO	VIOLENCIA INTERFAMILIAR	VIOLENCIA SEXUAL	OTRO CUAL?							
GRUPO DIAGNOSTICO											ENFERMEDAD COMUN				

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente que sufre accidente de transito en calidad de conductor de moto quien fue auxiliado por vehiculo patricular cae en via publica causandole lesiones

ANTECEDENTES Y EXAMEN FISICO INICIAL

ALERGIAS	DESCRIPCION DEL ANTECEDENTE	AVDI	M.R.M. ESCALA DE COMA DE GLASGOW M.R.V. M.R.P.													
QUIRURGICOS			OBEDIENCIA	ORIENTADO	EXPOSICION						RTS - VALOR TOTAL: 15					
PATOLOGICOS			LOCALIZA	DESORIENTADO	A LA VOZ	3						E.C. P.SIST. FR VALOR				
MEDICAMENTOS			RETRIA	INCOHERENTE	AL DOLOR	2						13-15 >89 10-29 4				
GENECOSTETNICOS			REACCIONA	INCOMPRESIBL	NO LOS ABRE	1						9-12 76-89 >29 3				
FECHA DE ULTIMA REGIA (P/R):			EXTENSION	NO RESPONDE	1						6-8 50-75 6-9 2					
			NO RESPONDE	1						3 0 0 0						

SIGNOS VITALES				ESCALA PREHOSPITALARIA DE CINCINATI				DIFICULTAD RESPIRATORIA				CABEZA				TORAX				GENITO URINARIO			
HORA	99			SIGNOS	SI	NO		SIGNOS	SI	NO		normal	anormal	normal	anormal	normal	anormal	normal	anormal				
FC	99			ASIMETRIA FACIAL				POLIPNEA				OJOS				CARDIO			EXTREMIDADES				
T/A	146/71			DEBILIDAD MUSCULAR				TAQUIPNEA				NAZAL				PULMONAR			OSTEOARTICULAR				
FR	20			DISARTRIA				TRIALES				OIDOS				ABDOMEN			PERIFERICO				
TEMP.	36.5											BOCA				PELVIS			NEUROLÓGICO				
SADCS	90							OMOSIS				CUELLO				PERI			ESTADO MENTAL				
TAMAMO PUPILAR																							
DESCRIPCION DE LA ANORMALIDAD				EVALUACION INICIAL DEL PACIENTE				ESTABLE				INSTABLE				IMPRESION DIAGNOSTICA (Elaborado por: Médico o Auxiliar)							

Paciente consciente y alerta
Existe bastante dolor en miembro inferior derecho

Trauma craneoencefalico
que sin perdida de conciencia
fractura de hueso de pie derecho



HOJA DE ADMISION DEL PACIENTE

Admission: 136821

Fecha Ingreso:	06/02/2018	Hora Ingreso:	20:44	Servicio:	Valoración de Urgencias	Cama:	V-8
Via de Ingreso:	Urgencias	Causa Externa:	Accidente de tránsito	Manilla de Identificación #:	12932		

DATOS DEL PACIENTE		
	Apellidos y Nombres: MARTINEZ TRIVINO RICARDO	
Historia Clínica: CC - 1030602632		
Fecha de Nacimiento: 03/12/1991	Edad: 26 - Años	Genero: Masculino
Dirección sitio de Vivienda: CARRERA 79 B N 46 70		
Teléfono (\$): 3102707843		
Municipio: BOGOTA D.C. (BOGOTA D.C.)		
Zona: CASA BLANCA		
Correo Electrónico: FGSD1624@GMAIL.COM		
Ocupación: EMPLEADO		
Estado Civil: Soltero(a)		
SEGURIDAD SOCIAL		
Régimen: CONTRIBUTIVO	Usuario: COTIZANTE	
Nivel: Rango A	Semanas Cotizadas: 0	
Población Especial:		

DATOS DEL ACCIDENTE	
Dirección del accidente: CARRERA 79 CON CALLE 44 SUR	Condición del Accidentado: Conductor
Municipio del Accidente: BOGOTA D.C.(BOGOTA D.C.)	
Descripción del Accidente: CONDUCTOR DE MOTO QUIEN ES ARROLLADO POR VEHICULO EN VIA	
Impresión DX (Comentada): POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE	
Servicio Solicitado:	Paciente Remitido: N IPS Remite:
Entidad que Reporta:	Funcionario: -

ENTIDADES RESPONSABLES	
1. SEGUROS LA PREVISORA	2. EPS FAMISANAR SAS
3.	4.
Responsable del Paciente:	I.D.: Parentesco:
Dirección:	Teléfono:
Usuario Capitaro: N	Responsable Admisión: ANYELA CARRANZA RUIZ

Yo MARTINEZ TRIVINO RICARDO o en mi representación con Declaro que he sido informado de las condiciones generales para las prestación de los servicios y autorizo mi atención en la Clínica Medical S.A.S.

Declaro que la información y/o documentación aportada y consignada en el presente formato es cierta, veraz y verificable, razón por la cual autorizo su posterior verificación por parte de la aseguradora y de la misma institución. Teniendo en cuenta el artículo 9 de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", autorizo expresamente a la Clínica Medical S.A.S. a divulgar la información aquí reproducida tanto internamente como a EPS, aseguradoras, entes de control y demás entidades que la requieran y que estén autorizadas para tal fin, siempre y cuando dicha divulgación esté relacionada con los motivos por los cuales recibí tratamiento en esta institución prestadora de salud. De igual manera declaro que conozco los derechos que me asisten como titular de esta información de acuerdo con lo establecido en el artículo 8° de la mencionada Ley.

Nombre Completo: Ricardo Trivino Martinez	
Identificación: 1030602632	
Parentesco:	FIRMA
	Huella

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCICLISTA DE CUATRO O CINCO RUEDAS	28-07-2027	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC06000459633



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1030602632

Libertad y Orden

NOMBRE

ICARDO MARTINEZ TRIVIÑO

SANGRENY

O+

FECHA DE NACIMIENTO

03-12-1991

FECHA DE EXPIRACION

28-07-2017

RESTRICCIONES AL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁMITE EXPEDIDOR

SOM - BOGOTÁ D.C.

PREVISORA

FECHA EXPIRACION

AÑO	MESES	DIA	AÑO	MESES	DIA
2017	11	27	2017	11	28

APellidos - Nombres del Titular
MARTINEZ TRIVINO RICARDO

FECHA DE EMISION 2018 11 27

FECHA DE VENCIMIENTO 2018 11 27

CLASE VEHICULO MOTOCICLETA

SERVICIO PARTICULAR

CIUDAD DE ORIGEN 149

MODELO 2016

SECCION YSM57D

MARCA YAMAH

LINEA VEHICULO FZ15S (FAZER)

NO. MOTOR G9E9E0025576

NO. CHASIS/CNO. SERIE 9FKRG2120G2025576

NO. DOCUMENTOS 1030602632

COD. SUBURBANA 33

CLASE DE EMISION 9554

DEMANDA DE EMISION BOGOTAD.C

DIRECCION DEL TITULAR BOGOTAD.C

RESEÑA POLIZA CR 79 BN 45-52 SUR

AF 324 3308004272672000

4138499933

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRANSITO No. 10014222545

Identificación

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
YSM57D	YAMAH	FZ15S (FAZER)	2016

CLASIFICACION 149

Color NEGRO ROJO

Tipo Carroceria SIN CARROCERIA GASOLINA

COMBUSTIBLE 2

Capacidad Refuel.

Numero de Motor G9E9E0025576

VIN 9FKRG2120G2025576

REG. N

Numero de Bienes 9FKRG2120G2025576

REG. N

Propietario (Apellidos y Nombres) MARTINEZ TRIVINO RICARDO

Identificación G.C. 1030602632

REG. N

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDICION

Identificación

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
YSM57D	YAMAH	FZ15S (FAZER)	2016

CLASIFICACION 149

Color NEGRO ROJO

Tipo Carroceria SIN CARROCERIA GASOLINA

COMBUSTIBLE 2

Capacidad Refuel.

Numero de Motor G9E9E0025576

VIN 9FKRG2120G2025576

REG. N

Numero de Bienes 9FKRG2120G2025576

REG. N

Propietario (Apellidos y Nombres) MARTINEZ TRIVINO RICARDO

Identificación G.C. 1030602632

REG. N

CLASE VEHICULO MOTOCICLETA

SERVICIO PARTICULAR

CIUDAD DE ORIGEN 149

MODELO 2016

SECCION YSM57D

MARCA YAMAH

LINEA VEHICULO FZ15S (FAZER)

NO. MOTOR G9E9E0025576

NO. CHASIS/CNO. SERIE 9FKRG2120G2025576

NO. DOCUMENTOS 1030602632

COD. SUBURBANA 33

CLASE DE EMISION 9554

DEMANDA DE EMISION BOGOTAD.C

DIRECCION DEL TITULAR BOGOTAD.C

RESEÑA POLIZA CR 79 BN 45-52 SUR

AF 324 3308004272672000

4138499933

RESEÑA POLIZA CR 79 BN 45-52 SUR

AF 324 3308004272672000

4138499933

FECHA DE EMISION 2018 11 27

FECHA DE VENCIMIENTO 2018 11 27

CLASE VEHICULO MOTOCICLETA

SERVICIO PARTICULAR

CIUDAD DE ORIGEN 149

MODELO 2016

SECCION YSM57D

MARCA YAMAH

LINEA VEHICULO FZ15S (FAZER)

NO. MOTOR G9E9E0025576

NO. CHASIS/CNO. SERIE 9FKRG2120G2025576

NO. DOCUMENTOS 1030602632

COD. SUBURBANA 33

CLASE DE EMISION 9554

DEMANDA DE EMISION BOGOTAD.C

DIRECCION DEL TITULAR BOGOTAD.C

RESEÑA POLIZA CR 79 BN 45-52 SUR

AF 324 3308004272672000

4138499933

RESEÑA POLIZA CR 79 BN 45-52 SUR

AF 324 3308004272672000

4138499933

FECHA DE EMISION 2018 11 27

FECHA DE VENCIMIENTO 2018 11 27

CLASE VEHICULO MOTOCICLETA

SERVICIO PARTICULAR

CIUDAD DE ORIGEN 149

MODELO 2016

SECCION YSM57D

MARCA YAMAH

LINEA VEHICULO FZ15S (FAZER)

NO. MOTOR G9E9E0025576

NO. CHASIS/CNO. SERIE 9FKRG2120G2025576

NO. DOCUMENTOS 1030602632

COD. SUBURBANA 33

CLASE DE EMISION 9554

DEMANDA DE EMISION BOGOTAD.C

DIRECCION DEL TITULAR BOGOTAD.C

RESEÑA POLIZA CR 79 BN 45-52 SUR

AF 324 3308004272672000

4138499933

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06000459633

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VERIFICACION	TERMINO
A2	MOTOCICLETAS	VERIFICACION DE	VERIFICACION

L106000597981

FORMA AUTORIZADA

FORMA SOA-002-5



Bogotá, 15 de noviembre de 2017

Señores:

PREVISORA SEGUROS

Atn. ANGELICA MARIA PAEZ LIZARAZO

Subgerencia Nacional de indemnizaciones SOAT y AP

Calle 57 No. 8 B – 05 Plazoleta Local 1

Ciudad

LA PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS
Asunto: 177 – SARI AFI
Fecha de Radicación: 23/11/2017 11:23:26 a.m.
No. radicación: 2017 – CR – 013036 – 0000 – 01
Destino: 35140
Folios: 4



Asunto: Entrega de Documentación para ser Creados como Proveedores

De acuerdo a su solicitud vía email enviamos la documentación física requerida:

- ✓ Formulario de Autorización de Pagos por Transferencia Electrónica de fondos
- ✓ Certificación
- ✓ Certificación Bancaria Original.

Vía email se envía al correo angelica.paez@previsora.gov.co

- ✓ Rut
- ✓ Cámara de Comercio
- ✓ Resolución de Facturación
- ✓ Fotocopia Cedula Representante Legal

Cordialmente,


JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ
Representante Legal


NIT. 900.483.936-5
EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.R.L.S.

EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S

NIT. 900.483-5

Calle 72 # 64 -55

Tel. 7391114

contabilidad@emsips.com.co

**AUTORIZACIÓN DE PAGOS POR TRANSFERENCIA
ELECTRÓNICA DE FONDOS**



FECHA: 15 Noviembre 2017

- ☒ SOLICITUD INICIAL
☐ ACTUALIZACIÓN DE DATOS
☐ ADICIÓN DE CUENTA

SUCURSAL DE ENTREGA: _____

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

NÚMERO DE DOCUMENTO

C.C. ☐ NIT ☒ C.E. ☐ NIUP ☐ PASAPORTE ☐

91010141913191316-15

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO FIJO / CELULAR

Contabilibol@emsifs.com.co

1391114 / 3102613298

2. INFORMACIÓN DE LA CUENTA BANCARIA

- NO PODRÁ SER CONJUNTA, EL BENEFICIARIO DE LOS PAGOS DEBERÁ SER EL ÚNICO TITULAR.
- DEBE ESTAR IDENTIFICADA EN LA ENTIDAD BANCARIA, CON EL MISMO NÚMERO Y TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL PAGO.

NOMBRE ENTIDAD BANCARIA

TIPO DE CUENTA

Banco de Bogotá

☒ AHORROS ☐ CORRIENTE

NÚMERO DE CUENTA

CIUDAD Y DEPARTAMENTO DE LA CUENTA

1017181319121610121-11111111

Bogotá - Cundinamarca

3. DECLARACIÓN

DECLARO EXPRESAMENTE QUE:

- LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO EN ESTE FORMATO ES VERAZ Y VERIFICABLE.
- INFORMARE DE MANERA OPORTUNA A LA PREVISORA S.A. COMPANHIA DE SEGUROS, CUALQUIER CAMBIO EN LOS DATOS SUMINISTRADOS A TRAVÉS DE ESTE FORMATO.
- EN EL EVENTO DE RECIBIR EL PAGO DE LA PREVISORA S.A. COMPANHIA DE SEGUROS, NO DESTINARE ESOS RECURSOS PARA EL FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO, GRUPOS TERRORISTAS O ACTIVIDADES TERRORISTAS.
- EL DILIGENCIAMIENTO DEL PRESENTE FORMATO NO IMPLICA UN COMPROMISO DE PAGO O ACEPTACIÓN DE LA OBLIGACIÓN POR PARTE DE LA PREVISORA S.A. COMPANHIA A FAVOR DEL SUSCRIPTOR.
- LA PREVISORA S.A. COMPANHIA DE SEGUROS, NO SE HACE RESPONSABLE POR EVENTUALES RETRASOS O DEMORAS QUE SE PRESENTEN EN LA REALIZACIÓN DE LOS PAGOS O TRANSFERENCIAS DEBIDO A INEXACTITUDES DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA POR EL BENEFICIARIO EN EL PRESENTE FORMATO.

4. AUTORIZACIÓN

AUTORIZO A LA PREVISORA S.A. COMPANHIA DE SEGUROS PARA QUE A TRAVÉS DE LA UTILIZACIÓN DE SISTEMAS DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS, ABONE A LA CUENTA QUE SE INDICÓ EN EL NUMERAL 2, EL PAGO DE MIS AGRENCIAS.

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA O REPRESENTANTE LEGAL



NOMBRE

JOHANNA MARCELA PEREZ CRUZ

No. IDENTIFICACIÓN

52957864

HUELLA INDICE DERECHO

5. ESPACIO EXCLUSIVO DE PREVISORA S.A. COMPANHIA DE SEGUROS

TIPO DE PERSONA SISE	CODIGO	NOMBRE DEL COLABORADOR QUE RADICA	EXT.	FECHA
AGENTE				
ASEGURADO		NOMBRE COLABORADOR QUE GRABA LA INFORMACIÓN		FECHA DE GRABACIÓN
CESIONARIO				
EMPLEADO		OBSERVACIONES		CODIGO DE ARCHIVO SISE
PROVEEDOR				
TERCERO				

Ciudad y Fecha Bogotá, 15 Noviembre de 2017

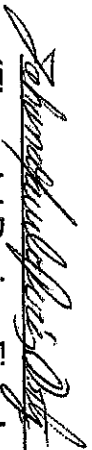
Señores
La Previsora S.A. Compañía de Seguros
Ciudad.

Ref.: Certificación para Exoneración de Retenciones de Industria y Comercio.

CERTIFICACIÓN:

Yo JOHANNA MARCELA PEREZ ORTIZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No 52.951.864, expedida en _____, en calidad de Revisor Fiscal o Representante Legal de la empresa EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS identificada con el NIT 900.483.936-5, y para efectos de atender la solicitud de la Previsora S.A. Compañía de Seguros, relacionada con la exención establecida en el literal d) numeral 2 del artículo 39 de la Ley 14 de 1983, les informo que nuestra entidad se encuentra vinculada al sistema de seguridad social en salud.

Cordialmente,



(Firma del Revisor Fiscal o Representante Legal y sello de la empresa)

Tarjeta Profesional No. _____ (para Revisor Fiscal).



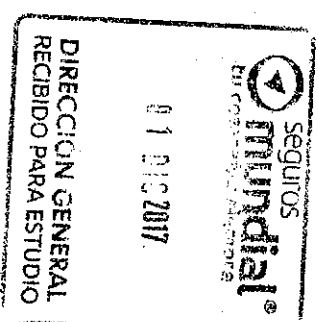
Bogotá, 18 de noviembre de 2017

Señores:

COMPañÍA MUNDIAL DE SEGUROS

Carrera 13ª # 29 – 30 local 101 – Edificio Allianz

Ciudad

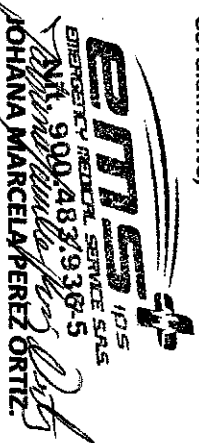


Asunto: Documentación para ser Creados como Proveedores

Con el objeto de ser creados como proveedores en su sistema, de manera atenta enviamos la siguiente documentación:

- ✓ RUT
- ✓ copia Cedula Representante Legal
- ✓ Cámara de Comercio
- ✓ Referencia Bancaria

Cordialmente,


EMTS+ ips
EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S.
NIT. 900.483.938-5
JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ
Representante Legal

EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S

NIT. 900.483-5

Calle 72 # 64 -55

Tel. 7391114

contabilidad@emsips.com.co



Bogotá, 15 de noviembre de 2017

Señores:

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Atn. YAQUELINE VANEGAS

Asistente de Gerencia

Cra. 23 #166 -36

Ciudad

Asunto: Entrega de Documentación para ser Creados como Proveedores

De acuerdo a su solicitud enviamos la documentación requerida para ser creados dentro de su sistema como proveedores.

Anexamos los siguientes Documentos:

- ✓ Formulario Autorización de pago electrónico siniestros Soat y accidentes escolares personales
- ✓ Formulario de consentimiento del beneficiario – persona jurídica
- ✓ Rut
- ✓ Cámara de Comercio
- ✓ Resolución de Facturación
- ✓ Certificación Bancaria
- ✓ Certificación de habilitación de servicios
- ✓ Fotocopia Cedula Representante Legal

EMS+ ips
EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S.
NIT. 900.483.936-5
Johanna Marceza Perez O.
JOHANNA MARCEZA PEREZ O.
Representante Legal



EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S

NIT. 900.483-5

Calle 72 # 64 -55

Tel. 7391114

contabilidad@emsips.com.co

**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT: 860.009.578-6

**SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.**

NIT: 860.009.174-4

AUTORIZACIÓN DE PAGO ELECTRÓNICO

SINIESTROS SOAT Y
ACCIDENTES ESCOLARES
PERSONALES

FECHA:

DD MM AAAA

AUTORIZACIÓN SOAT



AUTORIZACIÓN VIDA



Diligenciar de manera clara, legible y sin enmendaduras

PERSONA JURÍDICA

Razón Social del beneficiario:

EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS

NIT:

900 483 936-5

Dirección Empresa

Calle 72 #64-55

Ciudad

Bogotá

Teléfonos

#39 1114

Correo Electrónico
Institucional:

Contabilidad@densips.com.co

Nombre representante legal:

Johana Marcela Perez Ortiz

Número documento identificación

cc ☒ CE ☐ No. 52.957.864

del representante legal:

Banco

Banco de Bogotá

Cta. Corriente ☐

Cta. Ahorro ☒ No.

078392602

INFORMACIÓN PARA TENER EN CUENTA PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

- El presente formato debe estar debidamente diligenciado, con firma y huella de Representante Legal.
- Anexar certificación bancaria en original, con fecha de expedición no mayor a 30 días, donde conste la fecha de apertura e indique que la institución tiene la cuenta activa.
- Fotocopia del RUT
- Certificado ORIGINAL de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara y Comercio con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días, en la que se evidencie la renovación de la matrícula o copia del acta de posesión de acuerdo a la naturaleza de la institución y/o actualizaciones si hay cambios.
- Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal
- Fotocopia Resolución de Facturación expedida por la DIAN
- Certificación de habilitación de servicios expedida por el ente territorial respectivo.
- Si su actividad lo requiere, anexar Registro del INVIMA

En mi calidad de titular de la cuenta, autorizo a SEGUROS DEL ESTADO S.A. y/o SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. a realizar la transferencia electrónica a la cuenta y entidad bancaria señalada anteriormente.

El diligenciamiento de la presente autorización no implica para SEGUROS DEL ESTADO S.A. y/o SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A., que el pago haya sido realizado

Para uso exclusivo de SIS S.A.

Fecha de verificación:

Johana Marcela Perez Ortiz
Nombre representante legal
C.C. No. 52.957.864

Johana Marcela Perez Ortiz



Firma representante legal y sello de la entidad

Revisado por: _____
Asistente de Gerencia
Aprobado por: _____
Dirección Médica:
Aprobado por: _____
Dirección Organización y Desarrollo:

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL BENEFICIARIO
PERSONA JURIDICA

CONTRATO DE SEGURO DE VIDA DEL ESTADO S.A.

SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		DIA	MES	ANO	CUIDAD
15		11	2017		Bogotá
TODOS LOS CAMPOS DE ESTE DOCUMENTO DEBEN QUEDAR COMPLETAMENTE DILIGENCIADOS. POR LO ANTERIOR, EN AQUELLOS ESPACIOS EN LOS CUALES NO TENGA INFORMACION PARA RELACIONAR, POR FAVOR ESCRIBA N.A. (NO APLICA).					
INDIQUE LOS VINCULOS EXISTENTES ENTRE EL BENEFICIARIO, EL TOMADOR Y EL ASEGURADO.					
BENEFICIARIO - TOMADOR		☐ Familiar	☐ Comercial	☐ Laboral	☐ El mismo
BENEFICIARIO - ASEGURADO		☐ Familiar	☐ Comercial	☐ Laboral	☐ El mismo
1. INFORMACION GENERAL					
RAZON O DENOMINACION SOCIAL					
EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS					
NIT 900 463 936					
DV 5					
PRIMER APELLIDO					
PEREZ					
SEGUNDO APELLIDO					
GUTIERREZ					
NOMBRES					
JOLIANA TAVAZELA					
TIPO DE IDENTIFICACION (E.C. Cédula Ciudadana, C.E. Cédula Extranjera, P.A. Pasaporte, T.I. Tarjeta de Identidad, T.E. Tarjeta de Extranjería, R.C. Registro Civil)					
C.C. ☐ E.C. ☐ P.A. ☐ T.I. ☐ T.E. ☐ R.C. ☐ OTRO ☐					
No. 52451864					
FECHA DE EXPEDICION		LUGAR DE EXPEDICION	FECHA NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD 1
DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO
03	04	02	29	03	19
Bogotá DC			Bogotá Colombia		
POR SU CARGO O ACTIVIDAD:					
1. ¿AMENEAZA RECURSOS PÚBLICOS? ☐ SI ☒ NO					
2. ¿GOZA DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO GENERAL? ☐ SI ☒ NO					
3. ¿EJERCE ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO? ☐ SI ☒ NO					
¿EXISTE ALGÚN VINCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA PÚBLICAMENTE EXPUESTA? ☐ SI ☒ NO					
TIPO DE EMPRESA ☐ PÚBLICA ☒ PRIVADA ☐ MIXTA ☐ SIN ANIMO DE LUCRO ☐ OTRO ☐					
ACTIVIDAD ECONOMICA ☐ INDUSTRIAL ☐ COMERCIAL ☐ TRANSPORTE ☐ CONSTRUCCION ☐ AGRICOLA ☐ CIVIL ☐					
DIRECCION					
Calle 12 # 64 -55					
DEPARTAMENTO					
Bogotá					
CUIDAD					
Bogotá					
CORREO ELECTRONICO					
Correoelectronicos@gmail.com					
TELÉFONO					
3947114					
FAX					
CORREO ELECTRONICO					
Bogotá					
TELÉFONO					
FAX					
1. ADMINISTRACION					
2. SERVICIO AL CLIENTE					
3. SERVICIO AL CLIENTE					
4. SERVICIO AL CLIENTE					
5. SERVICIO AL CLIENTE					
6. SERVICIO AL CLIENTE					
7. SERVICIO AL CLIENTE					
8. SERVICIO AL CLIENTE					
9. SERVICIO AL CLIENTE					
10. SERVICIO AL CLIENTE					
11. SERVICIO AL CLIENTE					
12. SERVICIO AL CLIENTE					
13. SERVICIO AL CLIENTE					
14. SERVICIO AL CLIENTE					
15. SERVICIO AL CLIENTE					
16. SERVICIO AL CLIENTE					
17. SERVICIO AL CLIENTE					
18. SERVICIO AL CLIENTE					
19. SERVICIO AL CLIENTE					
20. SERVICIO AL CLIENTE					
21. SERVICIO AL CLIENTE					
22. SERVICIO AL CLIENTE					
23. SERVICIO AL CLIENTE					
24. SERVICIO AL CLIENTE					
25. SERVICIO AL CLIENTE					
26. SERVICIO AL CLIENTE					
27. SERVICIO AL CLIENTE					
28. SERVICIO AL CLIENTE					
29. SERVICIO AL CLIENTE					
30. SERVICIO AL CLIENTE					
31. SERVICIO AL CLIENTE					
32. SERVICIO AL CLIENTE					
33. SERVICIO AL CLIENTE					
34. SERVICIO AL CLIENTE					
35. SERVICIO AL CLIENTE					
36. SERVICIO AL CLIENTE					
37. SERVICIO AL CLIENTE					
38. SERVICIO AL CLIENTE					
39. SERVICIO AL CLIENTE					
40. SERVICIO AL CLIENTE					
41. SERVICIO AL CLIENTE					
42. SERVICIO AL CLIENTE					
43. SERVICIO AL CLIENTE					
44. SERVICIO AL CLIENTE					
45. SERVICIO AL CLIENTE					
46. SERVICIO AL CLIENTE					
47. SERVICIO AL CLIENTE					
48. SERVICIO AL CLIENTE					
49. SERVICIO AL CLIENTE					
50. SERVICIO AL CLIENTE					
51. SERVICIO AL CLIENTE					
52. SERVICIO AL CLIENTE					
53. SERVICIO AL CLIENTE					
54. SERVICIO AL CLIENTE					
55. SERVICIO AL CLIENTE					
56. SERVICIO AL CLIENTE					
57. SERVICIO AL CLIENTE					
58. SERVICIO AL CLIENTE					
59. SERVICIO AL CLIENTE					
60. SERVICIO AL CLIENTE					
61. SERVICIO AL CLIENTE					
62. SERVICIO AL CLIENTE					
63. SERVICIO AL CLIENTE					
64. SERVICIO AL CLIENTE					
65. SERVICIO AL CLIENTE					
66. SERVICIO AL CLIENTE					
67. SERVICIO AL CLIENTE					
68. SERVICIO AL CLIENTE					
69. SERVICIO AL CLIENTE					
70. SERVICIO AL CLIENTE					
71. SERVICIO AL CLIENTE					
72. SERVICIO AL CLIENTE					
73. SERVICIO AL CLIENTE					
74. SERVICIO AL CLIENTE					
75. SERVICIO AL CLIENTE					
76. SERVICIO AL CLIENTE					
77. SERVICIO AL CLIENTE					
78. SERVICIO AL CLIENTE					
79. SERVICIO AL CLIENTE					
80. SERVICIO AL CLIENTE					
81. SERVICIO AL CLIENTE					
82. SERVICIO AL CLIENTE					
83. SERVICIO AL CLIENTE					
84. SERVICIO AL CLIENTE					
85. SERVICIO AL CLIENTE					
86. SERVICIO AL CLIENTE					
87. SERVICIO AL CLIENTE					
88. SERVICIO AL CLIENTE					
89. SERVICIO AL CLIENTE					
90. SERVICIO AL CLIENTE					
91. SERVICIO AL CLIENTE					
92. SERVICIO AL CLIENTE					
93. SERVICIO AL CLIENTE					
94. SERVICIO AL CLIENTE					
95. SERVICIO AL CLIENTE					
96. SERVICIO AL CLIENTE					
97. SERVICIO AL CLIENTE					
98. SERVICIO AL CLIENTE					
99. SERVICIO AL CLIENTE					
100. SERVICIO AL CLIENTE					



Bogotá, 18 de noviembre de 2017

SEGUROS
COMERCIALES
BOLIVAR
LEY 1234/08 Art. 2
PAGO SUJETO A VERIFICACION
23 NOV 2017
RECIBIDO PARA ESTUDIO
NO IMPLICA ACEPTACION
POR: _____
CARGO: _____
F. Dpto. _____

Señores:

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR

Calle 94 # 13 -42

Ciudad

Asunto: Documentación para ser Creados como Proveedores

Con el objeto de ser creados como proveedores en su sistema, de manera atenta enviamos la siguiente documentación:

- ✓ RUT
- ✓ copia Cedula Representante Legal
- ✓ Cámara de Comercio
- ✓ Referencia Bancaria

Cordialmente,


EMTS+ IPS
EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S.
Nit. 900.483.935-5
JOHANA MARCELA PÉREZ ORTIZ.
Representante Legal

EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S

NIT. 900.483-5

Calle 72 # 64 -55

Tel. 7391114

contabilidad@emsips.com.co



Bogotá, 18 de noviembre de 2017

Señores:

QBE SEGUROS

Calle 94ª # 13 – 42

Ciudad

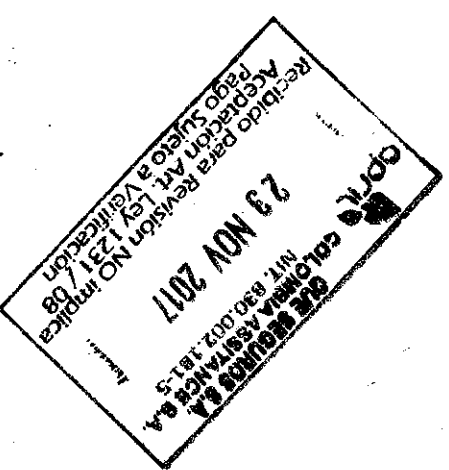
Asunto: Documentación para ser Creados como Proveedores

Con el objeto de ser creados como proveedores en su sistema, de manera atenta enviamos la siguiente documentación:

- ✓ RUT
- ✓ copia Cedula Representante Legal
- ✓ Cámara de Comercio
- ✓ Referencia Bancaria

Cordialmente,


NIT: 900.483.555
Representante Legal



EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S

NIT. 900.483-5

Calle 72 # 64 -55

Tel. 7391114

contabilidad@emsips.com.co



Bogotá, 18 de noviembre de 2017

Señores:

LIBERTY SEGUROS

Calle 72 # 10 -07 Piso 7

Ciudad

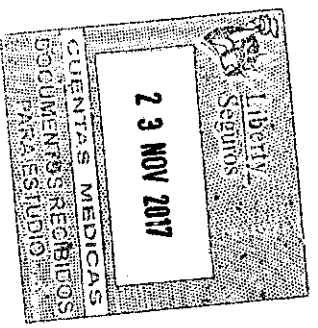
Asunto: Documentación para ser Creados como Proveedores

Con el objeto de ser creados como proveedores en su sistema, de manera atenta enviamos la siguiente documentación:

- ✓ RUT
- ✓ copia Cedula Representante Legal
- ✓ Cámara de Comercio
- ✓ Referencia Bancaria

Cordialmente,

EMS+ ips
 EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S.
 NIT. 900.483.936-5
Yahima Gaudin Perez Ortiz
JOHANNA MARCELA PEREZ ORTIZ.
 Representante Legal



EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S
 NIT. 900.483-5
 Calle 72 # 64 -55
 Tel. 7391114
contabilidad@emsips.com.co



Bogotá, 18 de noviembre de 2017

Señores:

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C

Atn. Alfredo Martínez Carvajal

Gerente de Producto SQAT

Cra. 23 #166 -36 – Barrio Toberín

Ciudad

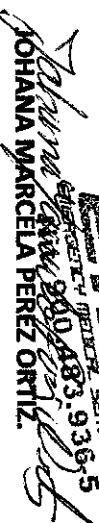
Asunto: Entrega de Documentación para ser Creados como Proveedores

De acuerdo a su solicitud enviamos la documentación requerida para ser creados dentro de su sistema como proveedores.

Anexamos los siguientes Documentos:

- ✓ Autorización para pago por transferencia electrónica
- ✓ Formulario de conocimiento de terceros
- ✓ Certificación Bancaria
- ✓ Cámara de Comercio
- ✓ Certificación de habilitación de servicios
- ✓ Fotocopia Cedula Representante Legal
- ✓ Rut

Cordialmente,


JOHANA MARCELA PÉREZ ORTIZ.
Representante Legal



EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S

NTT. 900.483-5

Calle 72 # 64 -55

Tel. 7391114

contabilidad@emsips.com.co



AUTORIZACIÓN PARA PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

TIPO DE VINCULACIÓN:	PROVEEDOR: ☒	BENEFICIARIO: ☐	INTERMEDIA: ☐	OTRO: ☐	CUAL: _____
CONCEPTO DE PAGO, DEVOLUCIÓN DE PRIMA:	INDEMNIZACIÓN: ☐	PRESTACIÓN DE SERVICIO: ☒	OTRO: ☐	CUAL: _____	

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE	EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS		NIT	900.483.936-5	ACTIVIDAD ICA	8699
DIRECCIÓN:	Calle 72 # 64-55	Ciudad	Bogotá	DEPARTAMENTO:	Bogotá	
TELÉFONOS:	7391114	FAX:		CELULAR:	3102613998	

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PERSONA NATURAL

NOMBRES	JOHANA MARCELA		PRIMER APELLIDO	Perez	SEGUNDO APELLIDO	Ortiz	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC	NÚMERO	52957864	FECHA EXPIRACIÓN	03/04/2012	Ciudad Expedición	Bogotá
DIRECCIÓN:	Calle 72 # 64-55		Ciudad	Bogotá	DEPARTAMENTO:	Bogotá	
TELÉFONOS:	7391114	FAX:		CELULAR:	3203933851		

Autorizo a La Equidad Seguros O.C. para que efectúe el pago de las adeudadas a mi favor o a favor de la entidad a la cual represento en la siguiente cuenta:

CUENTA REGISTRADA PARA EFECTUAR PAGOS

NÚMERO DE CUENTA	078392602	CORRIENTE	☐	AHORROS	☒	CÓDIGO DEL BANCO	
BANCO	Banco de Bogotá	SUCURSAL				Ciudad	Bogotá

RESPONSABLES DE VERIFICAR ABOGOS EFECTUADOS

NOMBRES Y APELLIDOS	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	TIPO	FECHA EXPIRACIÓN
CARGO EN LA EMPRESA	ÁREA	CARGO	
TELÉFONOS Y FAX	PBX	EXTENSIÓN	FAX

NOMBRES Y APELLIDOS	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	TIPO	FECHA EXPIRACIÓN
CARGO EN LA EMPRESA	ÁREA	CARGO	
TELÉFONOS Y FAX	PBX	EXTENSIÓN	FAX

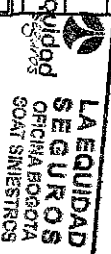
Así mismo, autorizo a La Equidad Seguros O.C. para que la información general y financiera (extratos, soportes o informes del pago efectuado) sean enviados a la siguiente dirección de correo electrónico:
Email: Contabilidad@emsips.com.co

En constancia se firma en: Bogotá a los (17) del mes de Noviembre de 2017.

Valencia...
Firma del Representante Legal y Sello

Firma y Cédula Persona Natural

DOCUMENTOS RECIBIDOS
PARA ESTUDIO



23 NOV 2017

23 NOV 2011
 DOCUMENTOS RECIBIDOS
 PARA ESTUDIO

7. DOCUMENTOS REQUERIDOS

Certificado de Cámara de Comercio original con vigencia no superior a 40 años
 Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT)
 Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía
 Autorizaciones o registros especiales requeridos según actividad
 Certificación equivalente seguridad de la información y PCN formato GRG-064
 Fotocopia de la tarjeta Profesional o Registro Médico (en los casos que aplique)
 Fotocopia de la Dirección de Renta del año inmediatamente anterior. Para franquicia o Delegación constituida recientemente, entregue Balance de Aporte.
 Fotocopia del último balance y estado de resultados de los dos últimos años, firmados por el Representante Legal y Contador, con notas o los Estados Financieros, Para Homologación y Delegación constituida recientemente, entregue Balance de Aporte.
 Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía y Tarjeta Profesional del Contador
 Paralelo de servicios
 Certificado de representación de marca (cuando aplique)
 Fotografía de los datos de trabajo (teléfono)
 Informe de vida (teléfono)
 Concepto de la Entidad Seguros Formado COM-020 (Eligencio por la Agencia)
 Hoja de vida con sus soporte
 Contrato Intermediario Formado COM-005 (Persona natural)
 Pagaré y carta de intenciones COM-013
 Certificado de idoneidad por los ramos Generales y Personales
 Hoja de vida del Representante legal con sus soporte
 Contrato Intermediario Formado COM-006 (Persona jurídica)
 Pagaré y carta de intenciones Formado COM-014
 Copia de Escritura Pública
 Certificado de registro expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia
 Certificado original del registro de libros ante la Cámara de Comercio
 Certificados de Experiencia Laboral en Seguros
 Certificados de Referencia Laboral, Personales, Académicos y otros
 Inscripción de idoneidad ante el Ministerio
 Certificados de obtención al SCSS (Gard. Fianción YAR)

PROVEEDORES		Idem. Asesores y Corredores		Transmisión	Delegación		
Persona Natural	Persona Jurídica	Agente Independ.	Agencia	Corredores	Persona Jurídica	Persona Natural	Persona Jurídica
X	X	X	X	X	X		X
X	X	X	X			X	
X	X						
X	X						
X	X						
X	X						
X	X				X	X	X
			X	X			



Bogotá, 18 de noviembre de 2017

Señores:

BNP PARIBAS CARDIF COLOMBIA SEGUROS

Atn. Guillermo Arias Pinilla

Gerente de Autos

Carrera 23 # 166 – 36 – Barrio Toberín

Ciudad

Asunto: Entrega de Documentación para ser Creados como Proveedores

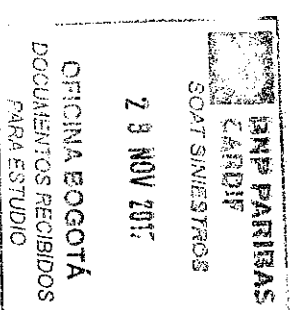
De acuerdo a su solicitud enviamos la documentación requerida para ser creados dentro de su sistema como proveedores.

Anexamos los siguientes Documentos:

- ✓ Formato de autorización de pago por transferencia Bancaria
- ✓ RUT
- ✓ copia Cedula Representante Legal
- ✓ Cámara de Comercio
- ✓ Referencia Bancaria

Cordialmente

JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ
Representante Legal



EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S

NIT. 900.483-5

Calle 72 # 64 -55

Tel. 7391114

contabilidad@emsips.com.co



BNP PARIBAS CARDIF

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE PAGO POR TRANSFERENCIA BANCARIA

Nota 1: A continuación favor diligencie todos y cada uno de los campos en letra legible, el e-mail o correo electrónico, es muy importante para la notificación de su (s) pago (s).

DATOS BÁSICOS

FECHA DE SOLICITUD		TIPO (marque con una X la opción escogida)	
DÍA	MES	AÑO	AUTORIZACIÓN
10	11	2011	☒
		ACTUALIZACIÓN DATOS	PODER AUTORIZANDO PAGO

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE COMPLETO Y/ RAZÓN SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN Y/O NIT		DIRECCIÓN	
EMERGENCY MEDICAL SERVICES		400.483.936-5.		Calle 32 # 64-55.	
TELÉFONOS		FAX		CORREO ELECTRÓNICO	
3391114				contabilidad@emsips.com.co	
DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA		CIUDAD		DEPARTAMENTO	
Calle 32 # 64-55.		Bogotá		Cundinamarca	

INFORMACIÓN BANCARIA: Cuenta a nombre del beneficiario activa y vigente donde se desea sean consignados los valores.

NUMERO DE LA CUENTA	ENTIDAD BANCARIA	CIUDAD	SUCURSAL	TIPO DE CUENTA	
018392602	Banco Bogotá	Bogotá	Metropolitano	☒ AHORROS	☐ CORRIENTE
TITULAR (Debe ser el beneficiario): EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS					

Nota 2: Para el caso de personas jurídicas la cuenta bancaria ("de ahorros o corriente") debe estar a nombre de la razón social y no debe poseer ningún embargo, ni proceso judicial.

Nota 3: Si usted está otorgando un poder para recibir dineros, debe acompañar el mismo de todos los documentos necesarios y establecidos por la ley a fin de acreditar la validez del documento.

Nota 4: La notificación de transferencia electrónica llegará a la dirección de correo electrónico proporcionada en el formato diligenciado por usted. En caso de efectuar algún cambio en su cuenta de correo electrónico, le solicitamos muy amablemente notificar a la aseguradora.

AUTORIZACIÓN

Por medio de la presente autorizo a CARDIF COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., a consignar en la cuenta bancaria indicada en el presente formato, los valores que tenga a mi / nuestro favor. Así mismo manifiesto expresamente que la cuenta informada pertenece exclusivamente al nombre o razón social informado en este formato y que la persona natural o jurídica es el beneficiario real de los pagos que se desea sean efectuados por CARDIF COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. Igualmente declaro que he sido informado que la responsabilidad de actualizar los datos comerciales estará en cabeza de los beneficiarios

FIRMA <i>Juan Manuel Paz...</i>	SELLO
NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL: EMERGENCY MEDICAL SERVICE	
CC / NIT: 900483936-5	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (personas jurídicas): JOHAN...	

SOAT SINISTROS

OFICINA BOGOTÁ
DOCUMENTOS RECIBIDOS
PARA ESTUDIO

23 NOV 2011



Bogotá, 18 de noviembre de 2017

Señores:

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Gerencia SOAT

Calle 100 N. 9A - 45 Piso 12 Torre 3

Ciudad

Asunto: Entrega de Documentación para ser Creados como Proveedores

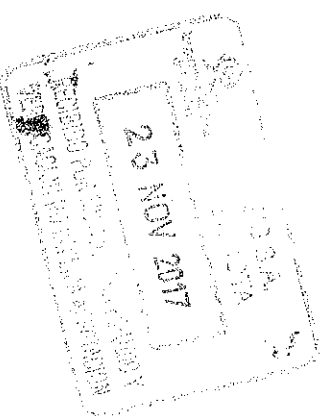
De acuerdo a su solicitud vía email enviamos la documentación requerida para ser creados dentro de su sistema como proveedores.

Anexamos los siguientes Documentos:

- ✓ RUT
- ✓ copia Cedula Representante Legal
- ✓ solicitud vinculación de intermediarios y proveedores
- ✓ Cámara de Comercio
- ✓ Referencia Bancaria
- ✓ Declaración de renta año 2016

Cordialmente,


JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ.
Representante Legal



EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S

NIT. 900.483-5

Calle 72 # 64 -55

Tel. 7391114

contabilidad@emsips.com.co

SOLICITUD VINCULACIÓN DE INTERMEDIARIOS Y PROVEEDORES

INTERMEDIARIOS ☐ PROVEEDORES ☒



NIT. 960.524.454-9

LAS PARTES SOMBRADAS SON PARA USO EXCLUSIVO DE LA ASEGURADORA

FECHA DE SOLICITUD DÍA MES AÑO		AGENCIA/ÁREA/DEPENDENCIA DE ASEGURADORA SOLIDARIA		CLAVE INTERMEDIARIO		TIPO AGENTE ☐ CORRECTOR ☐ AGENCIA ☐	
-----------------------------------	--	---	--	---------------------	--	--	--

DATOS PERSONA NATURAL

TIPO DE DOCUMENTO ☒ CC ☐ CE ☐ PASAPORTE ☐ No. _____		LUGAR DE EXPEDICIÓN		FECHA DE EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	AMAZONAS	
DIRECCIÓN DOMICILIO	TELÉFONO DOMICILIO	CUIDAD/ MUNICIPIO	DPTO		
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO CELULAR	HORA CONTACTO	OTRO TELÉFONO Fijo o FAX	NACIONALIDAD	
FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	LUGAR DE NACIMIENTO	SEXO M ☐ F ☐	ESTADO CIVIL C ☐ V ☐ S ☐ D ☐	CASADO	VUOLDO
ACTIVIDAD ECONÓMICA ASALARIADO ☐ ESTUDIANTE ☐ SOCIO ☐ PROFESIONARIO ☐ RENTISTA ☐ JUBILADO ☐ OTROS ☐	DETALLE	CÓDIGO CIU			
MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CORRESPONDA POR SU PERFIL, CARGO O PROFESIÓN: SI ☒ NO ☐		¿TIENE RECURSOS PÚBLICOS?		¿EFIERCE ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO?	
CÓDIGO BEB		CÓDIGO CIU			

DATOS SOLICITANTE PERSONA JURÍDICA

RAZÓN SOCIAL ENTERGENCY MEDICAL SERVICE SAS		NIT 900 483 936-5		CORREO ELECTRÓNICO contabilidad@ensips.com.co	
TIPO DE EMPRESA PRIVADA ☒ PÚBLICA ☐	SECTOR SOLIDARIO	TIPO DE SOCIEDAD	ANÓNIMA ☐ LIMITADA ☐ MIXTA ☐	EXTRANJERA ☐ PÚBLICA ☐ COOPERATIVA ☐ UNIVERSITARIA ☐	
ACTIVIDAD ECONÓMICA INDUSTRIAL ☐ COMERCIAL ☐ TRANSPORTE ☐ CONSTRUCCIÓN ☐ AGRICOLA ☐ CIVIL ☐	SENAI FINANCIEROS ☐ OTROS ☒	DETALLE: Otros actividades Actividad de la salud humana 8699			
DIRECCIÓN EMPRESA Calle 32 # 64 - 55.	TELÉFONO/ FAX	HORA CONTACTO	CUIDAD/ MUNICIPIO	DPTO	
OFICINA PRINCIPAL	TELÉFONO/ FAX	HORA CONTACTO	CUIDAD/ MUNICIPIO	DPTO	
DIRECCIÓN SUCURSAL	TELÉFONO/ FAX	HORA CONTACTO	CUIDAD/ MUNICIPIO	DPTO	
PERSONA DE CONTACTO Oscar Fabian Acuña	TELÉFONO CELULAR	3102613798	TELÉFONO CELULAR		

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

PRIMER APELLIDO PEREZ	SEGUNDO APELLIDO ORTIZ	PRIMER NOMBRE Johana	SEGUNDO NOMBRE MARCELA
TIPO DE DOCUMENTO CC ☒ CE ☐ PASAPORTE ☐	No. ☐ 52957864	LUGAR DE EXPEDICIÓN Bogotá	FECHA DE EXPEDICIÓN 03 04 02
DIRECCIÓN DOMICILIO Kc 32 # 64 - 55	TELÉFONO DOMICILIO 939114	CUIDAD/ MUNICIPIO Bogotá	DPTO AMAZONAS/ clonico

IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MÁS DEL 5% DEL CAPITAL, PORTE O PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REUNIRSE MÁS ESPACIO DEBE AMENJARSE LA RELACIÓN)

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO (APELLIDOS Y NOMBRES)

No.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD / NIT
1.	
2.	
3.	

INFORMACIÓN ADICIONAL PERSONA NATURAL O JURÍDICA

INGRESO MENSUAL 21757618	OTROS INGRESOS MENSUALES	TOTAL INGRESOS MENSUALES \$ 021757618	TOTAL EGRESOS MENSUALES 8123468
TOTAL ACTIVOS 296.120.127	TOTAL PASIVOS	374 968 868	

INDIQUE EL CONCEPTO DE OTROS INGRESOS

CARACTERÍSTICAS TRIBUTARIAS

RÉGIMEN COMÚN ☒	GRAN CONTRIBUYENTE ☐	AUTORETENEDOR ☐	RESPONSABLE IMPUESTO DE RENTA ☐
SIMPLIFICADO ☐	SI ☐ Resolución No. _____	SI ☐ Resolución No. _____	Por qué? _____

CLASE DE CONTRATO, CONVENIO O PRESTACIÓN DE SERVICIO QUE SOLICITA O POSEE ACTUALMENTE CON ASEGURADORA SOLIDARIA (Solo aplica para proveedores)

SUMINISTROS

MANTENIMIENTO

☐ PAPELERIA	☐ EQUIPOS ELECTRÓNICOS	COMERCIAL	CUAL?
☐ ÚTILES DE OFICINA	☐ INSTALACIONES FÍSICAS	ASESORIAS	CUAL?
☐ ELEMENTOS DE OFICINA	☐ REDES	OUTSOURCING	CUAL?
☐ CAFETERIA	☐ SOFTWARE	SAUD	CUAL?
☐ EQUIPOS ELECTRÓNICOS Y DE COMPUTO	☐ EQUIPOS DE COMPUTO	OTROS	CUAL?

Transporte basico de puentes

TODOS LOS ESPACIOS DE ESTA SOLICITUD DEBEN QUEDAR DEBIDAMENTE, POR LO TANTO EN AQUELLOS QUE NO TENGA INFORMACIÓN POR FAVOR ESCRIBA N.A. (NO APLICA). La presente solicitud no compromete a Aseguradora Solidaria a aceptar o rechazar en la misma, por lo tanto el hecho de esta solicitud no genera ningún tipo de contrato, obligación o responsabilidad por parte de la misma. Esta solicitud se realiza ÚNICAMENTE Para que se efectúe estudio de ingreso como proveedor o intermediario, su aprobación y/o aceptación está sujeta al cumplimiento de las políticas establecidas por la Compañía para el tema de contratación de proveedores e Intermediarios.



Bogotá, 15 de noviembre de 2017

Señores:

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Atn. CAROLINA MURCIA MUÑEVAR

Proyecto Suramericana SOAT

Calle 105 No 45A-36

Ciudad

Asunto: Entrega de Documentación para ser Creados como Proveedores

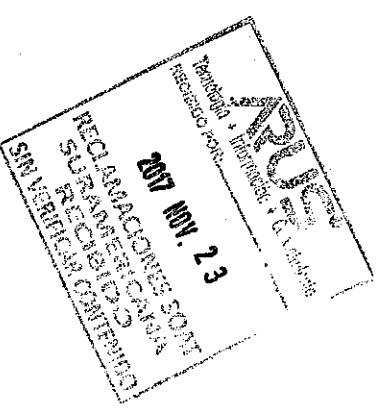
De acuerdo a su solicitud via Email enviamos la documentación requerida para ser creados dentro de su sistema como proveedores.

Anexamos los siguientes Documentos:

- ✓ Rut
- ✓ Fotocopia Cedula Representante Legal
- ✓ Cámara de Comercio
- ✓ Formulario único de registro de proveedores

Cordialmente,


JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ.
Representante Legal



EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S

NIT. 900.483-5

Calle 72 # 64 -55

Tel. 7391114

contabilidad@emsips.com.co

INFORMACIÓN TRIBUTARIA (*)

Tipo de Compañía: ☐ Pública ☒ Privada ☐ Mixta Declarante de renta: ☒ SI ☐ NO Código Actividad Económica (Código DIAN): **8699.** Descripción Actividad Económica: **Otras actividades de Atención de la Salud humana.**

Bienes o Servicios que ofrece:

Transporte Asistencial básico, transporte Asistencial especializado.

Impuesto de Renta

Autoretención de renta: ☐ SI ☒ NO Resolución Autorretenedor: Fecha AAAA MM DD Exento de retención en la fuente por rentas: ☐ SI ☒ NO Régimen tributario especial: ☐ SI ☒ NO Contribuyente: ☐ SI ☒ NO

Impuesto sobre las ventas

Régimen de Ventas: ☒ Simplificado ☒ Común ☐ Otro Gran contribuyente: ☐ SI ☒ NO Resolución Gran contribuyente: Fecha AAAA MM DD Régimen Simplificado: ☐ Compras ☐ Servicios

Impuesto de Industria y Comercio y Aviso - ICA: Si tiene más de dos, enviar hoja adicional adjunta

Descripción Actividad Económica y Comercio y Avisos ICA

Actividades de Atención de la Salud humana.

Código actividad ICA: **8699**

Municipio: **Bogotá**

Autoretención: ☐ SI ☒ NO

Resolución Autorretenedor

Exento de Retención en la Fuente por ICA: ☐ SI ☐ NO Fecha (AAAA/MM/DD)

INFORMACIÓN ADICIONAL (*)

Grupo de Inversiones Suramericanas y Suramericanas, están comprometidas con el desarrollo de relaciones de largo plazo, por eso queremos conocer mejor a las empresas y personas que nos acompañan en el cumplimiento de nuestros propósitos organizacionales. Le agradecemos responder las siguientes preguntas, en caso de personas naturales responder sólo las que apliquen.

Número de empleados directos de la empresa: **4**

ÉTICA Y GOBIERNO CORPORATIVO

¿Cuenta con mecanismos para prevenir y controlar el lavado de activos asociado a su actividad empresarial? ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

¿Cuenta la empresa con Código de Conducta o Código de Ética que oriente la prevención de fraude y corrupción? ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

¿Cuenta con una política para garantizar la seguridad de la información que maneja su empresa? ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

¿Cuenta con acuerdos de confidencialidad con sus empleados? ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

¿Está su empresa adherida al Pacto Global de Naciones Unidas? ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

¿Cuenta la empresa con un canal para que sus grupos de interés denuncien asuntos éticos de manera confidencial? (Ej. Línea ética) ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

ESTÁNDARES LABORALES Y SALUD OCUPACIONAL

¿Cumple con la cuota de aprendizaje de acuerdo con la legislación vigente? ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

¿Tiene personal contratado por prestación de servicios? ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

¿Está el promedio de pago a sus empleados por encima del SMMLV? ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

¿Tiene personal contratado por menos del SMMLV? ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

¿Utiliza contratación por medio de cooperativas de trabajadores asociados? ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

¿Tiene reglamento interno de trabajo? (Aplica para empresas de más de 10 empleados) ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

¿Tiene asociaciones sindicales o Pacto Colectivo? ¿Cuál? ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

¿Ha tenido procesos judiciales por asuntos laborales, o sanciones del Ministerio de Protección Social? ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

¿Cuenta con un Plan Básico Legal en Salud Ocupacional? ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

¿Declara que en su empresa no se contrata mano de obra infantil ni trabajo en condiciones forzadas? ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

PROPIEDAD INTELECTUAL

¿Cuenta con licencias vigentes para la utilización de software? ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

¿Cuenta con el debido registro de marca y/o derechos de autor? ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

MEDIO AMBIENTE

¿Cuenta con Sistema o Políticas para la Gestión Ambiental? ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

Actualmente, ¿cuenta con alguna sanción disciplinaria por incumplimiento de alguna norma ambiental? ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

¿Desarrolla o apoya campañas con sus grupos de interés que contribuyan al cuidado del medio ambiente? ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

De acuerdo con el bien o servicio, ¿cuenta en su portafolio con una línea que favorezca el cuidado del medio ambiente? ☐ SI ☒ NO ☐ NA AMPLIE SU RESPUESTA

OBSERVACIONES

PROVEEDOR

DECLARACIÓN ORÍGEN DE BIENES Y/O FONDOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRAL DE INFORMACIÓN (*)

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTE FORMULARIO CONCORDA CON LA REALIDAD Y ASUMO PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA MISMA, AFIRMO QUE TODAS MIS ACTIVIDADES EJERZO DENTRO DE LAS NORMAS LEGALES Y DECLARO QUE LOS RECURSOS QUE POSSO PROVIENEN DE LAS SIGUIENTES FUENTES: (DETALLE OCUPACIÓN, OFICIO, ACTIVIDAD, NEGOCIO, ETCI).

AUTORIZO A SUBARMERIANA, SU MATRIZ, FILIALES Y SUBSIDIARIAS PARA QUE CON FINES ESTADÍSTICOS, COMERCIALES, FINANCIEROS, CONSULTA, TRANSFERA, COMPARTA, SOLICITE, PROCESA, REPORTE Y DIVULGUE A LA CENTRAL DE INFORMACIÓN DEL SECTOR FINANCIERO -CENIA- O CUALQUIER OTRA ENTIDAD AUTORIZADA, LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL QUE RESULTE DE TODAS LAS OPERACIONES QUE DIRECTA O INDIRECTAMENTE SE HAYAN OTORGADO O SE OTORGUEN EN EL FUTURO EN VIRTUD DE LOS SERVICIOS DE ESTA RELACIÓN COMERCIAL O CONTRATO QUE DECLARO CONOCER Y ACEPTAR EN TODAS SUS PARTES. **ADemás NECESARIO AGUALIZAR TODA INFORMACIÓN EN FORMA ANUAL.**

CON LA AUTORIZACIÓN DEL USUARIO LEIDO ENTENDIENDO Y ACEPTANDO LAS CONDICIONES DE USO DEL PRODUCTO

Stefania Paula Lopez Obis

Forma del Representante Legal



Muestra índice derecho

EMIS ID'S
ENERGÍA RENOVABLES SAS
Nit. 900.483.936-5

Sello de la Empresa

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL REQUERIDA (*)

Persona Jurídica
Certificado de Existencia y Representación Legal (no mayor a 30 días)
Registro Único Tributario RUT
Estados Financieros
Constancia delvisor Fiscal o Representante Legal que acredite los aportes a la seguridad social y parafiscales.

Persona Natural

Fotocopia del Documento de Identidad
Registro Único Tributario RUT
Copia de la cédula del último pago a la seguridad social (EPS, AFP y ARL) como trabajador independiente
Si tiene establecimiento comercial, enviar Cámara de Comercio
Diligenciar Formulario anual reporte información para clasificar las personas naturales residentes.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL SEGUN TIPO PROVEEDOR

Intermediarios de ARL: Certificado de Identidad y Registro como Intermediarios del ramo de Riesgos Laborales ante el Ministerio del Trabajo.
Intermediarios Prestadores de Salud: Póliza de Responsabilidad Civil, Habilitación, Certificado de Registro Especial, Portafolio de Servicios
Proteccionistas de la Salud: Hoja de Vida, Habilitación, Póliza de Responsabilidad Civil, Certificados de Seguro, Portafolio de Servicios (si aplica)
Proveedores de Medicamentos: Habilitación, Manual de Buenas Prácticas de Manufactura (si aplica)

NOTA: Cuando se habla de la SURAMERICANA, se refiere a ADMINISTRADORA DE CARTERAS COLECTIVAS SURAMERICANA S.A, CONSULTORIA EN GESTIÓN DE RIESGOS SURAMERICANA S.A.S, CORPORACIÓN UNIDAD DEL CONOCIMIENTO EMPRESARIAL, DINAMICA IPS, EPS Y MEDICINA PREPAGADA S.A, FONDOSURA, FUNDACIÓN SURAMERICANA, GRUPO SURA, INVERSIONES INTERNACIONALES GRUPOSURA S.A., INVERSIONES Y CONSULTORÍAS ESTRATÉGICAS S.A.S, SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A, SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A, SEGUROS SURAMERICANA S.A, PANAMA, SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A, SERVICIOS GENERALES SURAMERICANA S.A.S, SURAMERICANA S.A.

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO ÚNICO DE REGISTRO DE PROVEEDORES

Este formulario fue diseñado con el fin de recopilar su información básica como proveedor, para mejorar nuestra comunicación y realizar una mejor gestión. Todos los proveedores de SURAMERICANA deben diligenciar este formulario para poder ser contratados y efectuar sus pagos oportunamente, igualmente se deben adjuntar los documentos solicitados según el tipo de proveedor. Los espacios asignados son insuficientes, le agradecemos que adjunte un documento con la información correspondiente.
En caso de tener un formulario ya diligenciado, puede utilizarlo para este formulario, pero debe ser el mismo formulario que se diligenció para el formulario de registro de proveedores.
Fecha diligenciamiento formato: Escribir la fecha en que diligenció el formulario.

I. INFORMACIÓN BÁSICA DEL PROVEEDOR

Tipo de identificación: CC: cédula de ciudadanía, CD: Cédula de extranjería, PA: pasaporte, NT: Número de Identificación Tributaria, (PE: Identificación Fiscal para Extranjeros, escribir el número del documento de identificación, escribir nombre y apellidos completos o razón social de la empresa, tal como aparece en el certificado de existencia y representación legal.
Nombre comercial: Escribir el nombre del establecimiento comercial.
Información del representante legal: Marque con una X el tipo de documento de identificación del representante legal, nombres y apellidos completos del representante legal o responsable de la firma que figure en el certificado de existencia y representación legal de la empresa.

Información persona de contacto: Campos de los contactos comercial y para pagos: marque con una X el tipo de documento, escriba el número de identificación para el contacto para pagos, ciudad o municipio, departamento, país (si es diferente a Colombia), teléfono (7 dígitos), celular (no aplica para el contacto para pagos) y correo electrónico (obligatorio para el contacto para pagos en caso de que se desee clave).
Información de ubicación: Escribir la ciudad o municipio donde se encuentra la oficina principal, el departamento, el país, la dirección geográfica exacta, el número de teléfono (7 dígitos), el suceso de fax (7 dígitos), el apartado aereo de la oficina principal y el correo electrónico.

Sucursal: Marque con una X el tipo de documento de identificación de la sucursal, ciudad o municipio donde se encuentra la sucursal, el departamento, el país, la dirección geográfica exacta, el número de teléfono (7 dígitos), el apartado aereo de la oficina principal y el correo electrónico.
Información de contacto: Marque con una X el tipo de documento de identificación de la sucursal, ciudad o municipio donde se encuentra la sucursal, el departamento, el país, la dirección geográfica exacta, el número de teléfono (7 dígitos), el apartado aereo de la oficina principal y el correo electrónico.

II. INFORMACIÓN FINANCIERA

Número de Registro de Cámara de Comercio: En este campo se registra el número de la matrícula que figura en el certificado de existencia y representación legal.

Operaciones internacionales: En esta sección se deben reportar las operaciones que pueda tener en el exterior o si realiza transacciones en moneda extranjera. Para las cuentas en moneda extranjera de la empresa, indique el tipo de moneda, nombre y apellido de la entidad financiera, ciudad y país donde se encuentra ubicada la sucursal de la entidad bancaria y la denominación de la moneda de la cuenta. Incluya información de la cuenta de crédito y de la cuenta de débito.

III. INFORMACIÓN BANCARIA - AUTORIZADA PARA PAGO

En esta sección se autoriza la cuenta sobre la cual la Compañía realizará los pagos. Se debe diligenciar el nombre de la entidad financiera completo, el tipo de cuenta, el número completo de ésta, la ciudad donde se tiene la cuenta y el país. Si desea autorizar cuentas para pago por gerencia electorales en diferentes sucursales, enviar documento con la información.

IV. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Regimen Tributario Especial: Son aquellas entidades (siempre personas jurídicas que son eventos de algunos impuestos, Gran Contribuyente). Es la persona natural o jurídica que por su volumen considerable de operaciones o por su nivel de recaudo relevante de impuestos, la DIAN lo ha clasificado como tal mediante resolución.

V. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE CONTRATA O COMPRO

Regimen de IVA: Para la aplicación de la retención de IVA existen varias clasificaciones a saber:
Regimen Común: Son responsables del impuesto sobre las ventas y que en su objeto social está contemplada la venta de bienes o servicios gravados o exentos. Pueden pertenecer a él, personas jurídicas y naturales.

Regimen Simplificado: Es un tratamiento de excepción por medio del cual el Estado, libera a los pequeños contribuyentes sometidos a regímenes impositivos de la obligación de declarar y cobrar el impuesto sobre las ventas. Solo pueden pertenecer a él las personas naturales.

Otros: Son las personas no responsables del impuesto sobre las ventas, esto es que no se enmarcan en ninguna de las clasificaciones anteriores.

Regimen Simplificado: Es una persona natural perteneciente a este régimen, indique el nombre de la entidad financiera, ciudad y país donde se encuentra ubicada la sucursal de la entidad bancaria y la denominación de la moneda de la cuenta.

Autotendimiento: Es una entidad que otorga la DIAN mediante resolución a una persona jurídica para que se practique ella misma la retención cuando obtenga sus ingresos. Esta calidad se da por tener un gran volumen de operaciones de venta y un gran número de agentes retenedores.

Contribuyente: Son aquellas personas naturales y jurídicas que están obligadas a pagar impuesto de renta.

No Contribuyente: Son aquellas personas jurídicas o entidades que no están obligadas a pagar impuesto de renta.

Responsabilidad (C): Señale si es responsable del impuesto de industria y comercio. En caso afirmativo, indique las ciudades donde es responsable en caso de tener más de dos municipios donde declare IVA anexar documento.

INFORMACIÓN ADICIONAL
Esta información aplica para personas jurídicas, conteste SI o NO, y si considerara pertinente ampliar la respuesta utilice la columna.

VI. OBSERVACIONES

En caso de ser consorcio, escriba en este espacio las empresas que lo conforman.

VII. DECLARACIONES

En esta declaración se pone de manifiesto ante SURAMERICANA la veracidad de la información y se informa de donde proviene el capital de la empresa que se registra como proveedor.

VIII. AUTORIZACIÓN

En esta declaración se permite SURAMERICANA verificar y ampliar la información presentada y se autoriza a solicitar a las centrales de riesgo información sobre la empresa que se registra como proveedor.

IX. FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

En este campo se debe registrar la firma de la persona autorizada dentro de la compañía para respaldar la veracidad de la información.

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE SURAMERICANA (*)

Información de la persona que contrata o compra

Tipo de identificación	Número de identificación	Nombre y Apellidos (primer nombre, luego apellidos)
☐ CC ☐ CD ☐ CE		

Correo electrónico

Área

Ciudad

Oficina

Compañía que contrata

☐ ADMINISTRADORA DE CARTERAS COLECTIVAS SURAMERICANA S.A.	☐ FUNDACIÓN SURAMERICANA
☐ CONSULTORIA EN GESTIÓN DE RIESGOS SURAMERICANA S.A.S	☐ GRUPO SURA
☐ CORPORACIÓN UNIDAD DEL CONOCIMIENTO EMPRESARIAL	☐ INVERSIONES INTERNACIONALES GRUPOSURA S.A.
☐ DINAMICA - I.P.S.	☐ INVERSIONES Y CONSTRUCCIONES ESTRATÉGICAS S.A.S
☐ EPS Y MEDICINA PREPAGADA S.A.	☐ SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.
☐ FONDOSURA	☐ SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Suministro o servicio que se va a contratar

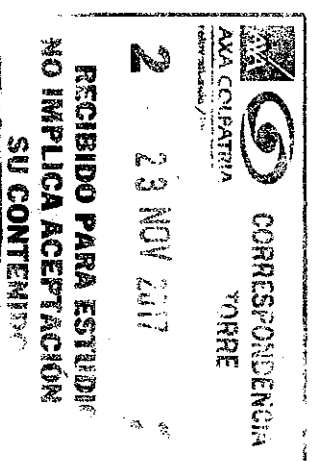
La compra o servicio que se va a realizar es crítico?
☐ SI ☐ NO

PARA SOLICITAR AYUDA EN EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE FORMULARIO, POR FAVOR COMUNIQUESE CON NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 01 800 051 8888
Oficina principal: Carrera 64B No 49A-30, Medellín - Colombia.
Teléfono: (4) 260 2100. - proveedor@suramericana.com.co, Gestión Proveedores, Gerencia Logística.
Bogotá, Cali y Medellín 437 8888 - Celular #888 Línea de Atención 01 800 051 8888
www.suramericana.com



Bogotá, 18 de noviembre de 2017

Señores:
SEGUROS COLPATRIA
 Carrera 7 # 24 -89
 Ciudad

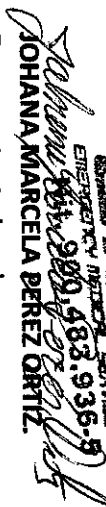


Asunto: Documentación para ser Creados como Proveedores

Con el objeto de ser creados como proveedores en su sistema, de manera atenta enviamos la siguiente documentación:

- ✓ RUT
- ✓ copia Cedula Representante Legal
- ✓ Cámara de Comercio
- ✓ Referencia Bancaria

Cordialmente,


JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ
 Representante Legal

EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S
 NIT. 900.483-5
 Calle 72 # 64 -55
 Tel. 7391114
contabilidad@emsips.com.co



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

22100
Bogotá, D.C.

Señor
GUSTAVO MARTINEZ ALDANA
Representante Legal
INVERTRANS SERVICIOS DE AMBULANCIAS SAS
Ciudad

Referencia: Solicitud código de ambulancia

Cordial saludo. La Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud le informa que de acuerdo al formulario de novedades de apertura de ambulancia Radicado 90759 del 16/06/2017, se le ha asignado el código de la ambulancia así:

PLACAS	MODALIDAD	CODIGO ASIGNADO
TRG140	TAB	6110

El número asignado como código es la identificación de la ambulancia y debe instalarse en todos los costados incluyendo la parte posterior del vehículo visible a la distancia. Este código sólo aplica para la ciudad de Bogotá y para todo trámite se identificará con ese número, sin embargo, no debe confundirse con el número de Código de Prestador de la empresa.

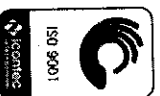
La ambulancia debe portar el código asignado para poder prestar el servicio ofertado en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

CLAUDIA P. MORALES B.
Funcionario SDS Habitación

Fecha: 16/06/2017

Nombre y Firma quien Recibe 52953664
JHOANA PEREZ





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

22100
Bogotá, D.C.

Señora
JOHANNA MARCELA PEREZ ORTIZ
Representante Legal
INVERTRANS SERVICIOS DE AMBULANCIAS SAS
Ciudad

Referencia: Solicitud código de ambulancia

Cordial saludo. La Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud le informa que de acuerdo al formulario de novedades de apertura de ambulancia Radicado 91848 del 14/09/2017, se le ha asignado el código de la ambulancia así:

PLACAS	MODALIDAD	CODIGO ASIGNADO
RNP121	TAB	6169

El número asignado como código es la identificación de la ambulancia y debe instalarse en todos los costados incluyendo la parte posterior del vehículo visible a la distancia. Este código sólo aplica para la ciudad de Bogotá y para todo trámite se identificará con ese número, sin embargo, no debe confundirse con el número de Código de Prestador de la empresa.

La ambulancia debe portar el código asignado para poder prestar el servicio ofertado en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,


CLAUDIA P. MORALES B.
Funcionario SDS Habilitación


Nombre y Firma quien Recibe
JOHANNA MARCELA PEREZ ORTIZ

Fecha: 14/09/2017

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

c)Apertura Modalidad	f)Cierre Modalidad	e)Cambio Complejidad
f)Cambio de horario de prestación del servicio g)Reactivación de servicio h)Cambio del médico especialista en trasplante		
i)Cambio del médico oncólogo en hospitalización j)Traslado de servicio		
Ubicación del Profesional Independiente o de la Sede Administrativa de la IPS		
11. Departamento	12. Municipio	13. Dirección
14. Teléfono	15. Fax	16. Correo Electrónico
16.1. Sitio Web		
Representante Legal IPS - Demás Prestadores DIRECTOR O GERENTE.		
17. Primer Apellido	18. Segundo Apellido	19. Primer Nombre
		20. Segundo Nombre
21. Tipo Identificación	22. Número	23. Forma de Vinculación
24. Departamento Bogotá D.C.		
25. Municipio BOGOTÁ		
26. Centro Poblado BOGOTÁ, D.C.		
27. Nombre de la Sede INVERTRANS SERVICIOS DE AMBULANCIAS		
28. Zona 29. Barrio URBANA San Fernando		
30. Dirección Av Calle 72 No. 64 - 55		
31. Teléfono 32. Fax 7391114 3203733857		
33. Correo Electrónico johanaiperezinvertrans@gmail.com		
34. Para IPS, Nombre del Director, Gerente o Responsable JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ		
35. Horario de atención Domingo Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado		
Camas		
36. Pediatría	37. Adultos	38. Obstetricia
		39. Cuidado Intermedio Neonatal
40. Cuidado Intensivo Neonatal	41. Cuidado Intermedio Pediátrico	42. Cuidado Intensivo Pediátrico
43. Cuidado Intermedio Adulto	44. Cuidado Intensivo Adulto	45. Unidad de Quemados Adultos
46. Unidad de Quemados Pediátrico	47. Farmacodependencia	48. Salud Mental Psiquiatría
49. Cuidado Agudo Mental	50. Cuidado Intermedio Mental	51a. Paciente Crónico
51b. Trasplante de progenitores hematopoyéticos	51c. Cuidado básico neonatal	51d. Sillas de Quimioterapia
51e. Sillas de Hemodialis	51f. Camas Salud Mental	
Salas		

52. Salas de Quirófano	53. Salas de Partos	53a. Salas de Procedimientos
Ambulancias		
54. Tipo	55. Modalidad	56. Placa o Matrícula
Básica	TERRESTRE	RNP121
		2012
57. Año Modelo	58. Número Tarjeta de Propiedad	1000-4762682
Médico(s) especialista(s)		
Médico(s) especialista(s)		
Prestador no esta declarando servicios de trasplante, ni de hospitalización oncológica.		
Modalidad		
Intramural	Extramural	Telemedicina
Complejidad		
Baja	Media	Alta
Traslado de servicios		
Sede donde trasladará el Servicio		
Grupo Servicio		
Intramural	Extramural	Telemedicina
Complejidad		
Baja	Media	Alta
Traslado de servicios		
Sede donde trasladará el Servicio		

NOTA: EL DILIGENCIAMIENTO EN EL APLICATIVO Y LA PRESENTACIÓN DE ESTE FORMULARIO A LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL, NO APLICA COMO HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS, SERVICIOS DE ALTA COMPLEJIDAD Y SERVICIOS ONCOLÓGICOS, ESTOS REQUIEREN PARA SU HABILITACIÓN TENER VERIFICACIÓN PREVIA, DE ACUERDO CON EL ARTICULO 58 DE LA LEY 1438 DE 2011. TAMBIEN REQUIEREN TENER VERIFICACIÓN PREVIA LOS SERVICIOS DE: OBSTETRICIA Y TRANSPORTE ASISTENCIAL. DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 2003 DE 2014.

COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD ARRIBA IDENTIFICADA O COMO PROFESIONAL INDEPENDIENTE, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PRESENTADA EN ESTE FORMULARIO ES VERAZ Y QUE CUMPO CON LOS REQUISITOS Y CONDICIONES DEFINIDOS EN LA REGLAMENTACIÓN LEGAL VIGENTE PARA LA HABILITACIÓN.

Roberto Andrés Díaz Ortiz
ETS
 ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD
 900483936-5

Firma del Representante Legal o Profesional Independiente

No Identificación 52953864 R4

Señor PRESTADOR: Tenga en cuenta, que si ya fue comunicado por parte de la Entidad Territorial de Salud, sobre la visita a sus servicios de salud, si fuese el caso, no puede presentar NOVEDADES, mientras que dicha visita no hubiese concluido. (Resolución 2003 de 2014. Artículo 14. Parágrafo 1.)



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

22100
Bogotá, D.C.

Señora
JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ
Representante Legal
EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS
Ciudad

Referencia: Solicitud código de ambulancia

Cordial saludo. La Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud le informa que de acuerdo al formulario de novedades de apertura de ambulancia Radicado 92344 del 10/17/2017, se le ha asignado el código de la ambulancia así:

PLACAS	MODALIDAD	CODIGO ASIGNADO
RKL500	TAB	6157
RIX224	TAB	6138

El número asignado como código es la identificación de la ambulancia y debe instalarse en todos los costados incluyendo la parte posterior del vehículo visible a la distancia. Éste código sólo aplica para la ciudad de Bogotá y para todo trámite se identificará con ese número, sin embargo, no debe confundirse con el número de Código de Prestador de la empresa.

La ambulancia debe portar el código asignado para poder prestar el servicio ofertado en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

CLAUDIA P. MORALES B.
Funcionario SDS Habilitación

Nombre y Firma quien Recibe
JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ

Fecha: 10/17/2017

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

Fecha de Impresión: martes 17 de octubre de 2017 (2:13 p. m.).

Formulario de novedades.

PRESTADOR.

Fecha Novedad: 17/10/2017 2:23:04 p. m.
Radicado: 92344 Folios: 14
Nº Identificación: 900483936
Razón Social: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SA
Nombre de Sede: EMERGENCY MEDICAL SERVICE
SECRETARÍA Distrital de Salud
110012341801
DUMONTENEGRO

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud

1. Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS	2. No. Radicación	3. Entidad Territorial de Salud, que registra la novedad en el REPS: SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, dependencia:
Año	Mes	Día

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR QUE REALIZA LA NOVEDAD.

4. Código y Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS		1100123418 - EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS		
5. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede Principal		6. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede a realizar la novedad		
BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ. 110012341801-INVERTTRANS SERVICIOS DE AMBULANCIAS		BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ. 110012341801-INVERTTRANS SERVICIOS DE AMBULANCIAS		
7.Clase de Prestador	8.Naturaleza Jurídica	9.Empresa Social del Estado	10.Nivel de atención	11.Carácter Territorial
TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES	PRIVADA			

A continuación se realiza un *** RESUMEN *** de las novedades (Resolución 2003 de 2014-(Artículo No.12)) que está presentando el Prestador de Servicios de Salud en su Sede:BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ. 110012341801-INVERTTRANS SERVICIOS DE AMBULANCIAS.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
e) Cambio de representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de constitución	h) Cambio de datos de contacto(Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)
i) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT.	SI		

12.2 Novedades de la sede.

a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura
d) Cambio de sede principal	e) Cambio de datos de contacto (Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	f) Cambio de director, gerente o responsable	g) Cambio de nombre de la sede que no implique cambio de razón social
h) Cambio de horario de atención			SI

12.3 Novedades de Capacidad Instalada.

a) Apertura de camas	c) Apertura de salas ó i)Apertura de Salas de Procedimientos	e) Apertura de ambulancias	SI	g) Apertura de Sillas
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas ó j)Cierre de Salas de Procedimientos	f) Cierre de ambulancias		h) Cierre de Sillas

12.4 Novedades de Servicios.

a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	b) Cierre definitivo de servicios	c) Apertura de modalidad
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad	f) Cambio de horario de prestación del servicio	g) Reactivación de Servicio
h) Cambio del médico especialista en trasplante	i) Cambio del médico oncólogo en hospitalización	j) Traslado de servicio	

B. DESCRIPCIÓN DE LAS NOVEDADES.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
-------------------------	-----------------------------------	------------------------	---------------------------



FORMULARIO DE NOVEDADES EN EL
REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE
SERVICIOS DE SALUD - REPS.

Fecha de impresión: martes 17 de abril de 2018 (8:22 p

Formulario de novedades.

PRESTADOR.

Secretaría Distrital de Salud
110012341801

Fecha Novedad: 16/04/2018 10:00:24 a. m.
Radicado: 95734 Folios: 3
N° Identificación: 900483936
Razón Social: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
Nombre de Sede: EMERGENCY MEDICAL SERVICE

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud

1. Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS	2. No. Radicación	3. Entidad Territorial de Salud, que registra la novedad en el REPS-SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, dependencia:
Año Mes Día		

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR QUE REALIZA LA NOVEDAD.

4. Código y Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS	1100123418 - EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS	6. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede a realizar la novedad
5. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede Principal	BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS	BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
7.Clase de Prestador	8.Naturaleza Jurídica	9.Empresa Social del Estado
TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES	PRIVADA	10.Nivel de atención
		11.Carácter Territorial

A continuación se realiza un *** RESUMEN *** de las novedades (Resolución 2003 de 2014(Artículo No.12) que está presentando el Prestador de Servicios de Salud en su Sede:BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
e) Cambio de representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de constitución	h) Cambio de datos de contacto(Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)
i) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT.			

12.2 Novedades de la sede.

a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura
d) Cambio de sede principal	e) Cambio de datos de contacto (Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	f) Cambio de director, gerente o responsable	g) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social
h) Cambio de horario de atención			

12.3 Novedades de Capacidad Instalada.

a) Apertura de camas	c) Apertura de salas ó i)Apertura de Salas de Procedimientos	e) Apertura de ambulancias	g) Apertura de Sillas
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas ó j)Cierre de Salas de Procedimientos	f) Cierre de ambulancias	h) Cierre de Sillas

12.4 Novedades de Servicios.

a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	b) Cierre definitivo de servicios	c) Apertura de modalidad
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad	f) Cambio de horario de prestación del servicio	g) Reactivación de Servicio
h) Cambio del médico especialista en trasplante	i) Cambio del médico oncólogo en hospitalización	j) Traslado de servicio	

B. DESCRIPCIÓN DE LAS NOVEDADES.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
-------------------------	---	------------------------	---------------------------

1944



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

22100
Bogotá, D.C.

Señor
JOHANNA MARCELA PEREZ ORTIZ
Representante Legal
EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS
Ciudad

Referencia: Solicitud código de ambulancia

Cordial saludo. La Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud le informa que de acuerdo al formulario de novedades de apertura de ambulancia Radicado 92349 del 10/18/2017, se le ha asignado el código de la ambulancia así:

PLACAS	MODALIDAD	CODIGO ASIGNADO
WEQ695	TAB	6184

El número asignado como código es la identificación de la ambulancia y debe instalarse en todos los costados incluyendo la parte posterior del vehículo visible a la distancia. Este código sólo aplica para la ciudad de Bogotá y para todo trámite se identificará con ese número, sin embargo, no debe confundirse con el número de Código de Prestador de la empresa.

La ambulancia debe portar el código asignado para poder prestar el servicio ofertado en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

CLAUDIA P. MORALES B.
Funcionario SDS Habilitación

Nombre y Firma quien Recibe
OSCAR AGUIRRE

Fecha: 10/18/2017

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

Fecha de impresión: martes 17 de octubre de 2017 (10:56 p. m.).

Formulario de novedades.

PRESTADOR.

**FORMULARIO DE NOVEDADES EN EL
REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE
SERVICIOS DE SALUD - REPS.**

Fecha Novedad: 18/10/2017 8:21:55 a. m.

Radicado: 92349 Folios: 6

N° Identificación: 900483936

Razón Social: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS

Nombre de Sede: EMERGENCY MEDICAL SERVICE

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud

1. Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS	2. No. Radicación	3. Entidad Territorial de Salud, que registra la novedad en el REPS: SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, dependencia:
Año Mes Día		

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
BOGOTÁ, D.C.
110012341801
Primordiales

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR QUE REALIZA LA NOVEDAD.

4. Código y Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS	1100123418 - EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS				
5. Departamento ó Distrito - Municipio, Código y Nombre de la Sede Principal	6. Departamento ó Distrito - Municipio, Código y Nombre de la Sede a realizar la novedad				
BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ, 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS	BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ, 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS				
7 Clase de Prestador	8.Naturaleza Jurídica	9. Empresa Social del Estado	10. Nivel de atención	11. Carácter Territorial	
TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES	PRIVADA				

A continuación se realiza un *** RESUMEN *** de las novedades (Resolución 2003 de 2014 (Artículo No.12)) que está presentando el Prestador de Servicios de Salud en su Sede: BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ, 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
e) Cambio de representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de constitución	h) Cambio de datos de contacto (Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)
i) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT.			

12.2 Novedades de la sede.

a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura
d) Cambio de sede principal	e) Cambio de datos de contacto (Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	f) Cambio de director, gerente o responsable	g) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social
h) Cambio de horario de atención			

12.3 Novedades de Capacidad Instalada.

a) Apertura de camas	c) Apertura de salas ó i) Apertura de Salas de Procedimientos	e) Apertura de ambulancias	S	g) Apertura de Sillas
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas ó j) Cierre de Salas de Procedimientos	f) Cierre de ambulancias		h) Cierre de Sillas

12.4 Novedades de Servicios.

a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	b) Cierre definitivo de servicios	c) Apertura de modalidad
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad	f) Cambio de horario de prestación del servicio	g) Reactivación de Servicio
h) Cambio del médico especialista en trasplante	i) Cambio del médico oncólogo en hospitalización	j) Traslado de servicio	

B. DESCRIPCIÓN DE LAS NOVEDADES.**12.1 Novedad del Prestador.**

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
-------------------------	---	------------------------	---------------------------



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

22100
Bogotá, D.C.

Señor
JOHANNA MARCELA PEREZ ORTIZ
Representante Legal
EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS
Ciudad

Referencia: Solicitud código de ambulancia

Cordial saludo. La Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud le informa que de acuerdo al formulario de novedades de apertura de ambulancia Radicado 92534 del 10/27/2017, se le ha asignado el código de la ambulancia así:

PLACAS	MODALIDAD	CODIGO ASIGNADO
EDK079	TAB	6186

El número asignado como código es la identificación de la ambulancia y debe instalarse en todos los costados incluyendo la parte posterior del vehículo visible a la distancia. Éste código sólo aplica para la ciudad de Bogotá y para todo trámite se identificará con ese número, sin embargo, no debe confundirse con el número de Código de Prestador de la empresa.

La ambulancia debe portar el código asignado para poder prestar el servicio ofertado en la ciudad de Bogotá.

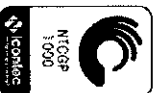
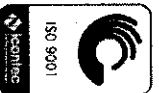
Atentamente,

CLAUDIA P. MORALES B.
Funcionario SDS Habilitación

Nombre y Firma quien Recibe
JOHANNA MARCELA PEREZ ORTIZ

Fecha: 10/27/2017

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

e) Cambio del representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de constitución	h) Cambio de datos de contacto (incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)
i) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT.			

12.2 Novedades de la sede.

a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura
i) Cambio de sede principal	e) Cambio de datos de contacto (incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	f) Cambio de director, gerente o responsable	g) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social
h) Cambio de horario de atención			

12.3 Novedades de Capacidad Instalada.

a) Apertura de camas	c) Apertura de salas ó i) Apertura de Salas de Procedimientos	e) Apertura de ambulancias	g) Apertura de Sillas
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas ó j) Cierre de Salas de Procedimientos	Ver Tabla: Novedades Capacidades Instaladas y descripción de Ambulancias.	h) Cierre de Sillas

Tabla: Novedades Capacidades Instaladas y descripción de Ambulancias.

GRUPO CAPACIDAD INSTALADA	DESCRIPCIÓN CAPACIDAD INSTALADA	MODALIDAD	PLACA	AÑO MODELO	NÚMERO TARJETA DE PROPIEDAD	TIPO NOVEDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	TERRESTRE	EDK079	2007	06156320095062	APERTURA

12.4 Novedades de Servicios.

a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	b) Cierre definitivo de servicios	c) Apertura de modalidad
j) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad	f) Cambio de horario de prestación del servicio	g) Reactivación de Servicio
k) Cambio del médico especialista en trasplante	h) Cambio del médico oncólogo en hospitalización	i) Traslado de servicio	

NOTA: EL DILIGENCIAMIENTO EN EL APLICATIVO Y LA PRESENTACIÓN DE ESTE FORMULARIO A LA ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD, NO APLICA COMO HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS, SERVICIOS DE ALTA COMPLEJIDAD Y SERVICIOS ONCOLÓGICOS, ESTOS REQUIEREN PARA SU HABILITACIÓN TENER VERIFICACIÓN PREVIA, DE ACUERDO CON EL ARTICULO 58 DE LA LEY 1438 DE 2011. TAMBIÉN REQUIEREN TENER VERIFICACIÓN PREVIA LOS SERVICIOS DE: OBSTETRICIA, TRANSPORTE ASISTENCIAL DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN 2003 DE 2014.

HASTA TANTO SE ACERQUE A LA ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD DE SU JURISDICCIÓN, Y RADIQUE EL FORMULARIO DE NOVEDADES Y ANEXE LOS DOCUMENTOS COMO SE MENCIONA EN EL NUMERAL 3.5 DE LA HOJA NO. 206 DE LA RESOLUCIÓN 2003 DE 2014, NO SE CONSIDERARÁ RADICADA LA NOVEDAD Y NO SE VERÁ REFLEJADA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS, LO ANTERIOR, SEGÚN LO NORMADO EN DICHA RESOLUCIÓN. DESEA MAYOR INFORMACIÓN SOBRE LAS NOVEDADES: RESOLUCIÓN 2003 DE 2014.

COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD ARRIBA IDENTIFICADA O COMO PROFESIONAL INDEPENDIENTE, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PRESENTADA EN ESTE FORMULARIO ES VERAZ Y QUE CUMPLIO CON LOS REQUISITOS Y CONDICIONES DEFINIDOS EN LA REGLAMENTACIÓN LEGAL VIGENTE PARA LA HABILITACIÓN.

Firma del Representante Legal

CC - 52957864 - JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ

Tipo de identificación - Número de identificación - Nombres y Apellidos del Representante Legal o Profesional Independiente

Señor PRESTADOR: Tenga en cuenta, que si ya fue comunicado por parte de la Entidad Territorial de Salud, sobre la visita a sus servicios de salud, si fuese el caso, no puede presentar NOVEDADES, mientras que dicha visita no hubiese concluido. (Resolución 2003 de 2014, Artículo 14, Parágrafo 1)

Los anteriores datos tienen como fuente de información, la plataforma software REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud) - Formulario de Novedades de Prestadores de Servicios de Salud.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

22100
Bogotá, D.C.

Señor
JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ
Representante Legal
EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS
Ciudad

Referencia: Solicitud código de ambulancia

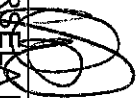
Cordial saludo. La Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud le informa que de acuerdo al formulario de novedades de apertura de ambulancia Radicado 93448 del 1/9/2018, se le ha asignado el código de la ambulancia así:

PLACAS	MODALIDAD	CODIGO ASIGNADO
BTB238	TAB	6204

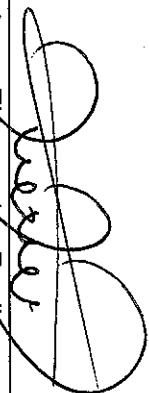
El número asignado como código es la identificación de la ambulancia y debe instalarse en todos los costados incluyendo la parte posterior del vehículo visible a la distancia. Éste código sólo aplica para la ciudad de Bogotá y para todo trámite se identificará con ese número, sin embargo, no debe confundirse con el número de Código de Prestador de la empresa.

La ambulancia debe portar el código asignado para poder prestar el servicio ofertado en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,


MARSELEX PEÑA MOYA.

Funcionario SDS Habilitación


Nombre y Firma quien Reaite
JONATHAN MARTINEZ

Fecha: 01/9/2018

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS



FORMULARIO DE NOVEDADES EN EL
REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE
SERVICIOS DE SALUD - REPS.

Fecha de impresión: martes 09 de enero de 2018 (1:43 p. m.).

Formulario de novedades.

PRESTADOR.

Fecha Novedad: 09/01/2018 3:06:38 p. m.
Radicado: 93448 Folios: 5
N° Identificación: 900483936
Razón Social: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
Nombre de Sede: EMERGENCY MEDICAL SERVICE



Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud

1. Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS	2. No. Radicación	3. Entidad Territorial de Salud, que registra la novedad en el REPS: SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, dependencia:
Año Mes Día		

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR QUE REALIZA LA NOVEDAD.

4. Código y Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS	1100123418 - EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS	6. Departamento 6 Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede a realizar la novedad
5. Departamento 6 Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede Principal	BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS	BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
7.Clase de Prestador	8.Naturaleza Jurídica	9 Empresa Social del Estado
TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES	PRIVADA	10.Nivel de atención
		11.Carácter Territorial

A continuación se realiza un *** RESUMEN *** de las novedades (Resolución 2003 de 2014-(Artículo No.12) que está presentando el Prestador de Servicios de Salud en su Sede:BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
e) Cambio de representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de constitución	h) Cambio de datos de contacto(Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)
i) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT.			

12.2 Novedades de la sede.

a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura
d) Cambio de sede principal	e) Cambio de datos de contacto (Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	f) Cambio de director, gerente o responsable	g) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social
h) Cambio de horario de atención			

12.3 Novedades de Capacidad Instalada.

a) Apertura de camas	c) Apertura de salas ó i)Apertura de Salas de Procedimientos	e) Apertura de ambulancias	SI	g) Apertura de Sillas
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas ó j)Cierre de Salas de Procedimientos	f) Cierre de ambulancias		h) Cierre de Sillas

12.4 Novedades de Servicios.

a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	b) Cierre definitivo de servicios	c) Apertura de modalidad
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad	f) Cambio de horario de prestación del servicio	g) Reactivación de Servicio
h) Cambio del médico especialista en trasplante	i) Cambio del médico oncólogo en hospitalización	j) Traslado de servicio	

B. DESCRIPCIÓN DE LAS NOVEDADES.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
-------------------------	---	------------------------	---------------------------

[illegible]

57



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

22100
Bogotá, D.C.

Señor
JOHANNA MARCELA PEREZ ORTIZ
Representante Legal
EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS
Ciudad

Referencia: Solicitud código de ambulancia

Cordial saludo. La Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud le informa que de acuerdo al formulario de novedades de apertura de ambulancia Radicado 93634 del 1/22/2018, se le ha asignado el código de la ambulancia así:

PLACAS	MODALIDAD	CODIGO ASIGNADO
RAS891	TAB	6208

El número asignado como código es la identificación de la ambulancia y debe instalarse en todos los costados incluyendo la parte posterior del vehículo visible a la distancia. Éste código sólo aplica para la ciudad de Bogotá y para todo trámite se identificará con ese número, sin embargo, no debe confundirse con el número de Código de Prestador de la empresa.

La ambulancia debe portar el código asignado para poder prestar el servicio ofertado en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,


MARCELA PEÑA MOYA.
Funcionario SDS Habilitación


Nombre y Firma quien Recibe
DIANA MARCELA GARZON

Fecha: 1/22/2018

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

Fecha de impresión: lunes 15 de enero de 2018 (2:55 p. m.).

Formulario de novedades.

PRESTADOR.

Fecha Novedad: 22/01/2018 8:05:47 a. m.
Radicado: 93634 Folios: 5
N° Identificación: 900483936
Razón Social: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
Nombre de Sede: EMERGENCY MEDICAL SERVICE

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud

1. Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS	2. No. Radicación	3. Entidad Territorial de Salud, que registra la novedad en el REPS: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, dependencia:
Año Mes Día		

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR QUE REALIZA LA NOVEDAD.

4. Código y Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS		1100123418 - EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS		
5. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede Principal		6. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede a realizar la novedad		
BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ, 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS		BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ, 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS		
7. Clase de Prestador	8. Naturaleza Jurídica	9. Empresa Social del Estado	10. Nivel de atención	11. Carácter Territorial
TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES	PRIVADA			

A continuación se realiza un *** RESUMEN *** de las novedades (Resolución 2003 de 2014-(Artículo No.12) que está presentando el Prestador de Servicios de Salud en su Sede: BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ, 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
e) Cambio de representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de constitución	h) Cambio de datos de contacto (incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)
i) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT.			

12.2 Novedades de la sede.

a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura
d) Cambio de sede principal	e) Cambio de datos de contacto (incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	f) Cambio de director, gerente o responsable	g) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social
h) Cambio de horario de atención			

12.3 Novedades de Capacidad Instalada.

a) Apertura de camas	c) Apertura de salas ó j) Apertura de Salas de Procedimientos	e) Apertura de ambulancias	SI	g) Apertura de Sillas
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas ó j) Cierre de Salas de Procedimientos	f) Cierre de ambulancias		h) Cierre de Sillas

12.4 Novedades de Servicios.

a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	b) Cierre definitivo de servicios	c) Apertura de modalidad
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad	f) Cambio de horario de prestación del servicio	g) Reactivación de Servicio
h) Cambio del médico especialista en trasplante	i) Cambio del médico oncólogo en hospitalización	j) Traslado de servicio	

B. DESCRIPCIÓN DE LAS NOVEDADES.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
-------------------------	---	------------------------	---------------------------

Fecha de impresión: viernes 27 de octubre de 2017 (12:52 p. m.)

Formulario de novedades.

PRESTADOR.

Fecha Novedad: 27/10/2017 1:17:50 p. m.
Radiado: 92534 Folios: 4
N° Identificación: 900483936
Razón Social: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
Nombre de Sede: EMERGENCY MEDICAL SERVICE
SECRETARIA Distrital de Salud
110012341801
DUMONTENEGRO

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud

1. Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS	2. No. Radicación	3. Entidad Territorial de Salud, que registra la novedad en el REPS: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, dependencia:
No.	Mes	Día

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR QUE REALIZA LA NOVEDAD.

1. Código y Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS		1100123418 - EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS		
Departamento ó Distrito - Municipio, Código y Nombre de la Sede Principal		6. Departamento ó Distrito - Municipio, Código y Nombre de la Sede a realizar la novedad		
BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ, 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS		BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ, 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS		
7. Clase de Prestador	8. Naturaleza Jurídica	9. Empresa Social del Estado	10. Nivel de atención	11. Carácter Territorial
TRANSPORTE ESPECIAL-DE PACIENTES	PRIVADA			

A continuación se realiza un *** RESUMEN *** de las novedades (Resolución 2003 de 2014 (Artículo No.12)) que está presentando el Prestador de Servicios de Salud en su Sede: BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ, 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
e) Cambio de representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de constitución	h) Cambio de datos de contacto (incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)
b) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT.			

12.2 Novedades de la sede.

a) Apertura de la sede	e) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura
d) Cambio de sede principal	e) Cambio de datos de contacto (incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	f) Cambio de director, gerente o responsable	g) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social
b) Cambio de horario de atención			

12.3 Novedades de Capacidad Instalada.

a) Apertura de camas	c) Apertura de salas ó 1) Apertura de Salas de Procedimientos	e) Apertura de ambulancias	g) Apertura de Sillas
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas ó 1) Cierre de Salas de Procedimientos	f) Cierre de ambulancias	h) Cierre de Sillas

12.4 Novedades de Servicios.

a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	b) Cierre definitivo de servicios	c) Apertura de modalidad
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad	f) Cambio de horario de prestación del servicio	g) Reactivación de Servicio
h) Cambio del médico especialista en trasplante	i) Cambio del médico clínico en hospitalización	j) Traslado de servicio	

B. DESCRIPCIÓN DE LAS NOVEDADES.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
-------------------------	---	------------------------	---------------------------

Fecha de Impresión: jueves 26 de abril de 2018 (10:43 a. m.).

Formulario de novedades.

PRESTADOR.

Secretaría Distrital de Salud
ALCALDÍA DE BOGOTÁ
110012341801
MELADINO

Fecha Novedad: 26/04/2018 1:16:24 p. m.
Radicado: 95925 Folio: 4
N° Identificación: 900483936
Razón Social: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
Nombre de Sede: EMERGENCY MEDICAL SERVICE

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud

1. Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS	2. No. Radicación	3. Entidad Territorial de Salud, que registra la novedad en el REPS: SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, dependencia:
Año Mes Día		

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR QUE REALIZA LA NOVEDAD.

4. Código y Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS	1100123418 - EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS				
5. Departamento ó Distrito - Municipio, Código y Nombre de la Sede Principal	6. Departamento ó Distrito - Municipio, Código y Nombre de la Sede a realizar la novedad				
BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ, 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS		BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ, 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS			
7. Clase de Prestador	8. Naturaleza Jurídica	9. Empresa Social del Estado	10. Nivel de atención	11. Carácter Territorial	
TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES	PRIVADA				

A continuación se realiza un *** RESUMEN *** de las novedades (Resolución 2003 de 2014 (Artículo No.12)) que está presentando el Prestador de Servicios de Salud en su Sede: **BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ, 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS.**

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
e) Cambio de representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de constitución	h) Cambio de datos de contacto (incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)
i) Cambio de razón social que no implique cambio de NT.			

12.2 Novedades de la sede.

a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura
d) Cambio de sede principal	e) Cambio de datos de contacto (incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	f) Cambio de director, gerente o responsable	g) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social
h) Cambio de horario de atención			

12.3 Novedades de Capacidad Instalada.

a) Apertura de camas	c) Apertura de salas ó i) Apertura de Salas de Procedimientos	e) Apertura de ambulancias	SI	g) Apertura de Sillas
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas ó j) Cierre de Salas de Procedimientos	f) Cierre de ambulancias	SI	h) Cierre de Sillas

12.4 Novedades de Servicios.

a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	b) Cierre definitivo de servicios	c) Apertura de modalidad
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad	f) Cambio de horario de prestación del servicio	g) Reactivación de Servicio
h) Cambio del médico especialista en trasplante	i) Cambio del médico oncólogo en hospitalización	j) Traslado de servicio	

B. DESCRIPCIÓN DE LAS NOVEDADES.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
-------------------------	---	------------------------	---------------------------



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

22100
Bogotá, D.C.

Señor
JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ
Representante Legal
EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS
Ciudad

Referencia: Solicitud código de ambulancia

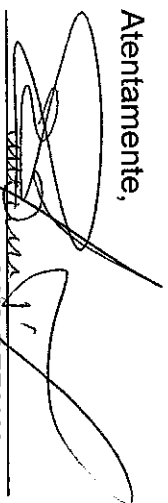
Cordial saludo. La Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud le informa que de acuerdo al formulario de novedades de apertura de ambulancia Radicado 93812 del 1/29/2018, se le ha asignado el código de la ambulancia así:

PLACAS	MODALIDAD	CODIGO ASIGNADO
RBR239	TAB	5727

El número asignado como código es la identificación de la ambulancia y debe instalarse en todos los costados incluyendo la parte posterior del vehículo visible a la distancia. Este código sólo aplica para la ciudad de Bogotá y para todo trámite se identificará con ese número, sin embargo, no debe confundirse con el número de Código de Prestador de la empresa.

La ambulancia debe portar el código asignado para poder prestar el servicio ofertado en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,



DEISY MONTENEGRO BERNAL.
Funcionario SDS Habilitación



Nombre y Firma quien Recibe
LUIS ENRIQUE PARRA ORJUELA

Fecha: 1/29/2018

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

Fecha de impresión: Lunes 29 de enero de 2018 (12:23 p. m.).

Formulario de novedades.

PRESTADOR.

Fecha Novedad: 29/01/2018 1:56:51 p. m.
Radiado: 93812 Folios: 5
Nº Identificación: 900483936
Secretaría Distrital de Salud Razón Social: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
DUMONTENEGRO
110012341801
Nombre de Sede: EMERGENCY MEDICAL SERVICE

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud

1. Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS	2. No. Radicación	3. Entidad Territorial de Salud, que registra la novedad en el REPS: SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, dependencia:
Año Mes Día		

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR QUE REALIZA LA NOVEDAD.

4. Código y Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS	1100123418 - EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS			
5. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede Principal	6. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede a realizar la novedad			
BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ, 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS	BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ, 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS			
7. Clase de Prestador	8. Naturaleza Jurídica	9. Empresa Social del Estado	10. Nivel de atención	11. Carácter Territorial
TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES	PRIVADA			

A continuación se realiza un *** RESUMEN *** de las novedades (Resolución 2003 de 2014 (Artículo No.12)) que está presentando el Prestador de Servicios de Salud en su Sede-BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ, 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
e) Cambio de representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de constitución	h) Cambio de datos de contacto (incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)
i) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT.			

12.2 Novedades de la sede.

a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura
d) Cambio de sede principal	e) Cambio de datos de contacto (incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	f) Cambio de director, gerente o responsable	g) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social
h) Cambio de horario de atención			

12.3 Novedades de Capacidad Instalada.

a) Apertura de camas	c) Apertura de salas ó j) Apertura de Salas de Procedimientos	e) Apertura de ambulancias	SI	g) Apertura de Sillas
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas ó j) Cierre de Salas de Procedimientos	f) Cierre de ambulancias		h) Cierre de Sillas

12.4 Novedades de Servicios.

a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	b) Cierre definitivo de servicios	c) Apertura de modalidad
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad	f) Cambio de horario de prestación del servicio	g) Reactivación de Servicio
h) Cambio del médico especialista en trasplante	i) Cambio del médico oncólogo en hospitalización	j) Traslado de servicio	

B. DESCRIPCIÓN DE LAS NOVEDADES.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
-------------------------	---	------------------------	---------------------------

100





GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINSALUD

FORMULARIO DE NOVEDADES
EN EL REGISTRO ESPECIAL
DE PRESTADORES DE
SERVICIOS DE SALUD - REPS.

Fecha de impresión: martes 09 de octubre de 2018 (9:54 a. m.).

Formulario de novedades.

PRESTADOR.



Fecha Novedad: 10/10/2018 9:41:21 a. m.
Radicado: 99121 Folios: 2
Nº Identificación: 900483936
Secretaría Distrital de Salud
Razón Social: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
Nombre de Sede: EMERGENCY MEDICAL SERVICE
DUMONTENEGRO

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud.

1. Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS	2. No. Radicación	3. Entidad Territorial de Salud, que registra la novedad en el REPS: SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, dependencia:
Año Mes Día		

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR QUE REALIZA LA NOVEDAD.

4. Código y Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS		1100123418 - EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS		
5. Departamento ó Distrito - Municipio, Código y Nombre de la Sede Principal		6. Departamento ó Distrito - Municipio, Código y Nombre de la Sede a realizar la novedad		
BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ, 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS		BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ, 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS		
7.Clase de Prestador	8.Naturaleza Jurídica	9. Empresa Social del Estado	10.Nivel de atención	11. Carácter Territorial
TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES	PRIVADA			

A continuación se realiza un *** RESUMEN *** de las novedades (Resolución 2003 de 2014-(Artículo No.12) que está presentando el Prestador de Servicios de Salud en su Sede:BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ, 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
e) Cambio de representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de constitución	h) Cambio de datos de contacto(incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)
i) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT.			

12.2 Novedades de la sede.

a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura
d) Cambio de sede principal	e) Cambio de datos de contacto (incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	f) Cambio de director, gerente o responsable	g) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social
h) Cambio de horario de atención			

12.3 Novedades de Capacidad Instalada.

a) Apertura de camas	c) Apertura de salas ó j)Apertura de Salas de Procedimientos	e) Apertura de ambulancias	g) Apertura de Sillas
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas ó j)Cierre de Salas de Procedimientos	f) Cierre de ambulancias	h) Cierre de Sillas

12.4 Novedades de Servicios.

a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	b) Cierre definitivo de servicios	c) Apertura de modalidad
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad	f) Cambio de horario de prestación del servicio	g) Reactivación de Servicio
h) Cambio del médico especialista en trasplante	i) Cambio del médico oncólogo en hospitalización	j) Traslado de servicio	

B. DESCRIPCIÓN DE LAS NOVEDADES.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	h) Disolución o liquidación de la	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
-------------------------	-----------------------------------	------------------------	---------------------------

1000

1000



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

22100
Bogotá, D.C.

Señor
JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ
Representante Legal
EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS
Ciudad

Referencia: Solicitud código de ambulancia

Cordial saludo. La Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud le informa que de acuerdo al formulario de novedades de apertura de ambulancia Radicado 92669 del 11/9/2017, se le ha asignado el código de la ambulancia así:

PLACAS	MODALIDAD	CODIGO ASIGNADO
RBY007	TAB	6155

El número asignado como código es la identificación de la ambulancia y debe instalarse en todos los costados incluyendo la parte posterior del vehículo visible a la distancia. Éste código sólo aplica para la ciudad de Bogotá y para todo trámite se identificará con ese número, sin embargo, no debe confundirse con el número de Código de Prestador de la empresa.

La ambulancia debe portar el código asignado para poder prestar el servicio ofertado en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

CLAUDIA P. MORALES B.
Funcionario SDS Habilitación

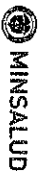
Cristian Camilo Jimenez 1033749706
Nombre y Firma quien Recibe
CRISTIAN JIMENEZ

Fecha: 11/9/2017

C/a. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS



FORMULARIO DE NOVEDADES EN EL
REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE
SERVICIOS DE SALUD - REPS.

Fecha de impresión: miércoles 08 de noviembre de 2017 (7:29 p. m.)

Formulario de novedades.

PRESTADOR.

Fecha Novedad: 09/11/2017 8:28:03 a. m.
Radiado: 92669 Folios: 3
Nº Identificación: 900483936
Razón Social: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SA
Nombre de Sede: EMERGENCY MEDICAL SERVICE
c.p.m.c. s. a. s.
110012341801

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud

1. Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS	2. No. Radicación	3. Entidad Territorial de Salud, que registra la novedad en el REPS-SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, dependencia:
Año Mes Día		

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR QUE REALIZA LA NOVEDAD.

4. Código y Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS	5. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede Principal	6. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede a realizar la novedad
BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS	BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS	
7. Clase de Prestador	8. Naturaleza Jurídica	9. Empresa Social del Estado
TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES	PRIVADA	10. Nivel de atención
		11. Carácter Territorial

A continuación se realiza un *** RESUMEN *** de las novedades (Resolución 2003 de 2014-(Artículo No.12) que está presentando el Prestador de Servicios de Salud en su Sede:BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
e) Cambio de representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de constitución	h) Cambio de datos de contacto(incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)
i) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT.			

12.2 Novedades de la sede.

a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura
d) Cambio de sede principal	e) Cambio de datos de contacto (incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	f) Cambio de director, gerente o responsable	g) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social
h) Cambio de horario de atención			

12.3 Novedades de Capacidad Instalada.

a) Apertura de camas	c) Apertura de salas ó i)Apertura de Salas de Procedimientos	e) Apertura de ambulancias	g) Apertura de Sillas
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas ó j)Cierre de Salas de Procedimientos	f) Cierre de ambulancias	h) Cierre de Sillas

12.4 Novedades de Servicios.

a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	b) Cierre definitivo de servicios	c) Apertura de modalidad
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad	f) Cambio de horario de prestación del servicio	g) Reactivación de Servicio
h) Cambio del médico especialista en trasplante	i) Cambio del médico oncólogo en hospitalización	j) Traslado de servicio	

B. DESCRIPCIÓN DE LAS NOVEDADES.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
-------------------------	---	------------------------	---------------------------



FORMULARIO DE NOVEDADES EN EL
REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE
SERVICIOS DE SALUD - REPS.

Fecha de impresión: Jueves 02 de noviembre de 2017 (10:29 a. m.).

Formulario de novedades.

PRESTADOR.

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud			
1. Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS		2. No. Radicación	3. Entidad Territorial de Salud, que registra la novedad en el REPS: SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, dependencia:
Año	Mes	Día	

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR QUE REALIZA LA NOVEDAD.

4. Código y Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS		1100129056 - MEDICAL SOLUTIONS MC SAS	
5. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede Principal		6. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede a realizar la novedad	
BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ. 110012905601-MEDICAL SOLUTIONS MC SAS		BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ. 110012905601-MEDICAL SOLUTIONS MC SAS	
7.Clase de Prestador	8.Naturaleza Jurídica	9.Empresa Social del Estado	10.Nivel de atención
INSTITUCIONES - IPS	PRIVADA		
		11.Carácter Territorial	

A continuación se realiza un *** RESUMEN *** de las novedades (Resolución 2003 de 2014-(Artículo No.12)) que está presentando el Prestador de Servicios de Salud en su Sede:BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ. 110012905601-MEDICAL SOLUTIONS MC SAS.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
e) Cambio de representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de constitución	h) Cambio de datos de contacto(Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)
i) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT.			

12.2 Novedades de la sede.

a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura
d) Cambio de sede principal	e) Cambio de datos de contacto (Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	f) Cambio de director, gerente o responsable	g) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social
h) Cambio de horario de atención			

12.3 Novedades de Capacidad Instalada.

a) Apertura de camas	c) Apertura de salas ó i)Apertura de Salas de Procedimientos	e) Apertura de ambulancias	g) Apertura de Sillas
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas ó j)Cierre de Salas de Procedimientos	f) Cierre de ambulancias	h) Cierre de Sillas
		SI	

12.4 Novedades de Servicios.

a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	b) Cierre definitivo de servicios	c) Apertura de modalidad
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad	f) Cambio de horario de prestación del servicio	g) Reactivación de Servicio
h) Cambio del médico especialista en trasplante	i) Cambio del médico oncólogo en hospitalización	j) Traslado de servicio	

B. DESCRIPCIÓN DE LAS NOVEDADES.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
e) Cambio del representante	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de	h) Cambio de datos de

23

55

68



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

22100
Bogotá, D.C.

Señor (a)
JOHANNA MARCELA PEREZ ORTIZ
Representante Legal
EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS
Ciudad

Referencia: Solicitud código de ambulancia

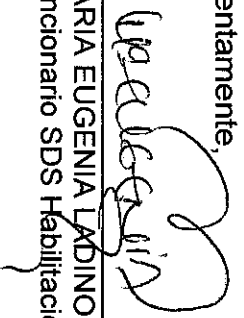
Cordial saludo. La Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud le informa que de acuerdo al formulario de novedades de apertura de ambulancia Radicado 95925 del 4/26/2018, se le ha asignado el código de la ambulancia así:

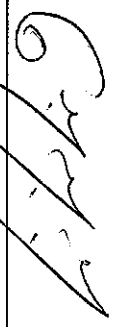
PLACAS	MODALIDAD	CODIGO ASIGNADO
CEC801	TAB	6239

El número asignado como código es la identificación de la ambulancia y debe instalarse en todos los costados incluyendo la parte posterior del vehículo visible a la distancia. Éste código sólo aplica para la ciudad de Bogotá y para todo trámite se identificará con ese número, sin embargo, no debe confundirse con el número de Código de Prestador de la empresa.

La ambulancia debe portar el código asignado para poder prestar el servicio ofertado en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,


MARIA EUGENIA LADINO
Funcionario SDS Habilitación


Nombre y Firma quien Recibe
GIOVANNY MOLANO ROMERO

Fecha: 4/26/2018

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de abril de 2021 Hora: 18:10:30

Recibo No. AA21630658

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A216306583D868

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: WINEXT BUSINESS SAS - EN TOMA DE POSESIÓN
Sigla: WNB SAS
Nit: 901.020.444-0 Administración : Dirección
Seccional De Impuestos De Bogotá
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 02746998
Fecha de matrícula: 21 de octubre de 2016
Último año renovado: 2017
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2017

LAS PERSONAS JURÍDICAS EN ESTADO DE LIQUIDACIÓN NO TIENEN QUE RENOVAR LA MATRÍCULA MERCANTIL DESDE LA FECHA EN QUE SE INSCRIBIÓ EL DOCUMENTO QUE DA INICIO AL PROCESO DE LIQUIDACIÓN. (ARTÍCULO 31 LEY 1429 DE 2010, NUMERAL 2.1.3.13, CAPÍTULO SEGUNDO, TÍTULO VIII DE LA CIRCUULAR ÚNICA DE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO).

LA PERSONA JURÍDICA NO HA CUMPLIDO CON EL DEBER LEGAL DE RENOVAR SU MATRÍCULA MERCANTIL. POR TAL RAZÓN, LOS DATOS CORRESPONDEN A LA ÚLTIMA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL COMERCIANTE EN EL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y/O RENOVACIÓN DEL AÑO: 2017.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Calle 74 # 64-57
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: oaquirre@winextbusiness.com
Teléfono comercial 1: 7907046
Teléfono comercial 2: 3203303448
Teléfono comercial 3: No reportó.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de abril de 2021 Hora: 18:10:30

Recibo No. AA21630558

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A216306583D86B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a
www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

Dirección para notificación judicial: Calle 74 # 64-57
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: oaquirre@winextbusiness.com
Teléfono para notificación 1: 7907046
Teléfono para notificación 2: 3203303448
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado No. SINNUM del 15 de octubre de 2016 de Asamblea de Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de octubre de 2016, con el No. 02151191 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada WINEXT BUSINESS SAS - EN TOMA DE POSESIÓN.

REFORMAS ESPECIALES

Que mediante Resolución No. 0890 del 08 de julio de 2019, inscrita el 16 de julio de 2019 bajo el No. 02486819 del libro IX, la Superintendencia Financiera de Colombia, ordenó a la sociedad de la referencia y a sus representantes legales Oscar Fabian Aguirre Parra CC. 1.024.506.518, Gustavo Antonio Latorre Rúa CC.1.057.593.742 Y Malory Alejandra Cepeda Carrillo CC. 1.033.774.596, la suspensión inmediata de las actividades de captación o recaudo de dineros del público. El alcance de la medida es únicamente respecto de los recursos del publico captados o recaudados masivamente en forma no autorizada, pero no afecta su actividad lícita. La orden supone la imposibilidad de realizar en adelante operaciones de captación o recaudo no autorizado de dineros de público en forma masiva.

CERTIFICA:

Que mediante Auto No. 460-007444 del 04 de septiembre de 2019, inscrita el 30 de Septiembre de 2019 bajo el No. 02510921 del libro IX, la Superintendencia de Sociedades, ordena la intervención bajo la

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de abril de 2021 Hora: 18:10:30

Recibo No. AA21630658

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A216306583D86B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

medida de toma de posesión, de los bienes, haberes, negocios y patrimonio de la sociedad WINEXT BUSINESS SASy sus representantes legales Oscar Fabian Aguirre Parra CC. 1.024.506.518, Gustavo Antonio Latorre Rúa CC.1.057.593.742 y Malory Alejandra Cepeda Carrillo CC. 1.033.774.596, y en consecuencia se abstengan de registrar cualquier acto o contrato que afecte el dominio de bienes de propiedad del sujeto intervenido, levanten las medidas cautelares que pesan sobre los mismos, de conformidad con los numerales 8 y 14 del art. 9 del Decreto 4334/08, salvo que dicho acto haya sido realizado por el agente interventor.

PROCESO DE REORGANIZACIÓN EMPRESARIAL, ADJUDICACIÓN O LIQUIDACIÓN JUDICIAL

Mediante Auto No. 2020-01-306500 del 30 de junio de 2020, la Superintendencia De Sociedades en virtud del Decreto 4334 de 2008, resolvió declarar terminado el proceso de intervención bajo la medida de toma de posesión y decreta la intervención bajo la medida de liquidación judicial de los bienes, haberes, negocios y patrimonio de la sociedad WINEXT BUSINESS S.A.S. y de las personas naturales Oscar Fabian Aguirre Parra CC. 1.024.506.518, Gustavo Antonio Latorre Rúa CC. 1.057.593.742 y Malory Alejandra Cepeda Carrillo CC.1.033.774.596, lo cual fue inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de Agosto de 2020 con el No. 00004780 del libro XIX.

Mediante Aviso No. 415-000088 del 13 de agosto de 2020, la Superintendencia de Sociedades en virtud del Decreto 4334 de 2008 ordenó inscribir el aviso por medio del cual se informó sobre la expedición de la providencia que resolvió declarar terminado el proceso de intervención bajo la medida de toma de posesión y decreta la intervención bajo la medida de liquidación judicial de los bienes, haberes, negocios y patrimonio de la sociedad WINEXT BUSINESS S.A.S. y de las personas naturales Oscar Fabian Aguirre Parra CC. 1.024.506.518, Gustavo Antonio Latorre Rúa CC. 1.057.593.742 y Malory Alejandra Cepeda Carrillo CC.1.033.774.596, lo cual fue inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de Agosto de 2020 con el No. 00004780 del libro XIX.

Mediante Auto No. 2020-01-306500 del 30 de junio de 2020, la Superintendencia De Sociedades en virtud del Decreto 4334 de 2008 ordena que se inscriba la intervención y se abstengan de registrar

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de abril de 2021 Hora: 18:10:30

Recibo No. AA21630658

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A216306583068

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a
www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

cualquier acto o contrato que afecte el dominio de bienes de propiedad de los sujetos intervenidos, levanten las medidas cautelares que pesan sobre los mismos, de conformidad con los numerales 8 y 14 del artículo 9 del Decreto 4334 de 2008, salvo que dicho acto haya sido realizado por el agente liquidadora designado por la Superintendencia de sociedades, lo cual fue inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de Agosto de 2020 con el No. 02610413 del libro XIX.

TÉRMINO DE DURACIÓN

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

OBJETO SOCIAL

Orientar a nuestros clientes en el aprendizaje y manejo de recursos a partir de la generación de hábitos de ahorro e inteligencia financiera propia.

CAPITAL

*** CAPITAL AUTORIZADO ***

Valor : \$5.000.000,00
No. de acciones : 500,00
Valor nominal : \$10.000,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor : \$5.000.000,00
No. de acciones : 500,00
Valor nominal : \$10.000,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor : \$5.000.000,00
No. de acciones : 500,00
Valor nominal : \$10.000,00

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de abril de 2021 Hora: 18:10:30

Recibo No. AA21630658

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A216306583D86B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Mediante Auto-No. 306500 del 30 de junio de 2020, de Superintendencia de Sociedades, inscrita en esta Cámara de Comercio el 28 de agosto de 2020 con el No. 02610412 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Liquidador	Quintero Pedro Pablo	Santos C.C. No. 000000019266362

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 Bogotá, los sábados NO 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:	7020
Actividad secundaria Código CIIU:	6615

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de abril de 2021 Hora: 18:10:30

Recibo No. AA21630658

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A216306583D96B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Los siguientes datos sobre Planeación Distrital son informativos:
Fecha de envío de información a Planeación Distrital : 29 de agosto de 2020.

Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMMLV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

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

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS
NEGOCIOS.

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO
DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE
60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U
OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE
CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN
WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS

CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRÍCULAS E
INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL
CERTIFICA:

NOMBRE : WINEXT BUSINESS SAS - EN TOMA DE POSESIÓN
SIGLA : WNB SAS
N.I.T. : 901.020.444-0 ADMINISTRACIÓN : DIRECCION SECCIONAL DE
IMPUESTOS DE BOGOTÁ

CERTIFICA:
MATRÍCULA NO : 02746998 DEL 21 DE OCTUBRE DE 2016

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CALLE 74 # 64-57
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

EMAIL NOTIFICACION JUDICIAL : OAGUIRRE@WINEXTBUSINESS.COM

DIRECCION COMERCIAL : CALLE 74 # 64-57

MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

EMAIL COMERCIAL: OAGUIRRE@WINEXTBUSINESS.COM

** ATENCION: EL COMERCIANTE NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION LEGAL **
** DE RENOVAR SU MATRÍCULA MERCANTIL DESDE EL: 2018 HASTA EL: 2020 **

LAS PERSONAS JURÍDICAS EN ESTADO DE LIQUIDACION NO TIENEN QUE RENOVAR
LA MATRÍCULA MERCANTIL DESDE LA FECHA EN QUE SE INICIO EL PROCESO DE
LIQUIDACIÓN. (ARTÍCULO 31 LEY 1429 DE 2010, TÍTULO VIII CIRCULAR ÚNICA
DE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO).

CERTIFICA:
RENOVACION DE LA MATRÍCULA : 31 DE MARZO DE 2017
ÚLTIMO AÑO RENOVADO: 2017

ACTIVO TOTAL REPORTADO: \$3,678,625

CERTIFICA:

ACTIVIDAD ECONOMICA : 7020 ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN. 6615 ACTIVIDADES DE LOS PROFESIONALES DE COMERA Y VENTA DE DIVISAS.

CERTIFICA:

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRICULA DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENIDOS Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABLES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMMLV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

***** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA *****

** PERSONA JURIDICA, HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,

VALOR : \$ 3,100

***** PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACION QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO *****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

***** FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996. *****

2. Concepto **13** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14643421326



(41511072124899418020) 00000014643421326

5. Número de identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional	
9 0 1 0 2 0 4 4 4 0		0		Impugnada en Bogotá	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación	
Persona jurídica		1		28. Departamento	
Lugar de expedición		28. País		30. Ciudad/municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
34. Otros nombres		35. Razón social		36. Nombre comercial	
WINEXT BUSINESS SAS		WINEXT BUSINESS SAS		WINEXT BUSINESS SAS	
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/municipio	
COLOMBIA		BOGOTÁ D.C.		BOGOTÁ D.C.	
41. Dirección principal		42. Correo electrónico		43. Código postal	
CL 74 62 24 P 4		OAGUIRRE@WINEXTBUSINESS.COM		3102613798	
44. Teléfono 1		45. Teléfono 2		3203303448	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Cálculo	
7020201201610201		66151201610201		66151201610201	
49. Responsabilidad		50. Código		51. Código	
1		1		1	
52. Número de establecimiento		53. Código		54. Código	
1		5		1	
55. Impuesto		56. Retención		57. Impuesto	
05- Impcto. renta y compl. régimen ordinario		07- Retención en la fuente de renta		48- Impuesto sobre las ventas - IVA	
58. Impuesto sobre las ventas - IVA		59. Impuesto sobre las ventas - IVA		59. Impuesto sobre las ventas - IVA	
59. Impuesto sobre las ventas - IVA		60. No. de Folios		61. Fecha	
59. Impuesto sobre las ventas - IVA		0		2019-08-22	
62. 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 y de suspensión, según el caso		63. Firma del representante legal		64. Nombre	
Firma del representante legal		Firma del representante legal		ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA	
Firma del representante legal		Firma del representante legal		Firma del representante legal	

Espacio reservado para la DfA

4. Número de formulario

14643421326



(415) 770 7212 489 984 (8020) 000 001 464 342 132 6

5. Número de identificación Tributaria (NIT)						6. DV	12. Dirección seccional Inspección de Bogotá	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 2 0 4 4 1 0								13 2
Representación								
98. Representación							99. Fecha inicio ejercicio representación	
REPRS LEGAL PRIN 1 8							2 0 1 6 1 0 2 1	
100. Tipo de documento							102. DV / 103. Número de tarjeta profesional	
Cédula de Ciudadanía 1 3 1 0 2 4 5 0 6 5 1 8								
104. Primer apellido							105. Primer nombre	107. Otros nombres
AGUIRRE PARIA							OSCAR	FABIAN
108. Número de identificación Tributaria (NIT)							109. DV / 110. Razón social representante legal	
98. Representación							99. Fecha inicio ejercicio representación	
REPRS LEGAL SUPL 1 9							12-0-1-6-1-0-2-1	
100. Tipo de documento							102. DV / 103. Número de tarjeta profesional	
Cédula de Ciudadanía 1 3 1 0 5 7 5 9 3 7 4 2								
104. Primer apellido							105. Segundo apellido	107. Otros nombres
LATORRE RUA							GUSTAVO	ANTONIO
108. Número de identificación Tributaria (NIT)							109. DV / 110. Razón social representante legal	
98. Representación							99. Fecha inicio ejercicio representación	
REPRS LEGAL SUPL 1 9							2 0 1 6 1 0 2 1	
100. Tipo de documento							102. DV / 103. Número de tarjeta profesional	
Cédula de Ciudadanía 1 3 1 0 3 3 7 7 4 5 9 -6								
104. Primer apellido							105. Segundo apellido	107. Otros nombres
CEPEDA CARRILLO							MALORY	ALEXANDRA
108. Número de identificación Tributaria (NIT)							109. DV / 110. Razón social representante legal	
98. Representación							99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento							102. DV / 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido							105. Segundo apellido	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							102. DV / 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido							105. Segundo apellido	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							102. DV / 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido							105. Segundo apellido	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							102. DV / 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido							105. Segundo apellido	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							102. DV / 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido							105. Segundo apellido	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							102. DV / 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido							105. Segundo apellido	107. Otros nombres
108. Número de identificación Tributaria (NIT)							109. DV / 110. Razón social representante legal	

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2017/09/30 HASTA: 2017/12/31
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 10876205438
SUCURSAL PLAZA DE LAS AMERICAS

vacante
NAIR

Fogafin
Seguridad para tu dinero
Producto protegido por
el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

Recuerda que por
Bancolombia App puedes

**Pagar
tus Facturas**

Así, te ahorras tiempo.



Usa Bancolombia App para pagar y transferir y no
vayas al banco. Es el momento de los que deden
disfrutar su tiempo.

RESUMEN					
SALDO ANTERIOR	\$	1,691,991.55	SALDO PROMEDIO	\$	2,795,466
TOTAL ABOGOS	\$	103,517,204.21	CUENTAS X COBRAR	\$	.00
TOTAL CARGOS	\$	102,619,745.05	VALOR INTERESES PAGADOS	\$	704.21
SALDO ACTUAL	\$	2,589,450.71	RETEFUENTE	\$	.00
FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
1/10	ABONO INTERESES AHORROS			4.44	1,691,995.99
1/10	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-274.00	1,691,721.99
1/10	PAGO PSE SIMPLE OI			-68,500.00	1,623,221.99
2/10	TRASL CTA BANCOL SUC VIRT			27,500.00	1,650,721.99
2/10	TRASL CTA BANCOL SUC VIRT			125,000.00	1,775,721.99
3/10	ABONO INTERESES AHORROS			9.72	1,775,731.71
4/10	CONSIGNACION LOCAL EFECTIVO	CALLE PRIMERA		9,800,000.00	11,575,731.71
4/10	ABONO INTERESES AHORROS			30.06	11,575,761.77
4/10	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-2,400.00	11,573,361.77
4/10	TRASLADO CTA BANCOL SUC VIRT			-500,000.00	11,073,361.77
4/10	CONPRE EN P&P D/DORA			-100,000.00	10,973,361.77
5/10	CONSIGNACION LOCAL EFECTIVO	CALLE PRIMERA		9,800,000.00	20,773,361.77
5/10	ABONO INTERESES AHORROS			45.00	20,773,406.77
5/10	CARGUE E-PREPAGO			-500,000.00	20,273,406.77
5/10	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-15,325.20	20,258,081.57
5/10	RETIRO CAJERO OLIMP. STA RAMOS			-600,000.00	19,658,081.57
5/10	RETIRO CAJERO OLIMP. STA RAMOS			-600,000.00	19,058,081.57
5/10	RETIRO CAJERO OLIMP. STA RAMOS			-600,000.00	18,458,081.57
5/10	RETIRO CAJERO OLIMP. STA RAMOS			-600,000.00	17,858,081.57
5/10	RETIRO CAJERO OLIMP. STA RAMOS			-600,000.00	17,258,081.57
5/10	RETIRO CAJERO OLIMP. STA RAMOS			-600,000.00	16,658,081.57
5/10	RETIRO CAJERO OLIMP. STA RAMOS			-600,000.00	16,058,081.57
5/10	RETIRO CAJERO OLIMP. STA RAMOS			-200,000.00	16,458,081.57
5/10	RETIRO CAJERO OLIMP. STA RAMOS			-31,300.00	16,426,781.57
5/10	TRASLADO CTA BANCOL SUC VIRT			12.08	16,426,793.65
5/10	CONPRE EN FRISBY NO			-47,871.11	16,378,922.54
5/10	ABONO INTERESES AHORROS			-10,000,000.00	6,378,922.54
6/10	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER	VALVANERA		-1,300,000.00	5,078,922.54
6/10	RETIRO TARJETA EN SECURSAI			-667,778.06	4,411,144.54
6/10	TRASLADO CTA BANCOL SUC VIRT			9.13	4,411,153.67
6/10	CONPRE EN AVANTEI			-4,295.60	4,406,858.07
7/10	ABONO INTERESES AHORROS			-600,000.00	3,806,858.07
7/10	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-400,000.00	3,406,858.07
7/10	RETIRO CAJERO SUC. CENTRO MAY			-73,900.00	3,332,958.07
7/10	TRASLADO CTA BANCOL SUC VIRT				
7/10	CONPRE EN JENO S PIZ				

OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA

CL 57 72 B 29

\$\$\$BOGOTA D.C. BOGOTA D.C.

DESDE: 2017/09/30 HASTA: 2017/12/31
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 10876205438
SUCURSAL PLAZA DE LAS AMERICAS

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO	VALOR	SALDO
8/10	ABONO INTERESES AHORROS			8,58	3,332,966.65
8/10	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-800,000.00	3,332,166.65
8/10	TRASLADO CTA BANCOL SUC VIRT			-200,000.00	3,132,166.65
9/10	ABONO INTERESES AHORROS			5,28	3,132,171.93
9/10	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-4,800.00	3,127,371.93
9/10	TRASLADO CTA BANCOL PAC E			-1,200,000.00	1,927,371.93
10/10	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-1,783.56	1,925,588.37
10/10	TRASLADO CTA BANCOL PAC E			-100,000.00	1,825,588.37
10/10	TRASLADO CTA BANCOL SUC VIRT			-261,550.00	1,564,038.37
10/10	COMPRA EN EDS JAVERI			-84,342.00	1,479,696.37
11/10	ABONO INTERESES AHORROS			8,10	1,479,704.47
12/10	ABONO INTERESES AHORROS			3,78	1,479,708.25
12/10	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-396.00	1,479,312.25
12/10	PAGO PSE Mercadopago Colombia			-99,000.00	1,380,312.25
12/10	DEBITO AUTOMAT METROPOLITANAS DE			-20,208.00	1,360,104.25
3/10	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER	PLAZA DE LAS AMER		-80.83	1,360,023.42
3/10	ABONO INTERESES AHORROS			14.88	1,360,038.30
16/10	ABONO INTERESES AHORROS			500,000.00	1,860,038.30
17/10	TRASL CTA BANCOL SUC VIRT			3.00	1,860,041.30
17/10	ABONO INTERESES AHORROS			-17,406.00	1,842,635.30
17/10	PAGO SEGUROS CARDIF S.A. - C	PLAZA DE LAS AMER		-3,033.62	1,839,601.68
17/10	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-600,000.00	1,239,601.68
17/10	RETIRO CAJERO OXO JU VARGAS			-141,000.00	1,098,601.68
17/10	COMPR EN SECRET			2,000,000.00	3,098,601.68
18/10	TRASL CTA BANCOL SUC VIRT			-7,001.68	3,091,600.00
18/10	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-101,600.00	2,990,000.00
18/10	PAGO PSE SIMPLE OI			-490,000.00	2,500,000.00
18/10	RETIRO CAJERO BARRIO RESTREPO			-600,000.00	1,900,000.00
18/10	RETIRO TARJETA EN SUCURSAL	NEIROPOLIS		-1,500,000.00	400,000.00
18/10	TRASLADO CTA BANCOL SUC VIRT			-400,000.00	0.00
24/10	CONSIGNACION LOCAL EFECTIVO	BOSA		5,344,000.00	5,344,000.00
24/10	ABONO INTERESES AHORROS			14.60	5,344,014.60
24/10	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-27.08	5,343,987.52
24/10	GRAVAMEN MOVTO FINANCIERO CX			-5,364.72	5,338,622.80
24/10	CXC COMISION RETIRO TART SUC			-6,770.00	5,331,852.80
25/10	ABONO INTERESES AHORROS			10.48	5,331,863.28
25/10	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-6,000.00	5,325,863.28
25/10	TRASLADO CTA BANCOL SUC VIRT			-1,500,000.00	3,825,863.28
26/10	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-2,020.80	3,823,842.48
26/10	PAGO PSE CAMARA DE COMERCIO D			-5,200.00	3,818,642.48
26/10	TRASLADO CTA BANCOL SUC VIRT			-500,000.00	3,318,642.48
26/10	ABONO INTERESES AHORROS			36.36	3,318,678.84
29/10	DEPOSITO CTA AHORRO CB	CANAL CORRESPONSA		85,000.00	3,403,678.84
31/10	ABONO INTERESES AHORROS			9.32	3,403,688.16
31/10	ABONO INTERESES AHORROS			6.19	3,403,694.35
31/10	DEBITO AUTOMAT METROPOLITANAS DE	PLAZA DE LAS AMER		-1,136,450.00	2,267,244.35
31/10	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-4,545.80	2,262,698.55
31/10	ABONO INTERESES AHORROS			6.19	2,262,704.74
1/11	CONSIGNACION LOCAL EFECTIVO	CENTRO COMERCIAL		2,830,000.00	5,092,704.74
2/11	ABONO INTERESES AHORROS			12.03	5,092,716.77
2/11	CARGUE E-PREPAGO			-300,000.00	4,792,716.77
2/11	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-1,600.00	4,791,116.77
2/11	TRASLADO CTA BANCOL SUC VIRT			-400,000.00	4,391,116.77
3/11	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-6,982.32	4,384,134.45
3/11	TRASLADO CTA BANCOL SUC VIRT			-1,459,000.00	2,925,134.45
3/11	CONFERA EN OXO JU VA			-115,000.00	2,810,134.45

Expone sus inconformidades sobre su extracto a nuestro Revisor Fiscal Doble - Cl 16 Sur # 43 A 49 - Piso 9, Medellín (Ant), Ed. Caribolombiana.

OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA
CL 57 72 B 29
\$\$BOGOTA D.C. BOGOTA D.C.

DESDE: 2017/09/30 HASTA: 2017/12/31
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 10876205438
SUCURSAL PLAZA DE LAS AMERICAS

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
3/11	COMPRA EN OXO JT VA			-171,580.00	2,638,554.95
4/11	ABONO INTERESES AHORROS			14.44	2,638,568.89
5/11	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			6.40	2,638,575.29
5/11	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRT			-1,200.00	2,637,375.29
5/11	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRT			-250,000.00	2,387,375.29
5/11	ABONO INTERESES AHORROS			-50,000.00	2,337,375.29
6/11	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			3.65	2,337,378.94
6/11	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRT			-4,000.00	2,333,378.94
6/11	ABONO INTERESES AHORROS			-1,000,000.00	1,333,378.94
7/11	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			3.46	1,333,382.40
7/11	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRT			-280.00	1,333,102.40
7/11	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-70,000.00	1,263,102.40
7/11	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRT			-730.37	1,262,372.03
8/11	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-53,145.00	1,209,227.03
8/11	COMPRA EN COMERCIAL			-129,449.00	1,079,778.03
8/11	COMPRA EN EDS LA EUR			17.76	1,079,795.73
3/11	ABONO INTERESES AHORROS	LA SALLE		10,000,000.00	11,079,795.73
14/11	CONSIGNACION LOCAL EFECTIVO			24.61	11,079,820.34
14/11	ABONO INTERESES AHORROS			-8,349.36	11,071,470.98
14/11	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-287,341.00	10,784,129.98
14/11	PAGO PSE Servicios Generales			-1,800,000.00	8,984,129.98
14/11	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRT			24.06	8,984,154.04
15/11	ABONO INTERESES AHORROS			-200,000.00	8,784,154.04
15/11	CARGUE E-PREPAO			24.01	8,784,178.05
16/11	ABONO INTERESES AHORROS	PLAZA DE LAS AMER		-17,406.00	8,766,772.05
16/11	PAGO SEGUROS CARDIF S.A. - C			-69.62	8,766,702.43
16/11	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			2.01	8,766,704.44
17/11	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER	LAS FERIAS		-32,000.00	8,734,704.44
17/11	RETIRO TARJETA EN SECURSAL			-8,000,000.00	734,704.44
18/11	CARGUE E-PREPAO			-200,000.00	534,704.44
18/11	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-500,000.00	32,704.44
19/11	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRT			-16	32,704.60
20/11	TRASI CTA BANCOOL PAC E	BOSA		2,000,000.00	2,032,704.60
20/11	TRASLADO CREDITO PIN PAD			10,000,000.00	12,032,704.60
20/11	ABONO INTERESES AHORROS			29.87	12,032,734.47
20/11	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-4,500.86	12,028,233.61
20/11	PAGO PSE CAMARA DE COMERCIO D			-5,200.00	11,903,033.61
20/11	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRT			-120,000.00	11,803,033.61
21/11	DEPOSITO CTA AHORRO CB	CANAL CORRESPONSA		-1,000,000.00	10,803,033.61
21/11	ABONO INTERESES AHORROS			85,000.00	10,888,033.61
21/11	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			29.44	10,888,063.11
21/11	PAGO PSE SIMPLE OI			-959.48	10,987,103.63
21/11	PAGO PSE SIMPLE OI			-4,300.00	10,982,803.63
21/11	PAGO PSE SIMPLE OI			-37,900.00	10,944,903.63
21/11	PAGO PSE SIMPLE OI			-63,600.00	10,881,303.63
21/11	PAGO PSE SIMPLE OI			-71,600.00	10,809,703.63
22/11	CONSIGNACION LOCAL EFECTIVO			-62,670.00	10,747,233.63
22/11	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER	ELORALLA		-1,000,000.00	11,747,233.63
22/11	RETIRO CAJERO QUINTA CAMACHO			-2,400.00	11,744,833.63
23/11	ABONO INTERESES AHORROS			61.06	11,144,894.69
24/11	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-4,000.00	11,144,894.69
24/11	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRT			-250,000.00	11,140,922.47
24/11	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRT			-250,000.00	10,640,922.47

Expreses sus inconformidades sobre su extracto a nuestro Review Fiscal Depueta - Cl 16 Sur # 43 A 49 - Piso 9, Medellin (Ant), Ec. ContableBancolombia.

769

OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA
CL 57 72 B 29
\$\$BOGOTA D.C. BOGOTA D.C.

DESDE: 2017/09/30 HASTA: 2017/12/31
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 10876205438
SUCURSAL PLAZA DE LAS AMERICAS

FECHA	DESCRIPCION	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
24/11	TRASLADO CTA BANCO. SUC VIRT			-500,000.00	10,140,922.47
25/11	ABONO INTERESES AHORROS			17.46	10,140,939.93
25/11	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-15,000.00	10,125,939.93
25/11	TRASLADO CTA BANCO. SUC VIRT			-3,750,000.00	6,375,939.93
26/11	ABONO INTERESES AHORROS			14.63	6,375,954.62
26/11	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-4,000.00	6,371,954.62
26/11	RETIRO TARJETA EN SUCURSAL	AUTONAL		-27.08	6,371,927.54
26/11	COMISION RETIRO TRANS SUCURSAL			-1,000,000.00	5,371,927.54
26/11	ABONO INTERESES AHORROS			-6,770.00	5,365,157.54
27/11	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			9.19	5,365,166.73
27/11	TRASLADO CTA BANCO. SUC VIRT			-8,000.00	5,357,166.73
28/11	ABONO INTERESES AHORROS			-2,000,000.00	3,357,166.73
28/11	DEBITO AUTOMAT METROALIMAS DE			8.95	3,357,175.68
28/11	TRASLADO CTA BANCO. SUC VIRT	PLAZA DE LAS AMER		-86,615.00	3,270,560.68
28/11	ABONO INTERESES AHORROS			-346.46	3,270,214.22
29/11	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			2,000,000.00	5,270,214.22
29/11	ABONO INTERESES AHORROS			-20,000.00	5,250,214.90
29/11	TRASLADO CTA BANCO. SUC VIRT			-1,000,000.00	4,250,214.90
29/11	TRASLADO CTA BANCO. SUC VIRT			-1,000,000.00	3,250,214.90
29/11	TRASLADO CTA BANCO. SUC VIRT			-3,000,000.00	250,214.90
30/11	DEPOSITO CTA AHORRO CB	CANAL CORRESPONSA		60,000.00	310,214.90
30/11	ABONO INTERESES AHORROS			.75	310,215.65
30/11	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-144.40	310,071.25
30/11	COMPR EN OXO JJ VA			-36,100.00	273,971.25
30/11	TRASL CTA BANCO. SUC VIRT			1,700,000.00	1,973,971.25
1/12	ABONO INTERESES AHORROS			.18	1,973,971.43
1/12	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-7,600.00	1,966,371.43
1/12	TRASLADO CTA BANCO. SUC VIRT			-200,000.00	1,766,371.43
1/12	TRASLADO CTA BANCO. SUC VIRT			-1,700,000.00	66,371.43
2/12	DEPOSITO CTA AHORRO CB	CANAL CORRESPONSA		60,000.00	126,372.11
3/12	ABONO INTERESES AHORROS			.68	126,372.11
4/12	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			.07	125,972.18
4/12	COMPR EN LUCKIA			-400.00	125,972.18
4/12	TRASL CTA BANCO. SUC VIRT			-100,000.00	25,972.18
5/12	ABONO INTERESES AHORROS			2,000,000.00	2,025,972.18
5/12	DEBITO AUTOMAT METROALIMAS DE			.36	2,025,972.54
5/12	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER	PLAZA DE LAS AMER		-86,615.00	1,939,357.54
5/12	TRASLADO CTA BANCO. SUC VIRT			-7,546.46	1,931,811.08
5/12	TRASL CTA BANCO. SUC VIRT			-1,800,000.00	1,131,811.08
6/12	TRASLADO CTA BANCO. SUC VIRT			-1,100,000.00	1,231,811.08
6/12	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-1,704.56	1,230,106.52
6/12	TRASLADO CTA BANCO. SUC VIRT			-250,000.00	980,106.52
6/12	COMPR EN GLUCK			-75,800.00	904,306.52
6/12	COMPR EN OXO JJ VA			-100,340.00	803,966.52
7/12	ABONO INTERESES AHORROS			4.40	803,970.92
7/12	ABONO INTERESES AHORROS			1.91	803,972.83
8/12	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-50,000.00	753,972.83
8/12	COMPR EN MC DONALD			-223.20	753,749.63
8/12	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-55,800.00	697,949.63
9/12	COMPR EN EDS JAVIER			-347.50	697,602.13
10/12	ABONO INTERESES AHORROS			3.06	560,529.19
11/12	TRASL CTA BANCO. SUC VIRT			2,500,000.00	3,060,529.19
11/12	ABONO INTERESES AHORROS			4.04	3,060,533.23
11/12	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-6,304.51	3,054,228.72

Expres sus inconformidades sobre su extracto a nuestro Reviewer Fiscal Doble - C/ 16 Sur # 43 A 49 - Piso 3, Westin (Ant. Ed. Caribbeana).

OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA
CL 57 72 B 29
\$BBOGOTA D.C. BOGOTA D.C.

DESDE: 2017/09/30 HASTA: 2017/12/31
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 10876205438
SUCURSAL PLAZA DE LAS AMERICAS

FECHA	DESCRIPCION	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
11/12	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRT			-1,576,129.00	1,478,099.72
12/12	ABONO INTERESES AHORROS			1.29	1,478,101.01
12/12	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-4,000.00	1,474,101.01
12/12	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRT			-1,000,000.00	474,101.01
13/12	TRASL CTA BANCOOL SUC VIRT			1,000,000.00	1,474,101.01
13/12	ABONO INTERESES AHORROS			.73	1,474,101.74
13/12	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-4,800.00	1,469,301.74
13/12	RETIRO CAJERO SAN ANDRESITO D			-600,000.00	869,301.74
13/12	RETIRO CAJERO SAN ANDRESITO D			-600,000.00	269,301.74
14/12	ABONO INTERESES AHORROS			.04	269,301.78
14/12	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-1,009,200.00	268,292.58
14/12	RETIRO CAJERO OXXO JJ VARGAS			-100,000.00	168,292.58
14/12	COMPRA EN OXXO JJ VA			-152,300.00	15,992.58
15/12	DEPOSITO CTA AHORRO CB	CANAL CORRESPONSA		500,000.00	515,992.58
5/12	ABONO INTERESES AHORROS			1.27	515,993.85
5/12	PAGO SEGUROS CARDIF S.A. - C	PLAZA DE LAS AMER		-17,406.00	498,587.85
15/12	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-205.22	498,382.63
16/12	PAGO PSE SIMPLE OI			-33,900.00	464,482.63
16/12	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-150,000.00	314,482.63
17/12	ABONO INTERESES AHORROS			-1,200.00	313,282.63
18/12	DEPOSITO CTA AHORRO CB	CANAL CORRESPONSA		2,000,000.00	2,013,282.63
18/12	DEPOSITO CTA AHORRO CB			-13,282.69	4,000,000.00
18/12	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-4,000,000.00	5,000,000.00
21/12	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRT			5,000,000.00	5,000,000.00
21/12	ABONO INTERESES AHORROS			3.56	5,000,003.56
21/12	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-14,723.86	4,985,279.70
21/12	GRAVAMEN MOVTO FINANCIERO CXC			-2,717.31	4,982,562.39
21/12	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRT			-3,000,000.00	1,982,562.39
21/12	COMPR EN MERCADOS I			-339,458.00	1,643,104.39
21/12	COMPR EN MERCADOS I			-341,508.00	1,301,596.39
22/12	TRASL CTA BANCOOL SUC VIRT			5,000,000.00	6,301,596.39
22/12	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-24,000.00	6,277,596.39
23/12	RETIRO TARJETA EN SUCURSAL	CRA 30 CALIMA		-6,000,000.00	277,597.91
24/12	ABONO INTERESES AHORROS			1.52	276,957.91
24/12	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-640.00	276,957.91
25/12	COMPRA EN DEPOSITIVOS			-160,000.00	116,958.55
25/12	ABONO INTERESES AHORROS			.64	116,958.55
26/12	TRASLADO CREDITO PIN PAD	PLAZA DE LAS AMER		25,000,000.00	25,116,958.55
26/12	ABONO INTERESES AHORROS			41.30	25,116,999.85
27/12	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-40,000.00	25,076,999.85
27/12	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRT			-10,000,000.00	15,076,999.85
27/12	ABONO INTERESES AHORROS			36.77	15,077,036.62
27/12	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-6,591.58	15,070,445.04
27/12	PAGO PSE SIMPLE OI			-4,800.00	15,065,645.04
27/12	PAGO PSE SIMPLE OI			-153,700.00	14,911,945.04
27/12	PAGO PSE SIMPLE OI			-156,000.00	14,755,945.04
27/12	PAGO PSE SIMPLE OI			-157,200.00	14,598,745.04
27/12	PAGO PSE Simple de Colombia			-571,389.00	14,027,356.04
27/12	RETIRO CAJERO OLIMPICA MODELO			-600,000.00	13,427,356.04
27/12	COM RET SIN FONDOS CAJ NO BAN			-4,807.00	13,422,549.04
28/12	ABONO INTERESES AHORROS			9.17	13,422,558.21
28/12	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-40,140.40	13,382,417.81
28/12	PAGO PSE SIMPLE OI			-35,100.00	13,347,317.81

Expone sus inconformidades sobre su extracto a nuestro Revócar Fiscal Delito - CI 16 Sur # 43 A 49 - Piso 9, Macallán (Avil), Ed. Corticollombiana.

ESTADO DE CUENTA

OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA

CL 57 72 B 29

\$\$\$BOGOTA D.C. BOGOTA D.C.

DESDE: 2017/09/30 HASTA: 2017/12/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 10876205438

SUCURSAL PLAZA DE LAS AMERICAS

FECHA	DESCRIPCION	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
28/12	TRASLADO CTA BANCO SUC VIRE			-10,000,000.00	3,347,317.81
29/12	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-1,352.40	3,345,965.41
29/12	PAGO PSE Seguros Generales Su			-338,100.00	3,007,865.41
30/12	ABONO INTERESES AHORROS			16.48	3,007,881.89
31/12	ABONO INTERESES AHORROS			7.09	3,007,888.98
31/12	CARGUE E-PREPAGO			-200,000.00	2,807,888.98
31/12	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-870.27	2,807,018.71
31/12	COMPRA EN EXITO VILL			-217,568.00	2,589,450.71
31/12	FIN ESTADO DE CUENTA				

Expone sus inconformidades sobre su extracto a nuestro Favorar Fiscal Debito - CR 16 Sur # 43 A 49 - Piso 9, Medellin (ant), Ed. Confidenciales.

SOAT

ASURADORA SURA

FECHA DE EMISIÓN
AÑO 2018 MES 02 DIA 28

FECHA DE VIGENCIA
AÑO 2018 MES 03 DIA 01

FECHA DE VIGENCIA
AÑO 2019 MES 02 DIA 28

PLACA 20978788

PLACA CEC801

CLASIFICACIÓN CAMIONETA

ASUNTO PARTICULAR

CLASIFICACIÓN 2000

NOBILIDAD 1995

PRESENCIA 3

PLACA CHEVROLET

CLASIFICACIÓN VAN WFR

CLASIFICACIÓN CAMIONETA

NO. AUTOMÓVIL 361445

NO. CONTRATO 604.388

NO. VEH. NO APLICA

CLASIFICACIÓN 10

AFILIADOS Y SOBREVIVIENTES

TELÉFONO 3142074084

TIPO DE DOCUMENTO CEDULA

FECHA DE EMISIÓN 79413946

CLASIFICACIÓN YOPAL

CLASIFICACIÓN AT1318

CON. ANTERIOR 4345

CLASIFICACIÓN 4999

CLASIFICACIÓN GIRARDOT

TRABAJO 222

PRIMA SOAT \$ 500.200

CONTINGENCIA \$ 250.100

TOTAL \$ 1.800

LISTA

800 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

180

750

10

10

750

10

NO. AUTOMÓVIL 361445

PLACA CEC801

CLASIFICACIÓN CAMIONETA

ASUNTO PARTICULAR

CLASIFICACIÓN 2000

NOBILIDAD 1995

PRESENCIA 3

PLACA CHEVROLET

CLASIFICACIÓN VAN WFR

CLASIFICACIÓN CAMIONETA

NO. AUTOMÓVIL 361445

NO. CONTRATO 604.388

NO. VEH. NO APLICA

CLASIFICACIÓN 10

AFILIADOS Y SOBREVIVIENTES

TELÉFONO 3142074084

TIPO DE DOCUMENTO CEDULA

FECHA DE EMISIÓN 79413946

CLASIFICACIÓN YOPAL

CLASIFICACIÓN AT1318

CON. ANTERIOR 4345

CLASIFICACIÓN 4999

CLASIFICACIÓN GIRARDOT

TRABAJO 222

PRIMA SOAT \$ 500.200

CONTINGENCIA \$ 250.100

TOTAL \$ 1.800

LISTA

800 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

180

750

10

10

750

10

SOAT

ASURADORA SURA

FECHA DE EMISIÓN
AÑO 2018 MES 02 DIA 28

FECHA DE VIGENCIA
AÑO 2018 MES 03 DIA 01

FECHA DE VIGENCIA
AÑO 2019 MES 02 DIA 28

PLACA 20978788

PLACA CEC801

CLASIFICACIÓN CAMIONETA

ASUNTO PARTICULAR

CLASIFICACIÓN 2000

NOBILIDAD 1995

PRESENCIA 3

PLACA CHEVROLET

CLASIFICACIÓN VAN WFR

CLASIFICACIÓN CAMIONETA

NO. AUTOMÓVIL 361445

NO. CONTRATO 604.388

NO. VEH. NO APLICA

CLASIFICACIÓN 10

AFILIADOS Y SOBREVIVIENTES

TELÉFONO 3142074084

TIPO DE DOCUMENTO CEDULA

FECHA DE EMISIÓN 79413946

CLASIFICACIÓN YOPAL

CLASIFICACIÓN AT1318

CON. ANTERIOR 4345

CLASIFICACIÓN 4999

CLASIFICACIÓN GIRARDOT

TRABAJO 222

PRIMA SOAT \$ 500.200

CONTINGENCIA \$ 250.100

TOTAL \$ 1.800

LISTA

800 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

180

750

10

10

750

10

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde pagar su SOAT de manera oportuna.
- Recuerde que el SOAT es un seguro obligatorio.
- Esté atento al momento en que debe renovar su SOAT, para evitar la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito, la víctima del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.
- En caso de accidente de tránsito, debe ser atendido por el personal de SOAT, para que se realice el pago de la prima y la contingencia.
- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el personal de SOAT, para que se realice el pago de la prima y la contingencia.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fopsyo lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Además a la compañía de seguros para que consulte, informe, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellos que considere necesario, pero en este último caso únicamente cuando el presente contrato de seguros y no comerciales, la información referida que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y decido aceptar en todas sus partes. Decido haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y.

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE AMBIENTE Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

Identificación
N.º DE CONTROL **37014395**

PLACA N.º CEC801	MARCA CHEVROLET	USUA WFR
SERVICIO PARTICULAR	COLOR BLANCO	MODELO 1995
CLASIFICACION 2000	CONSTITUTIVA GASOLINA	VIN
CLASE CAMIONETA	N.º DE MOTOR 361445	IDENTIFICACION PROPIETARIO C 19194481
PROPIETARIO HENRY J. RODRIGUEZ C.	N.º CONSECUTIVO RUT 134948284	

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE AMBIENTE Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

Identificación
N.º DE CONTROL **37014395**

PLACA N.º CEC801	CHASIS JAAWFR12E57100040
CANTIDAD DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ	
CDA GASOLINA	
FECHA DE EXPIRACION AÑO MES DIA 2018 03 02	FECHA DE RENOVACION AÑO MES DIA 2019 03 02
CENTRO DIAGNOSTICO AUTOMOTOR CALLE 36 No. 26-30 TEL. 6338711-6338712 FAX 6338713	
PRIMA DEL RESPONSABLE N.º CONSECUTIVO RUT 134948284	

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE AMBIENTE Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

Identificación
N.º DE CONTROL **37014395**

PLACA N.º CEC801	MARCA CHEVROLET	USUA WFR
SERVICIO PARTICULAR	COLOR BLANCO	MODELO 1995
CLASIFICACION 2000	CONSTITUTIVA GASOLINA	VIN
CLASE CAMIONETA	N.º DE MOTOR 361445	IDENTIFICACION PROPIETARIO C 19194481
PROPIETARIO HENRY J. RODRIGUEZ C.	N.º CONSECUTIVO RUT 134948284	

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRANSITO No. **10005854**

PLACA CEC801	MARCA CHEVROLET	LINEA WFR
CLASIFICACION 2000	COLOR BLANCO	MODELO 1995
CLASE DE VEHICULO CAMIONETA	TIPO CARROCERIA VAN	CONSTITUTIVA GASOLINA
NÚMERO DE MOTOR 361445	NÚMERO DE CHASIS JAAWFR12E57100040	IDENTIFICACION C.C. 191944

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRANSITO No. **10005854**

PLACA CEC801	MARCA CHEVROLET	LINEA WFR
CLASIFICACION 2000	COLOR BLANCO	MODELO 1995
CLASE DE VEHICULO CAMIONETA	TIPO CARROCERIA VAN	CONSTITUTIVA GASOLINA
NÚMERO DE MOTOR 361445	NÚMERO DE CHASIS JAAWFR12E57100040	IDENTIFICACION C.C. 191944



GOBIERNO
DE COLOMBIA



MINSALUD

FORMULARIO DE NOVEDADES EN EL
REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE
SERVICIOS DE SALUD - REPS.

Fecha de Impresión: martes 28 de agosto de 2018 (2:37 p. m.).

Formulario de novedades.

PRESTADOR.

Secretaría Distrital de Salud
110012341801
BOGOTÁ D.C.

Fecha Novedad: 29/08/2018 7:16:33 a. m.
Radicado: 98248 Folios: 3
Nº Identificación: 900483936
Razón Social: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
Nombre de Sede: EMERGENCY MEDICAL SERVICE

1. Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS		2. No. Radicación	3. Entidad Territorial de Salud, que registra la novedad en el REPS-SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, dependencia:
Año	Mes	Día	

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR QUE REALIZA LA NOVEDAD.

4. Código y Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS	1100123418 - EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS		
5. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede Principal	6. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede a realizar la novedad		
BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS	BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS		
7.Clase de Prestador	8.Naturaleza Jurídica	9. Empresa Social del Estado	10.Nivel de atención
TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES	PRIVADA		
			11. Carácter Territorial

A continuación se realiza un *** RESUMEN *** de las novedades (Resolución 2003 de 2014-Artículo No.12) que está presentando el Prestador de Servicios de Salud en su Sede:BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
e) Cambio de representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de constitución	h) Cambio de datos de contacto(Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)
i) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT.			

12.2 Novedades de la sede.

a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura
d) Cambio de sede principal	e) Cambio de datos de contacto (Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	f) Cambio de director, gerente o responsable	g) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social
h) Cambio de horario de atención			

12.3 Novedades de Capacidad Instalada.

a) Apertura de camas	c) Apertura de salas ó i)Apertura de Salas de Procedimientos	e) Apertura de ambulancias	SI	g) Apertura de Sillas
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas ó j)Cierre de Salas de Procedimientos	f) Cierre de ambulancias	SI	h) Cierre de Sillas

12.4 Novedades de Servicios.

a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	h) Cierre definitivo de servicios	c) Apertura de modalidad
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad	f) Cambio de horario de prestación del servicio	g) Reactivación de Servicio
h) Cambio del médico especialista en trasplante	i) Cambio del médico oncólogo en hospitalización	j) Traslado de servicio	

B. DESCRIPCIÓN DE LAS NOVEDADES.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
-------------------------	---	------------------------	---------------------------



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

22100
Bogotá, D.C.

Señor (a)
JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ
Representante Legal
EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS
Ciudad

Referencia: Solicitud código de ambulancia

Cordial saludo. La Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud le informa que de acuerdo al formulario de novedades de apertura de ambulancia Radicado 96197 del 5/15/2018, se le ha asignado el código de la ambulancia así:

PLACAS	MODALIDAD	CODIGO ASIGNADO
TRG142	TAB	6260

El número asignado como código es la identificación de la ambulancia y debe instalarse en todos los costados incluyendo la parte posterior del vehículo visible a la distancia. Éste código sólo aplica para la ciudad de Bogotá y para todo trámite se identificará con ese número, sin embargo, no debe confundirse con el número de Código de Prestador de la empresa.

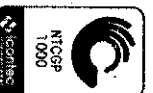
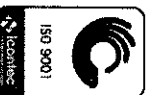
La ambulancia debe portar el código asignado para poder prestar el servicio ofertado en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

ANDREA LOZANO SANCLEMENTE
Funcionario SDS Habilitación

Nombre y Firma quien Recibe
ANDRES DAZA CARDENAS

Fecha: 5/15/2018

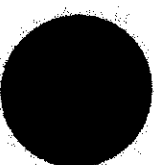


127



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10012771956

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TRG142	NISSAN	URVAN E25	2000
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
2.953	BLANCO	PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD MOTOR
CAMIONETA	PANEL	DIESEL	1114-2
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
ZD30201876K	N	JN1PG4E26Z0770000	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	
JN1PG4E26Z0770000	N	JN1PG4E26Z0770000	
PROPIETARIO: ATELIDORS Y NOMBRES		IDENTIFICACIÓN	
INVERSIONES YUFAVE LTDA		NIT 900406177	

RESTRICCIÓN MONEDAD

BLADLE POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
07614990001017

SE FECHA IMPORT. PLANTAS
1 06/01/2009 6

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

00000000

FECHA MATRÍCULA FECHA EXP. LIC. TIT. FECHA VENCIMIENTO

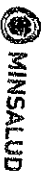
27/04/2009 28/10/2016

00000000

STRIA TTEYTO BELLO



20090402



Fecha de impresión: martes 15 de mayo de

Formulario de novedades.

PRESTADOR.



SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría Distrital de Salud

110012341801

02102010

FORMULARIO DE NOVEDADES EN EL
REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE
SERVICIOS DE SALUD - REPS.

Fecha Novedad: 15/05/2018 1:44:16 p. m.

Radicado: 96197 Folios: 5

Nº Identificación: 900483936

Razón Social: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS

Nombre de Sede: EMERGENCY MEDICAL SERVICE

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud

1. Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS	2. No. Radicación	3. Entidad Territorial de Salud, que registra la novedad en el REPS-SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, dependencia:
Año Mes Día		

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR QUE REALIZA LA NOVEDAD.

4. Código y Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS		1100123418 - EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS		
5. Departamento ó Distrito - Municipio, Código y Nombre de la Sede Principal		6. Departamento ó Distrito - Municipio, Código y Nombre de la Sede a realizar la novedad		
BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ, 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS		BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ, 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS		
7. Clase de Prestador	8. Naturaleza Jurídica	9. Empresa Social del Estado	10. Nivel de atención	11. Carácter Territorial
TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES	PRIVADA			

A continuación se realiza un *** RESUMEN *** de las novedades (Resolución 2003 de 2014/Artículo No.12) que está presentando el Prestador de Servicios de Salud en su Sede:BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ, 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
e) Cambio de representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de constitución	h) Cambio de datos de contacto(Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)
i) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT.			

12.2 Novedades de la sede.

a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura
d) Cambio de sede principal	e) Cambio de datos de contacto (Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	f) Cambio de director, gerente o responsable	g) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social
h) Cambio de horario de atención			

12.3 Novedades de Capacidad Instalada.

a) Apertura de camas	c) Apertura de salas ó j)Apertura de Salas de Procedimientos	e) Apertura de ambulancias	SI	g) Apertura de Sillas
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas ó j)Cierre de Salas de Procedimientos	f) Cierre de ambulancias		h) Cierre de Sillas

12.4 Novedades de Servicios.

a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	b) Cierre definitivo de servicios	c) Apertura de modalidad
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad	f) Cambio de horario de prestación del servicio	g) Reactivación de Servicio
h) Cambio del médico especialista en trasplante	i) Cambio del médico oncólogo en hospitalización	j) Traslado de servicio	

B. DESCRIPCIÓN DE LAS NOVEDADES.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura

e) Cambio del representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del sede de constitución	h) Cambio de datos de contacto(Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)
f) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT.			

12.2 Novedades de la sede.			
a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura
d) Cambio de sede principal	e) Cambio de datos de contacto (Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	f) Cambio de director, gerente o responsable	g) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social
h) Cambio de horario de atención			

12.3 Novedades de Capacidad Instalada.			
a) Apertura de camas	c) Apertura de salas ó f)Apertura de Salas de Procedimientos	e) Apertura de ambulancias	SI g) Apertura de Sillas
		Ver Tabla:Novedades Capacidades Instaladas y descripción de Ambulancias.	
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas ó j)Cierre de Salas de Procedimientos	i) Cierre de ambulancias	h) Cierre de Sillas

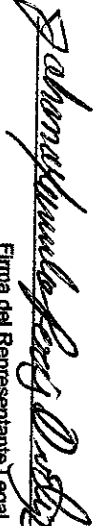
Tabla: Novedades Capacidades Instaladas y descripción de Ambulancias.						
GRUPO CAPACIDAD INSTALADA	DESCRIPCION CAPACIDAD INSTALADA	MODALIDAD	PLACA	AÑO MODELO	NÚMERO TARJETA DE PROPIEDAD	TIPO NOVEDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	TERRESTRE	TRG142	2009	10012771956	APERTURA

12.4 Novedades de Servicios.					
a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	b) Cierre definitivo de servicios	c) Apertura de modalidad		
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad	f) Cambio de horario de prestación del servicio	g) Reactivación de Servicio		
h) Cambio del médico especialista en trasplante	i) Cambio del médico oncólogo en hospitalización	j) Traslado de servicio			

NOTA: EL DILIGENCIAMIENTO EN EL APLICATIVO Y LA PRESENTACIÓN DE ESTE FORMULARIO A LA ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD, NO APLICA COMO HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS, SERVICIOS DE ALTA COMPLEJIDAD Y SERVICIOS ONCOLÓGICOS, ESTOS REQUIEREN PARA SU HABILITACIÓN TENER VERIFICACIÓN PREVIA, DE ACUERDO CON EL ARTICULO 58 DE LA LEY 1438 DE 2011. TAMBIEN REQUIEREN TENER VERIFICACIÓN PREVIA LOS SERVICIOS DE: OBSTETRICIA, TRANSPORTE ASISTENCIAL, DE ACUERDO A LA RESOLUCION 2003 DE 2014.

HASTA TANTO SE ACERQUE A LA ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD DE SU JURISDICCION, Y RADIQUE EL FORMULARIO DE NOVEDADES Y ANEXE LOS DOCUMENTOS COMO SE MENCIONA EN EL NUMERAL 3.5 DE LA HOJA NO. 206 DE LA RESOLUCIÓN 2003 DE 2014, NO SE CONSIDERARÁ RADICADA LA NOVEDAD Y NO SE VERÁ REFLEJADA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS. LO ANTERIOR, SEGÚN LO NORMADO EN DICHA RESOLUCIÓN. DESEA MAYOR INFORMACIÓN SOBRE LAS NOVEDADES: RESOLUCIÓN 2003 DE 2.014.

COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD ARRIBA IDENTIFICADA O COMO PROFESIONAL INDEPENDIENTE, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PRESENTADA EN ESTE FORMULARIO ES VERAZ Y QUE CUMPLIO CON LOS REQUISITOS Y CONDICIONES DEFINIDOS EN LA REGLAMENTACIÓN LEGAL VIGENTE PARA LA HABILITACIÓN.


Firma del Representante Legal

CC - 52957864 - JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ


ENERGY HEALTH SERVICE SRLS
900483936-5

Tipo de identificación - Número de identificación - Nombres y Apellidos del Representante Legal o Profesional Independiente

Señor PRESTADOR: Tenga en cuenta, que si ya fue comunicado por parte de la Entidad Territorial de Salud, sobre la visita a sus servicios de salud, si fuese el caso, no puede presentar NOVEDADES, mientras que dicha visita no hubiese concluido. (Resolución 2003 de 2014, Artículo 14, Párrafo 1)

Los anteriores datos tienen como fuente de información, la plataforma software REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud) - Formulario de Novedades de Prestadores de Servicios de Salud.

Elaborado por: 110012341801



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

22100
Bogotá, D.C.

Señor (a)
JOHANNA MARCELA PEREZ ORTIZ
Representante Legal
EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS
Ciudad

Referencia: Solicitud código de ambulancia

Cordial saludo. La Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud le informa que de acuerdo al formulario de novedades de apertura de ambulancia Radicado 97956 del 8/10/2018, se le ha asignado el código de la ambulancia así:

PLACAS	MODALIDAD	CODIGO ASIGNADO
RMW749	TAB	6197
BYR508	TAB	6332

El número asignado como código es la identificación de la ambulancia y debe instalarse en todos los costados incluyendo la parte posterior del vehículo visible a la distancia. Este código sólo aplica para la ciudad de Bogotá y para todo trámite se identificará con ese número, sin embargo, no debe confundirse con el número de Código de Prestador de la empresa.

La ambulancia debe portar el código asignado para poder prestar el servicio ofertado en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

CLAUDIA MORALES
Funcionario SIDS Habilitación

Nombre y Firma quien Recibe
MARCELA PEDRAZA

Fecha: 10/08/2018

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

FORMULARIO DE NOVEDADES EN EL
REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE
SERVICIOS DE SALUD - REPS.

Fecha de Impresión: viernes 10 de agosto de 2018 (1:43 p.m.)

Formulario de novedades.

PRESTADOR.

Secretaría Distrital de Salud
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Nº Identificación: 900483936
Razón Social: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
Nombre de Sede: EMERGENCY MEDICAL SERVICE
110012341801

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud

1. Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS	2. No. Radicación	3. Entidad Territorial de Salud, que registra la novedad en el REPS-SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, dependencia:
Año Mes Día		

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR QUE REALIZA LA NOVEDAD.

4. Código y Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS	1100123418 - EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS			
5. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede Principal	6. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede a realizar la novedad			
BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS	BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS			
7.Clase de Prestador	8.Naturalaleza Jurídica	9.Empresa Social del Estado	10.Nivel de atención	11.Carácter Territorial
TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES	PRIVADA			

A continuación se realiza un *** RESUMEN *** de las novedades (Resolución 2003 de 2014-(Artículo No.12)) que está presentando el Prestador de Servicios de Salud en su Sede:BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
e) Cambio de representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de constitución	h) Cambio de datos de contacto(Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)
i) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT.			

12.2 Novedades de la sede.

a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura
d) Cambio de sede principal	e) Cambio de datos de contacto (Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	f) Cambio de director, gerente o responsable	g) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social
h) Cambio de horario de atención			

12.3 Novedades de Capacidad Instalada.

a) Apertura de camas	c) Apertura de salas ó 1)Apertura de Salas de Procedimientos	e) Apertura de ambulancias	SI	g) Apertura de Sillas
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas ó 1)Cierre de Salas de Procedimientos	f) Cierre de ambulancias		h) Cierre de Sillas

12.4 Novedades de Servicios.

a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	b) Cierre definitivo de servicios	c) Apertura de modalidad
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad	f) Cambio de horario de prestación del servicio	g) Reactivación de Servicio
h) Cambio del médico especialista en trasplante	i) Cambio del médico oncólogo en hospitalización	j) Traslado de servicio	

B. DESCRIPCIÓN DE LAS NOVEDADES.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
-------------------------	---	------------------------	---------------------------



La salud
es de todos

Minsalud

FORMULARIO DE NOVEDADES
EN EL REGISTRO ESPECIAL
DE PRESTADORES DE
SERVICIOS DE SALUD - REPS.

Fecha de impresión: martes 12 de febrero de 2019 (9:57)



Fecha Novedad: 12/02/2019 11:22:27 a. m.

Radicado: 101290 Folios: 1

Nº Identificación: 900483936

Razón Social: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAK

Nombre de Sede: EMERGENCY MEDICAL SERVICE

Formulario de novedades.

PRESTADOR.

Secretaría Distrital de Salud
DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, dependencia:
110012341801
a2 Icozino

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud

1. Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS	2. No. Radicación	3. Entidad Territorial de Salud, que registra la novedad en el REPS: SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, dependencia:
Año Mes Día		

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR QUE REALIZA LA NOVEDAD.

A. IDENTIFICACION DEL PRESTADOR QUE REALIZA LA NOVEDAD.				
4. Código y Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS		1100123418 - EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS		
5. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede Principal		6. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede a realizar la novedad		
BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS		BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS		
7.Clase de Prestador	8.Naturaleza Jurídica	9.Empresa Social del Estado	10.Nivel de atención	11.Carácter Territorial
TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES	PRIVADA			

A continuación se realiza un *** RESUMEN *** de las novedades (Resolución 2003 de 2014-(Artículo No.12)) que está presentando el Prestador de Servicios de Salud en su Sede:BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
e) Cambio de representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de constitución	h) Cambio de datos de contacto(incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)
i) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT.			

12.2 Novedades de la sede.

a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura
d) Cambio de sede principal	e) Cambio de datos de contacto (incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	f) Cambio de director, gerente o responsable	g) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social
h) Cambio de horario de atención			

12.3 Novedades de Capacidad Instalada.

a) Apertura de camas	c) Apertura de salas ó i)Apertura de Salas de Procedimientos	e) Apertura de ambulancias	g) Apertura de Sillas
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas ó j)Cierre de Salas de Procedimientos	f) Cierre de ambulancias	h) Cierre de Sillas
		SI	

12.4 Novedades de Servicios.

a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	b) Cierre definitivo de servicios	c) Apertura de modalidad
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad	f) Cambio de horario de prestación del servicio	g) Reactivación de Servicio
h) Cambio del médico especialista en trasplante	i) Cambio del médico oncólogo en hospitalización	j) Traslado de servicio	

B. DESCRIPCIÓN DE LAS NOVEDADES.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
-------------------------	-----------------------------------	------------------------	---------------------------



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

22100
Bogotá, D.C.

Señor (a)
JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ
Representante Legal
EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS
Ciudad

Referencia: Solicitud código de ambulancia

Cordial saludo. La Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud le informa que de acuerdo al formulario de novedades de apertura de ambulancia Radicado 98248 del 8/29/2018, se le ha asignado el código de la ambulancia así:

PLACAS	MODALIDAD	CODIGO ASIGNADO
BH1376	TAB	6334

El número asignado como código es la identificación de la ambulancia y debe instalarse en todos los costados incluyendo la parte posterior del vehículo visible a la distancia. Este código sólo aplica para la ciudad de Bogotá y para todo trámite se identificará con ese número, sin embargo, no debe confundirse con el número de Código de Prestador de la empresa.

La ambulancia debe portar el código asignado para poder prestar el servicio ofertado en la ciudad de Bogotá.

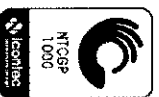
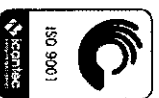
Atentamente,

CLAUDIA MORALES
Funcionario SDS Habilitación

Notante y Firma quien Recibe
OSCAR AGUIRRE

Fecha: 29/08/2018

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10002520073

PLACA	BH1376	MARCA	MITSUBISHI	LÍNEA	L 300	MODELO	1996
CILINDRADA CC	2.000	COLOR	AZUL BLANCO SOLIDO				
CLASE DE VEHICULO	CAMIONETA	TIPO CARROCERIA	PANEL	COMBUSTIBLE	GASOLINA	SERVICIO	PARTICULAR
NÚMERO DE MOTOR	4G63SV4366	REG. VIN	N *****			CAPACIDAD Kg/RS.	2000 - 3
NÚMERO DE SERIE	8X1P13VJLTC00037	REG. NÚMERO DE CHASIS	N 8X1P13VJLTC000376	REG.	N		
PROPIETARIO: APELLID(S) Y NO. DRES)	MOLANO ROMERO YENNY ALEXANDRA	IDENTIFICACIÓN	C.C. 52363736				

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE ***** 0 POTENCIA HP

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 01260010627775 I/E 05/07/1996 PUERTAS 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA 12/08/1996 FECHA EXP. LIC. TIO. 29/09/2011 FECHA VENCIMIENTO *****
ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BOGOTÁ D.C.



26894652-2011-09-01

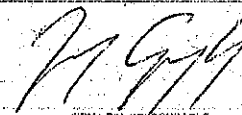


LT01002179008

SEGUROS SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO SEGURO LA COMPANIA SEGUROS NIT. 800.097.015-6																																	
FECHA EXPEDICION <table border="1"> <tr> <th>AÑO</th> <th>MES</th> <th>DÍA</th> <th>DESDE LAS HORAS DEL</th> <th>AÑO</th> <th>MES</th> <th>DÍA</th> <th>HASTA LAS HORAS DEL</th> <th>AÑO</th> <th>MES</th> <th>DÍA</th> </tr> <tr> <td>2018</td> <td>01</td> <td>05</td> <td></td> <td>2018</td> <td>01</td> <td>05</td> <td></td> <td>2019</td> <td>01</td> <td>04</td> </tr> </table>												AÑO	MES	DÍA	DESDE LAS HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA	2018	01	05		2018	01	05		2019	01	04
AÑO	MES	DÍA	DESDE LAS HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA																							
2018	01	05		2018	01	05		2019	01	04																							
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR MOLANO ROMERO, YENNY ALEXANDRA								TELÉFONO TOMADOR 3:93652888																									
DPO DE IDENTIFICACIÓN DEL TOMADOR CC		Nº DOCUMENTO TOMADOR 52363436		COD. SUJUBAL EXPEDIDORA 14		CLAVE PRODUCTOR 80000957		CIUDAD EXPEDICIÓN 11001																									
DIRECCIÓN DEL TOMADOR CLL63F N. 80A-33								CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR BOGOTA D.C.																									
REEMPLAZA PÓLIZA Nº. 18365585				AT 1317 18357593 2																													

CLASE VEHICULO CARGA O MIXTOS		SERVICIO PARTICULAR		CILINDRAJE/VATIOS 2000	
MODELO 1996	PLACA No. BHI376	MARCA MITSUBISHI		LÍNEA VEHICULO L 300	
No. MOTOR 4G63SV4366		No. CHASIS & No. SERIE 8X1P13VJLTC000376			
No. VIN NA		PASAJEROS 3	CAPACIDAD TON. 2	TARIFA 31	
PRIMA SOAT \$ \$ 396.000		CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$ \$ 198.000		TASA RUNT \$ \$ 1.800	
TOTAL A PAGAR \$ \$ 595.800					
RENTAS Y GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VEHÍCULOS A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS B. INCAPACIDAD PERMANENTE C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VEHÍCULOS					
18357593 2					
18357593 2					

REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE TRANSPORTE MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE			
Nº. DE CONTROL 33889926			
PLACA Nº BHI376	MARCA MITSUBISHI	LÍNEA L 300	
SERVICIO PARTICULAR	COLOR AZUL BLANCO SOLIDO	MODELO 1996	
CILINDRAJE 2000	COMBUSTIBLE GASOLINA	VIN	
CLASE CAMIONETA	Nº DE MOTOR 4G63SV4366	IDENTIFICACIÓN PROPIETARIO C 52363436	
PROPIETARIO YENNY A. MOLANO R.		Nº. CONSECUTIVO RUNT 132490771	

PLACA Nº BHI376		CHASIS 8X1P13VJLTC000376							
CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR CDA RASTRILLANTAS LTDA									
NIT. 832002212									
FECHA DE EXPEDICION <table border="1"> <tr> <th>AÑO</th> <th>MES</th> <th>DÍA</th> </tr> <tr> <td>2017</td> <td>09</td> <td>22</td> </tr> </table>				AÑO	MES	DÍA	2017	09	22
AÑO	MES	DÍA							
2017	09	22							
FECHA DE VENCIMIENTO <table border="1"> <tr> <th>AÑO</th> <th>MES</th> <th>DÍA</th> </tr> <tr> <td>2018</td> <td>09</td> <td>22</td> </tr> </table>				AÑO	MES	DÍA	2018	09	22
AÑO	MES	DÍA							
2018	09	22							
FIRMA DEL RESPONSABLE 									
Nº. CERTIFICADO DE Acreditación 09-OIN-032		Nº. CONSECUTIVO RUNT 132490771							



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

22100
Bogotá, D.C.

Señor (a)
OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA
Representante Legal
EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS
Ciudad

Referencia: Solicitud código de ambulancia

Cordial saludo. La Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud le informa que de acuerdo al formulario de novedades de apertura de ambulancia Radicado 100762 del 09/01/2019, se le ha asignado el código de la ambulancia así:

PLACAS	MODALIDAD	CODIGO ASIGNADO
BYN320	TAB	5385

El número asignado como código es la identificación de la ambulancia y debe instalarse en todos los costados incluyendo la parte posterior del vehículo visible a la distancia. Éste código sólo aplica para la ciudad de Bogotá y para todo trámite se identificará con ese número, sin embargo, no debe confundirse con el número de Código de Prestador de la empresa.

La ambulancia debe portar el código asignado para poder prestar el servicio ofertado en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

DEISY MONZÓN NEGRO BERNAL
Funcionario SDS Habilitación

Nombre y Firma quien Recibe
OSCAR AGUIRRE PARRA

Fecha: Enero 18/2019

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS



La salud
es de todos

Minsalud

FORMULARIO DE NOVEDADES
EN EL REGISTRO ESPECIAL
DE PRESTADORES DE
SERVICIOS DE SALUD - REPS.

Fecha de impresión: viernes 18 de enero de 2019 (7:40 a. m.).

Formulario de novedades.

PRESTADOR.

Fecha Novedad: 18/01/2019 10:40:38 a. m.
Radiado: 100762 Folio: 5
N° Identificación: 900483936



Secretaría Distrital de Salud
Razón Social: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
Nombre de Sede: EMERGENCY MEDICAL SERVICE

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud

1. Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS		2. No. Radicación		3. Entidad Territorial de Salud, que registra la novedad en el REPS: SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, dependencia:	
Año	Mes	Día			

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR QUE REALIZA LA NOVEDAD.

4. Código y Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS				1100123418 - EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS	
5. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede Principal				6. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede a realizar la novedad	
BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS				BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS	
7. Clase de Prestador	8. Naturaleza Jurídica	9. Empresa Social del Estado	10. Nivel de atención	11. Carácter Territorial	
TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES	PRIVADA				

A continuación se realiza un *** RESUMEN *** de las novedades (Resolución 2003 de 2014-(Artículo No.12)) que está presentando el Prestador de Servicios de Salud en su Sede:BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
e) Cambio de representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de constitución	h) Cambio de datos de contacto (incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)
i) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT.			

12.2 Novedades de la sede.

a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura
d) Cambio de sede principal	e) Cambio de datos de contacto (incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	f) Cambio de director, gerente o responsable	g) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social
h) Cambio de horario de atención			

12.3 Novedades de Capacidad Instalada.

a) Apertura de camas	c) Apertura de salas ó i)Apertura de Salas de Procedimientos	e) Apertura de ambulancias	S	g) Apertura de Sillas
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas ó j)Cierre de Salas de Procedimientos	f) Cierre de ambulancias		h) Cierre de Sillas

12.4 Novedades de Servicios.

a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	b) Cierre definitivo de servicios	c) Apertura de modalidad
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad	f) Cambio de horario de prestación del servicio	g) Reactivación de Servicio
h) Cambio del médico especialista en trasplante	i) Cambio del médico oncólogo en hospitalización	j) Traslado de servicio	

B. DESCRIPCIÓN DE LAS NOVEDADES.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
-------------------------	-----------------------------------	------------------------	---------------------------



FORMULARIO DE NOVEDADES
EN EL REGISTRO ESPECIAL
DE PRESTADORES DE
SERVICIOS DE SALUD - REPS.

Fecha de impresión: Jueves 04 de abril de 2019 (12:14 p. m.)

Fecha Novedad: 5/04/2019 11:05:58 a. m.

Formulario de novedades.

PRESTADOR.

Secretaría Distrital de Salud
110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
Razón Social: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
Nombre de Sede: EMERGENCY MEDICAL SERVICE

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud

1. Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS	2. No. Radicación	3. Entidad Territorial de Salud, que registra la novedad en el REPS: SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, dependencia:
4. Año Mes Día		

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR QUE REALIZA LA NOVEDAD.

4. Código y Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS		1100123418 - EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS		
5. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede Principal		6. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede a realizar la novedad		
BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS		BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS		
7. Clase de Prestador	8. Naturaleza Jurídica	9. Empresa Social del Estado	10. Nivel de atención	11. Carácter Territorial
TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES	PRIVADA			

A continuación se realiza un *** RESUMEN *** de las novedades (Resolución 2003 de 2014-(Artículo No.12)) que está presentando el Prestador de Servicios de Salud en su Sede:BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
e) Cambio de representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de constitución	h) Cambio de datos de contacto(Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)
i) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT.			

12.2 Novedades de la sede.

a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura
d) Cambio de sede principal	e) Cambio de datos de contacto (Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	f) Cambio de director, gerente o responsable	g) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social
h) Cambio de horario de atención			

12.3 Novedades de Capacidad Instalada.

a) Apertura de camas	c) Apertura de salas ó l)Apertura de Salas de Procedimientos	e) Apertura de ambulancias	g) Apertura de Sillas
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas ó j)Cierre de Salas de Procedimientos	f) Cierre de ambulancias	h) Cierre de Sillas

12.4 Novedades de Servicios.

a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	b) Cierre definitivo de servicios	c) Apertura de modalidad
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad	f) Cambio de hora/rfo de prestación del servicio	g) Reactivación de Servicio
h) Cambio del médico especialista en trasplante	i) Cambio del médico oncólogo en hospitalización	j) Traslado de servicio	

B. DESCRIPCIÓN DE LAS NOVEDADES.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
-------------------------	-----------------------------------	------------------------	---------------------------





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

22100
Bogotá, D.C.

Señor (a)
OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA
Representante Legal
EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS
Ciudad

Referencia: Solicitud código de ambulancia

Cordial saludo. La Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud le informa que de acuerdo al formulario de novedades de apertura de ambulancia Radicado 99316 del 10/22/2018, se le ha asignado el código de la ambulancia así:

PLACAS	MODALIDAD	CODIGO ASIGNADO
TRG140	TAB	6110

El número asignado como código es la identificación de la ambulancia y debe instalarse en todos los costados incluyendo la parte posterior del vehículo visible a la distancia. Éste código sólo aplica para la ciudad de Bogotá y para todo trámite se identificará con ese número, sin embargo, no debe confundirse con el número de Código de Prestador de la empresa.

La ambulancia debe portar el código asignado para poder prestar el servicio ofertado en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

DEISY MONTENEGRO BERNAL
Funcionario SDS Habilitación

Nombre y Firma quien Recibe
OSCAR AGUIRRE PARRA

Fecha: Octubre 22/2018

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10005047129

Usar y llevar
Placa TRG140 MARCA HYUNDAI LINEA H1501D
Cilindrado CC 2476 COLOR BLANCO CERAMICA LINEA H1501D
Clase de vehículo CAMIONETA TIPO CARROCERIA COMBUSTIBLE DIESEL SERVICIO PUBLICO
Número de motor D4BH8086426 REG. VIN N KMFWBH7HP9U124864 CAPACIDAD MOTOR 956 - 2
Número de serie KMFWBH7HP9U124864 REG. N KMFWBH7HP9U124864
Propietario: APELUCIOS Y OTROS (S) IDENTIFICACION C.C. 79984105
TORRES GARCIA GERMAN Y OTRO (S)

RESTRICCIÓN MOVILIDAD CLASE VEHICULO POTENCIA HP
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN LIE 0 PUERTAS
352009000000064 1 02/01/2009 5
IDENTIFICACIÓN A LA PROPIEDAD *****
FECHA MATRÍCULA 11/04/2009 FECHA EXP. LIC. TIT. 05/03/2013 FECHA VENCIMIENTO
ORGANISMO DE TRÁNSITO STRIA TIEYTO BELLO

L702001680807

COSEJO DE SEGUROS DE DAÑOS COMPARTES CAUSADOS POR PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO
seguros mundial
En compañía siempre
NIT. 890.037.013-6

FECHA EXPIRACIÓN 2018 MES 07 DÍA 29
HASTA LAS 24 HORAS DEL 2019 MES 07 DÍA 28

ABURRAN MEDINA GONZALO TELÉFONO TONADOR 35069004

TRONCADO 19257610 COD. SUCESAL 344860 CIPRO EXPEDICIÓN 11001

DELEPPA BIS NO 1 A - 22 ESTE BOGOTÁ D.C.

REEMPLAZA POLIZA No. AT1317 19128485 5

CLASE VEHICULO CAMPEROS Y CAMIONETAS PUBLICO SERVICIO PUBLICO CILINDRAJE/VANITOS 2476

MODELO 2009 PLACA No. TRG140 MARCA HYUNDAI LINEA VEHICULO H1501D

No. MOTOR D4BH8086426 No. CHASIS o No. SERIE KMFWBH7HP9U124864

No. VIN NA PASAJEROS 2 CAPACIDAD TON. 0.96 TARIFA 22

PRIMA SOAT \$ 422.100 CONTRIBUCIÓN FOSVGA \$ 211.050 TASA RUIT \$ 1.800 TOTAL A PAGAR \$ 634.950

IMPORTE DE LOS GASTOS DE TRÁNSITO Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS
A. GASTOS DE TRÁNSITO Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS
B. GASTOS DE TRÁNSITO Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS
C. GASTOS DE TRÁNSITO Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS
D. GASTOS DE TRÁNSITO Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS

300 SALARIOS MINIMOS
180 DIARIOS VIGENTES
750 DIARIOS VIGENTES

9128485 5

SEGURIDAD DE REVISIÓN TÉCNICA MECÁNICA Y DE EQUIPOS CONTAMINANTES
REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad de
Nº DE CONTROL 36292393

Placa TRG140 MARCA HYUNDAI LINEA H1501D

5º PÚBLICO COLOR BLANCO CERAMICA MODELO 2009

2476 CC DIESEL VIN KMFWBH7HP9U124864

1º CAMIONETA Nº de motor D4BH8086426 IDENTIFICACION C.C. 79984105

2º GERMAN TORRES G. Y OTROS. Nº de control 134808075

Placa TRG140 MARCA KMFWBH7HP9U124864

CDA AVENIDA SEXTA LTDA. NIT 900135773

REG. DE EXPIRACIÓN 2018 MES 02 DÍA 01

FECHA DE VENCIMIENTO 2019 MES 02 DÍA 01

Nº. COIN 0117001



88

1

Ano			
Mes			
Dia			



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

22100
Bogotá, D.C.

Señor (a)
OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA
Representante Legal
EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
Ciudad

Referencia: Solicitud código de ambulancia

Cordial saludo. La Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud le informa que de acuerdo al formulario de novedades de apertura de ambulancia Radicado 103233 del 30 de mayo de 2019, se le ha asignado el código de la ambulancia así:

PLACAS	MODALIDAD	CODIGO ASIGNADO
OGK025	TAB	6392

El número asignado como código es la identificación de la ambulancia y debe instalarse en todos los costados incluyendo la parte posterior del vehículo visible a la distancia. Éste código sólo aplica para la ciudad de Bogotá y para todo trámite se identificará con ese número, sin embargo, no debe confundirse con el número de Código de Prestador de la empresa.

La ambulancia debe portar el código asignado para poder prestar el servicio ofertado en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

ANDREA LOZANO SANCELMENTE
Funcionario SDS Habilitación

Nombre y Firma quien Recibe
GUSTAVO LATORRE RUA

Fecha: 30 de mayo 2019

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

22100
Bogotá, D.C.

Señor (a)
OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA
Representante Legal
EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
Ciudad

Referencia: Solicitud código de ambulancia

Cordial saludo. La Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud le informa que de acuerdo al formulario de novedades de apertura de ambulancia Radicado 103233 del 30 de mayo de 2019, se le ha asignado el código de la ambulancia así:

PLACAS	MODALIDAD	CODIGO ASIGNADO
OGK037	TAB	6391

El número asignado como código es la identificación de la ambulancia y debe instalarse en todos los costados incluyendo la parte posterior del vehículo visible a la distancia. Este código sólo aplica para la ciudad de Bogotá y para todo trámite se identificará con ese número, sin embargo, no debe confundirse con el número de Código de Prestador de la empresa.

La ambulancia debe portar el código asignado para poder prestar el servicio ofertado en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

ANDREA LOZANO SANCELEMENTE
Funcionario SDS Habilitación

Nombre y Firma quien Recibe
GUSTAVO LATORRE RUA

Fecha: 30 de mayo 2019

Cra. 32 No. 12-81
Tel : 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

22100
Bogotá, D.C.

Señor (a)
OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA
Representante Legal
EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
Ciudad

Referencia: Solicitud código de ambulancia

Cordial saludo. La Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud le informa que de acuerdo al formulario de novedades de apertura de ambulancia Radicado 103233 del 30 de mayo de 2019, se le ha asignado el código de la ambulancia así:

PLACAS	MODALIDAD	CODIGO ASIGNADO
OGK033	TAB	6390

El número asignado como código es la identificación de la ambulancia y debe instalarse en todos los costados incluyendo la parte posterior del vehículo visible a la distancia. Éste código sólo aplica para la ciudad de Bogotá y para todo trámite se identificará con ese número, sin embargo, no debe confundirse con el número de Código de Prestador de la empresa.

La ambulancia debe portar el código asignado para poder prestar el servicio ofertado en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

ANDREA LOZANO SANCLEMENTE
Funcionario SDS Habilitación

Nombre y Firma quien Recibe
GUSTAVO LATORRE RUA

Fecha: 30 de mayo 2019

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS



La salud
es de todos

Minisalud



Secretaría Distrital de Salud
DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, dependencia:
110012341801

FORMULARIO DE NOVEDADES
EN EL REGISTRO ESPECIAL
DE PRESTADORES DE
SERVICIOS DE SALUD - REPS.

Fecha de impresión: Jueves 30 de mayo de 2019 (8:04 a. m.).

Formulario de novedades.

PRESTADOR.

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de Salud

1. Fecha Radicación de la novedad del Prestador a la ETS	2. No. Radicación	3. Entidad Territorial de Salud, que registra la novedad en el REPS: SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, dependencia:
Año	Mes	Día

A. IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR QUE REALIZA LA NOVEDAD.

4. Código y Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS				1100123418 - EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS	
5. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede Principal			6. Departamento ó Distrito - Municipio. Código y Nombre de la Sede a realizar la novedad		
BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS			BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS		
7.Clase de Prestador	8.Naturaleza Jurídica	9. Empresa Social del Estado	10.Nivel de atención	11. Carácter Territorial	
TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES	PRIVADA				

A continuación se realiza un *** RESUMEN *** de las novedades (Resolución 2003 de 2014-(Artículo No.12)) que está presentando el Prestador de Servicios de Salud en su Sede:BOGOTÁ D.C-BOGOTÁ. 110012341801-EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la entidad	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
e) Cambio de representante legal	f) Cambio de Director o Gerente	g) Cambio del acto de constitución	h) Cambio de datos de contacto(Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)
i) Cambio de razón social que no implique cambio de NIT.			

12.2 Novedades de la sede.

a) Apertura de la sede	a) Cierre de la sede	b) Cambio de domicilio	c) Cambio de nomenclatura
d) Cambio de sede principal	e) Cambio de datos de contacto (Incluye datos de teléfono, fax y correo electrónico)	f) Cambio de director, gerente o responsable	g) Cambio de nombre de la sede, que no implique cambio de razón social
h) Cambio de horario de atención			

12.3 Novedades de Capacidad Instalada.

a) Apertura de camas	c) Apertura de salas ó i)Apertura de Salas de Procedimientos	e) Apertura de ambulancias	SI	g) Apertura de Sillas
b) Cierre de camas	d) Cierre de salas ó j)Cierre de Salas de Procedimientos	f) Cierre de ambulancias	SI	h) Cierre de Sillas

12.4 Novedades de Servicios.

a) Apertura de servicios	b) Cierre temporal de servicios	b) Cierre definitivo de servicios	c) Apertura de modalidad
d) Cierre de modalidad	e) Cambio de complejidad	f) Cambio de horario de prestación del servicio	g) Reactivación de Servicio
h) Cambio del médico especialista en trasplante	i) Cambio del médico oncólogo en hospitalización	j) Traslado de servicio	

B. DESCRIPCIÓN DE LAS NOVEDADES.

12.1 Novedad del Prestador.

a) Cierre del Prestador	b) Disolución o liquidación de la	c) Cambio de domicilio	d) Cambio de nomenclatura
-------------------------	-----------------------------------	------------------------	---------------------------

11-11-11

11-11-11





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 17-06-2019 11:50:49
Al Contestar Cite Este No.:2019EE53282 O 1 Folio Anex:0 Rec:2
ORIGEN: 022100.SUBDIREC INSPREC VIGI, CONTROL SERVICIO
DESTINO: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS/EM
TRAMITE: CARTA-RESPUESTA
ASUNTO: RADICADO 2019ER43914 DE 06/06/2019

022100
Bogotá D.C.,

Doctor
OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA
Gerente Administrativo y Financiero
Emergency Medical Service S.A.S
AC 72 64 55
Ciudad

Asunto: Respuesta Radicado 2019ER43914 de 06/06/2019

Respetado doctor Aguirre:

Cordial saludo. En atención al comunicado de la referencia, donde solicita fecha de habilitación y de des habilitación de las ambulancias relacionadas en su oficio, al respecto esta dependencia le informa que:

Una vez verificado el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud -REPS-, con fecha de corte del 14/06/2019, se evidencian los siguientes registros:

PRESTADOR	CODIGO HABILITACION	TIPO AMBULANCIA	NUMERO PLACA	MODELO	FECHA APERTURA	FECHA CIERRE	NIT
AMBULANCIAS URGENCIA VITAL LTDA	1100113791	Básica	BH1376	1996	2007/06/26	2011/02/11	830505507
MEDILIFE AMBULANCIAS LTDA	1100120802	Básica	BH1376	1996	2010/01/14	2011/04/27	900332376
MEDILIFE AMBULANCIAS LTDA	1100120802	Básica	BH1376	1996	2010/08/10	2011/04/27	900332376
EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS	1100123418	Básica	BH1376	1996	2018/08/29	2018/11/28	900483936
MEDICAL CARY SAS	1100124404	Básica	BH1376	1996	2018/11/30	0	900542901
TRASMEDICA S.A.S.A.P	1100104540	Básica	BTB238	2006	2006/05/17	2013/02/07	800163372
FUNDACION SAINT	1100121780	Básica	BTB238	2006	2013/02/07	2013/05/24	900389726
EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS	1100123418	Básica	BTB238	2006	2018/01/09	2018/04/18	900483936
AMBUOL SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS - AMBUOL SAS	1100121823	Básica	BTB238	2006	2018/06/07	2019/04/09	900402285
MEDICAL CARY SAS	1100124404	Básica	BTB238	2006	2019/04/11	2019/06/04	900542901
SERVICIO Y EMERGENCIAS REGIONAL SAS	1100121148	Básica	BTB238	2006	2019/06/04	0	900352434
TRASMEDICA S.A.S.A.P	1100104540	Básica	BYN320	2006	2010/01/27	2011/09/02	800163372
TRASMEDICA S.A.S.A.P	1100104540	Medicalizada	BYN320	2006	2011/09/06	2013/02/07	800163372
FUNDACION SAINT	1100121780	Básica	BYN320	2006	2013/02/07	2013/02/07	900389726
FUNDACION SAINT	1100121780	Medicalizada	BYN320	2006	2013/02/07	2013/02/07	900389726





SECRETARIA DE SALUD

EMERGENCY SERVICE SAS	MEDICAL	1100123418	Básica	RNP121	2012	2017/09/14	2018/06/14	900483936
EMER VIDA SAS		1100121521	Básica	TRG140	2009	2015/08/18	2017/02/28	900378103
TRANSPORTES DE COLOMBIA SAS	MEDICOS	1100121270	Básica	TRG140	2009	2017/03/06	2017/06/15	900336189
EMERGENCY SERVICE SAS	MEDICAL	1100123418	Básica	TRG140	2009	2017/06/16	2018/10/10	900483936
EMERGENCY SERVICE SAS	MEDICAL	1100123418	Básica	TRG140	2009	2018/10/22	2019/05/30	900483936
SERVICIO Y EMERGENCIAS REGIONAL SAS		1100121148	Básica	TRG140	2009	2019/06/04	0	900352434
EMERGENCIA AZUL AMBULANCIAS Y TRANSPORTES ESPECIALES	CODIGO	1100116035	Medicalizada	TRG142	2009	2012/11/27	2013/03/26	900086302
ERMEDICALLS S.A.S		1100123248	Básica	TRG142	2009	2013/04/02	2013/05/03	900487460
EMERGENCY SERVICE SAS	MEDICAL	1100123418	Básica	TRG142	2009	2018/05/15	2018/11/28	900483936
MEDICAL CARY SAS		1100124404	Básica	TRG142	2009	2018/11/30	2019/05/12	900542901
EMERGENCY SERVICE SAS	MEDICAL	1100123418	Básica	WEO695	2015	2017/10/18	2018/04/18	900483936

En los anteriores términos se da respuesta a solicitud.

Atentamente

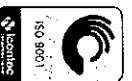
6A2774 J. JON SEC 5

MARTHA JUDITH FONSECA SUAREZ

Subdirectora Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud

Elaboró: Nayibe B. 14/06/2019

472	Motivos de Devolución	Desconocido	Rehusado	Cerrado	Fallecido	Fuerza Mayor	No Existe Número	No Reclamado	No Contactado	Apertado Clausurado
	Fecha 1:	DÍA	MES	AÑO	Fecha 2:	DÍA	MES	AÑO		
NOMBRE		C.C.				Centro de Distribución:		Observaciones:		
C.C.		C.C.				C.C.		C.C.		



REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígtelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
Nt:NI					
Cédula ciudadania:CC					
Cédula extranjeria:CE					
Naturaleza Jurídica					
Privada					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento	Bogotá D.C	Municipio	BOGOTÁ		
Código de Prestador	1100123418	01			
Nombre del Prestador	EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS				
Clase de Prestador	Transporte Especial de Pacientes				
Dirección	CL 73 Sur # 95 36				
Teléfono(s)	7391114				
Fax	3102613798				
Correo Electrónico	osaguirre@emsips.com.co				
Razón Social	EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS				
Representante Legal	Oscar Fabian Aguirre Parra				
Nivel Atención Prestador	Carácter Territorial				
Fecha de Inscripción	20120202				
	Fecha de Vencimiento20210831				

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 18 de mayo de 2021 (6:37 a. m.)

REGISTRO ACTUAL - SEDES DE PRESTADORES

Si conoce algún dato dígtelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCCIONES
NTT/CC	900483936 - 5	Privada			
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Departamento	Bogotá D.C		Municipio	BOGOTÁ	
Código de Prestador	1100123418 - 01				
Nombre del Prestador	EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS SIGLA EMS				
Clase de Prestador	Transporte Especial de Pacientes			Carácter Territorial	
Empresa Social del Estado	Nivel Atención Prestador				
DATOS DE LA SEDE					
Departamento	Bogotá D.C		Municipio	BOGOTÁ	
Código de la Sede	1100123418 - 01	Sede principal	SI		
Nombre de la Sede	EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS				
Gerente	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA				
Dirección	CL 73 Sur # 95 36				
Centro poblado		Fax	7391114		Barrio EL RECREO
Teléfono(s)	7391114	Correo Electrónico	OAGUIRRE@EMSIPS.C		
Fecha de Apertura	20120202				

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 18 de mayo de 2021 (6:37 a. m.)

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato dígtelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
-------------	-------	-----------	-----------	----------------------	-----------

Esta visualizando los servicios habilitados por el prestador de servicios de salud. Ya sea con la Resolución 2003 de 2014 ó la Resolución 3100 de 2019. El próximo 1 de septiembre de 2021, usted visualizará en este formulario solamente los servicios que quedaron habilitados por el prestador de servicios de salud con la Resolución 3100 de 2019 después de la actualización que están realizando los prestadores de servicios de salud de acuerdo a la Resolución 3100 de 2019.

NIT/CC

-

Naturaliza

Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador

1100123418

-

Clase de Prestador

Empresa Social del Estado

Nivel Atención Prestador

Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento

Municipio

Código de la Sede

1100123418

-

101

Nombre de la Sede

SERVICIO

Grupo

Numero Distintivo de Habilitación del Servicio

Modalidad

☐ Intramural: Ambulatorio

☐ Intramural: Hospitalario

☐ Extramural: Unidad Móvil

☐ Extramural: Domiciliario

☐ Extramural: Otras Extramural

☐ Telemedicina: Centro Referencia

☐ Telemedicina: Institución Remisora

Complejidad

☐ Baja

☐ Media

☐ Alta

Fecha apertura del servicio AAAA-MM-DD. AAAA: Año; MM: Mes; DD: Día.

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 18 de mayo de 2021 (6:37 a. m.)

(0) registros encontrados.

1	Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
1							

REGISTRO ACTUAL - CAPACIDAD

Si conoce algún dato dígtelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la CONSULTA en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCCIONES
NIT					
- ▼					
Naturaleza Jurídica					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Código del Prestador	1100123418	-	☐	Clase de Prestador	
Empresa Social del Estado	▼	Nivel Atención Prestador	▼	Carácter Territorial	▼
DATOS DE LA SEDE					
Departamento	▼ Municipio ▼				
Código de la Sede	1100123418	-	01		
Nombre de la Sede					
CAPACIDAD INSTALADA					
Grupo	▼				
Concepto	▼				

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 18 de mayo de 2021 (6:37 a. m.)

(0) registros encontrados.

(0) registros encontrados.

	Código Sede	Sede	Nombre Sede	Grupo Concepto	Cantidad	Número de Placa	Modalidad	Modelo	Tarjeta de propiedad
Departamento Municipal	Prestador								



Recibo de pago

Google LLC
1600 Amphitheatre Pkwy
Mountain View, CA 94043
United States

Número de identificación fiscal
77-0493581

Emergency Medical Service IPS S.A.S.
Oscar Aguirre
Ac 72 #64-55
Bogotá, Cundinamarca, 111221
Colombia

Fecha de pago
ID de facturación
Método de pago
Número de pago
ID del pago

07-may-2021
5842-7327-5135
Mastercard *****6807
M13147797124
GSUITE_emsips.com.co

Descripción	
Importe del pago	102,49 US\$

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.020.730.562

PEREZ CALDERON
APELLIDOS

JOHANNY
NOMBRES

[Signature]

[Portrait Photo]

INDICE DERECHO

[Fingerprint]

FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1988

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

ESTATURA 1.67

G.S. RH O+

SEXO F

17-FEB-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR/A NACIONAL
ALMABEATIZ RENDIFO LOPEZ

P-1500101-47 149163-F-1020730562-20060613 05227061638 02 190262343

102

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

1642541

LADY JONATHAN
PEREZ CALDERON
C.C. 10.240.140
RESOLUCION MINISTERIO 894
UNIVERSIDAD DE LA PAZ Y LOS LIBERTADORES




PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS
1/5320

FECHA 13/12/2011

WUC

FIRMA DEL TITULAR

30967

Esta tarjeta es el único 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.



403

Contrato de compraventa de una razon social

Entre los suscritos, a saber el señor(a) LILIANA MARTINEZ NIÑO mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 52.049.902 expedida en la ciudad de BOGOTÁ, domiciliado(a) en la ciudad de BOGOTÁ, actuando en representación Legal de la empresa INVERTRANS SERVICIOS DE AMBULANCIAS IPS SAS, con NIT 900.483.936.5, y quien en adelante se denominará El Vendedor, y LA SEÑORA JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ y con cedula de ciudadanía 52.957.864 de Bogotá, domiciliado(a) en la ciudad de BOGOTÁ, actuando a nombre propio y quien en adelante se denominará el comprador, se ha acordado celebrar un contrato de compraventa de una razon social que se regirá por las siguientes cláusulas:

Primera. Objeto. El Vendedor transfiere al Comprador a título de compraventa el derecho de dominio que tiene sobre la razon social denominado INVERTRANS SERVICIOS DE AMBULANCIAS IPS SAS, con NIT 900.483.936.5, ubicado en la ciudad de BOGOTÁ, matriculado en el registro mercantil de la Cámara de Comercio de Bogotá, con el No. 2163205.

Parágrafo: Composición del Negocio: Solo se venderá la razon social de inverttrans servicios de ambulancias ips sas.

Segunda. Precio. El precio de la venta se fijó por las partes en la suma de 20.000.000 MCTE (\$20.000.000), moneda legal colombiana, que el Comprador se obliga a pagar al Vendedor, o a su orden, en la ciudad de BOGOTÁ el día 9 de agosto del 2017. El día de hoy 15 millones en efectivo y el día 11 de agosto del 2017, 5 millones en efectivo.

Tercera. Situación del establecimiento. El Vendedor declara que el establecimiento de comercio que vende está libre de demandas civiles, embargo judicial o pleito pendiente; que su derecho de dominio no está sujeto a condiciones resolutorias, y que en todo caso se obliga al saneamiento de la venta conforme a la ley.

Cuarta. Obligaciones del Vendedor. El Vendedor hará los trámites de registro y publicidad a los acreedores.

Quinta. Intangibles. La información que es vital para el funcionamiento de la empresa de ambulancias se entregara de forma organizada.

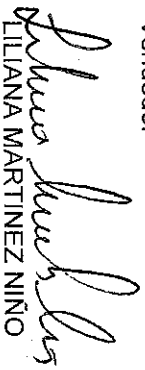
Sexto. Entrega. Con la formalización del contrato y el pago se realizara el cambio de representante legal ante la cámara de comercio.

Séptimo. Pagos a terceros. Los pagos a terceros se realizaran hasta el día 9 de agosto del 2017, por parte del representante legal de inverttrans, lo que corresponda hasta esta vigencia.

Octavo. Cuentas por cobrar. Los pagos pendientes de clientes a inverttrans hasta esta fecha el 9 de agosto del 2017 que aun estén pendientes por cobrar y que se realizaran a nombre de inverttrans servicios de ambulancias ips sas a la cuenta de Bancolombia que registra para tal fin el comprador, y este se compromete a devolver los rubros pendientes a el vendedor en la forma que vayan ingresando a la cuenta, sin que este sea pago de ninguna suma adicional ni descuentos otorgados al comprador.

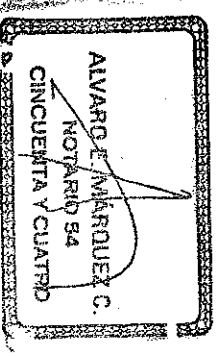
En constancia de lo anterior, se firma el presente contrato en la ciudad de Bogotá, el día 9 del mes de agosto del año 2017.

Vendedor

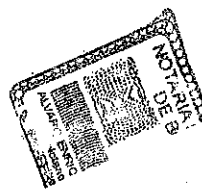

LILIANA MARTINEZ NIÑO
Cedula: 52.049.902 de Bogotá

Comprador

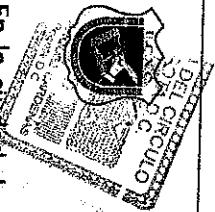

JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ
Cédula: 52.957.864 de Bogotá



ESPACIO EN BLANCO



128



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



49970

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el nueve (09) de agosto de dos mil diecisiete (2017), en la Notaría Cincuenta y Cuatro (54) del Círculo de Bogotá D.C., compareció:
LILIANA MARTINEZ NIÑO, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #0052049902 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Liliana Martinez Niño

----- Firma autógrafa -----



6mk29j7b0n3u
09/08/2017 - 13:59:47:256



JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #0052957864 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Johana Marcela Ortiz

----- Firma autógrafa -----



38svebj9fyf0
09/08/2017 - 14:00:38:847



WILLIAMS DARIO DURAN HERNANDEZ, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #0079802823 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Williams Dario H

----- Firma autógrafa -----



1ssitz229pw3
09/08/2017 - 14:01:35:233



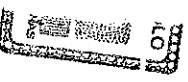
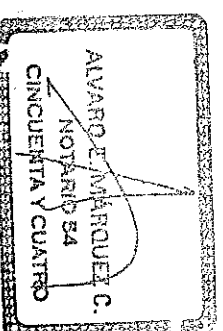
CHRISTIAN CAMILO HERNANDEZ MORALES, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #1018444665 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Christian Camilo Morales

----- Firma autógrafa -----



5kHg5g8hafes
09/08/2017 - 14:02:39:756



(100)

Siendo las 9:00 am del día 17 de agosto de 2017, en las instalaciones de la empresa **INVERTANS SERVICIOS DE AMBULANCIAS IPS SAS** comparecieron los señores **GUSTAVO MARTINEZ ALDANA** identificado con CC 17.087.883, **LILIANA MARTINEZ NIÑO** identificada con C.C 52.049.902 de Bogotá accionistas, y como invitada la señora **JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ** cc. 52.957.864 de Bogotá, para deliberar sobre la cesión de la acciones de la empresa **INVERTANS SERVICIOS DE AMBULANCIAS IPS SAS**.

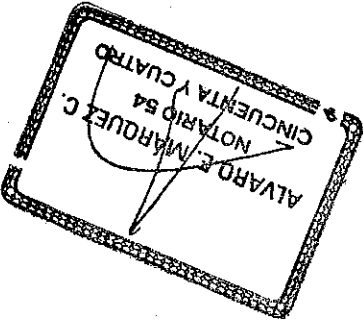
ORDEN DEL DIA

1. Llamado a lista y verificación del Quórum
2. Nombramiento de la mesa directiva
3. Cesión de acciones
4. Nombramiento representante legal
5. Términos de la cesión
6. Compromiso de la cesionaria con los cesionarios
7. Compromiso de la cesionaria con los cesionarios
8. Compromiso de la cesionaria con los cesionarios
9. Compromiso de la cesionaria con los cesionarios
10. Compromiso de la cesionaria con los cesionarios
11. Compromiso de la cesionaria con los cesionarios
12. Compromiso de la cesionaria con los cesionarios
13. Lectura del acta y cierre de la reunión

Aprobado el orden del día por unanimidad se inicia el desarrollo de los puntos a tratar.

1. Se llama a lista y se establece que si existe Quórum deliberatorio para la toma de decisiones, verificando la participación así:

SOCIOS	%	CAPITAL	ACCIONES
GUSTAVO MARTINEZ	90	18.000.000	1.800
ALDANA	10	2.000.000	200
LILIANA MARTINEZ NIÑO	100	20.000.000	2.000
total			



2. Se nombra al señor GUSTAVO MARTINEZ ALDANA como Presidente y LILIANA MARTINEZ NIÑO como secretario de la reunión.

Lo cual es aprobado por unanimidad

3. El señor **GUSTAVO MARTINEZ ALDANA** informa que debido a las diferentes condiciones de mercado, se hace necesario cambios en la empresa por lo cual el desea realizar la cesión de sus acciones de la empresa, y las ofrece a las personas que se encuentra en la reunión.

Y la señora LILIANA MARTINEZ NINO informa que ella también está interesada en ceder la totalidad de sus acciones, y las ofrece a las personas que se encuentra en la reunión.

Por lo tanto la señora JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ, informa de su interés en adquirir el 100% de las acciones de la empresa, después de un corta deliberación, Los dos accionistas informan estar de acuerdo en dar en cesión las cuotas a la señora JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ.

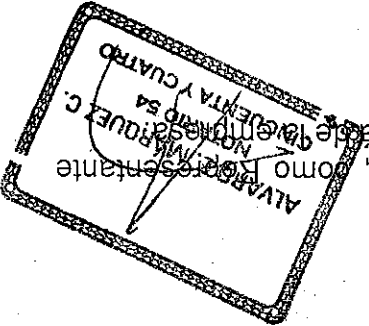
Lo cual es aprobado por unanimidad. Quedando así la composición:

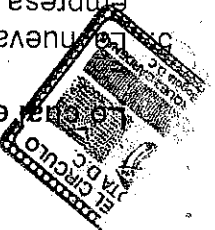
Quedando así la composición:

SOCIOS	%	CAPITAL	ACCIONES
JOHANA MARCELA	100	20,000,000	2000
PEREZ ORTIZ			
total	100	20,000,000	2,000

Lo cual es aprobado por unanimidad, por el 100% de los accionistas.

4. La nueva accionista informa que al quedar como la única constituyente acepta el cargo, como Representante Legal Johana Marcela Pérez Ortiz se identifica con la cedula número 52.957.864 de Bogotá de Colombia.





Lo cual es aprobado por unanimidad por el 100% de los accionistas.

La nueva accionista acepta los términos de la cesión en cuanto al estado de pérdidas y ganancias de la empresa, los estados financieros, y los contratos existentes los cuales toma y seguirá prestando los servicios.

Lo cual es aprobado por la unanimidad por el 100% de los accionistas

6. La nueva accionista acepta que conoce las cuentas por cobrar y las cuentas por pagar de la empresa y el estado de los procesos litigiosos que están en proceso de cobro y los procesos que se iniciarán por el no pago de las empresas con que se trabajó ya que estos rubros pendientes por cobrar por los cesionarios corresponden a el pago de terceros laborales, impuesto y terceros.

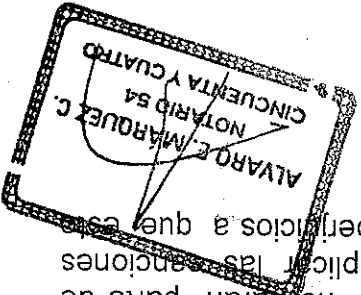
Lo cual es aprobado por la unanimidad por el 100% de los accionistas.

7. La nueva accionista acepta que dará poder amplio y suficiente a la Doctora Lilliana Martinez Niño cesionaria de la empresa **invertrans servicios de ambulancias ips sas**, por el término de tiempo necesario para que se liberen las cuentas por pagar y se logre el cobro a satisfacción de las cuentas por cobrar en la diferentes modalidades del mismo (por litigio judicial, por acuerdos de pago, porque están sujetas al cobro entre 30, 60, 90 días o a la conciliación por glosa).

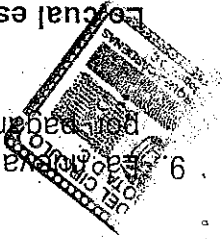
Lo cual es aprobado por la unanimidad por el 100% de los accionistas.

8. La nueva accionista acepta que si va a vender, ceder o realizar prestamos dar en concordato o liquidar la razon social y si aún hay cuentas pendientes por pago de las empresas que le adeudan rubros a los cesionarios deberá poner esta situación en conocimientos de los terceros ya que si afecta el cobro o pago de los rubros adeudados que pertenecen a los cesionarios para el pago de los terceros laborales, los impuestos y los terceros proveedores deberá pagar de su pecunio personal, los daños y perjuicios de la no comunicación y publicación de esto a terceros, y estos rubros pendientes no harán parte de posibles cuentas por pagar o cobra una vez realizada esta cesión so pena de aplicar las sanciones pecuniarias, las sanciones penales y el cobro directo a la accionista de los daños y perjuicios a que está de lugar a los cesionarios.

Lo cual es aprobado por la unanimidad por el 100% de los accionistas.



9. La nueva accionista acepta que no podrá negociar, transferir, o poner de garantías los pagos de las cuentas por pagar de ninguna manera so pena de incurrir en el pago de los mismo y su intereses



Lo cual es aprobado por la unanimidad por el 100% de los accionistas

10. La nueva accionista acepta que para no perder la habilitación de la empresa frente a la secretaria de salud, realizara el cambio de dirección de la base al sitio de su preferencia y conservando las garantías que establece la resolución 2003 del 2014, conservando la habilitación de los vehículos existentes en ella a título gratuito, oneroso, y de forma consensual, y que estos no hacen parte de la cesión ni están en venta y seguirán activas dentro de la empresa en pro de mantener la capacidad instalada de la misma, para beneficio de invertebrados y los rubros que están producidos serán de los cesionarios después del pago de impuestos de los mismo en el momento de la facturación.

Lo cual es aprobado por la unanimidad por el 100% de los accionistas

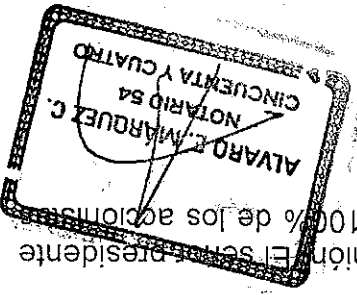
11. La nueva accionista acepta que para la conservación del código de habilitación 602 de transporte ambulatorio medicalizado se tendrá presente que este código de habilitación necesita de un director médico, la cual seguirá siendo la doctora Lilliana Martínez niño, médico especialista en salud ocupacional, a la cual se pagaran los servicios profesionales y la asesoría técnica bajo contrato de servicios profesionales.

Lo cual es aprobado por la unanimidad por el 100% de los accionistas

12. La nueva accionista abrirá una cuenta en el banco de su preferencia. La cuenta de ahorros del banco de Colombia número 66777807596 inscrita bajo la razón social, invertebrados servicios de ambulancias IPS sas, sucursal la Balvanera será de uso exclusivo de los cesionario hasta el término de tiempo que sea necesario para el depósito de los rubros que le son adeudados.

Lo cual es aprobado por la unanimidad por el 100% de los accionistas

13. Siendo las 11 am y habiéndose desarrollado el tema del día, se da por concluida la reunión. El señor presidente da lectura del Acta y la somete a votación, quedando aprobada por unanimidad por el 100% de los accionistas en su totalidad.





PRESIDENTE

GUSTAVO MARTINEZ ALDANA

Presidente

NUEVA ACCIONISTA

Johana Marcela Perez Ortiz
JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ
CC. No. 52.957.864 de Bogotá

SECRETARIO

Liliana Martinez Niño
LILIANA MARTINEZ NIÑO

Secretario



ADICION A CONTARTO DE COMPRA VENTA DE LA RAZON SOCIAL INVERTRANS SERVICIOS DE
AMBULANCIAS I.P.S – S.A.S

Se adiciona al presente contrato así:

NOVENO: la vendedora se compromete a presentar los estados financieros auditados (balance, estado de pérdidas y ganancias), libros contables y estado de cuenta de la DIAN y paz y salvo donde demuestre que la compañía está al día con esta entidad hasta el 30 de agosto de 2017 (este documento será entregado en cuanto el ente regulador lo emita). Estos documentos serán entregados al comprador el día 30 de agosto de 2017. Como resultado del análisis de los estados financieros se determinara si se celebra o no el negocio, de acuerdo si el concepto es favorable o no, teniendo en cuenta que ya se realizó un pago de \$15.000.000 por parte de la compradora Johana Marcela Pérez Ortiz CC 52.957.864 de Bogotá, recibos a satisfacción por la vendedora Liliana Martínez Niño CC 52.049.902 de Bogotá, dicho valor podría ser objeto de devolución dependiendo si se hace o no la negociación. La cual de llevarse a cabo se haría el 14 de septiembre de 2017.

La presente, se firma el día 26 de agosto de 2017.


VENDEDORA

LILIANA MARTINEZ NIÑO
C.C 52.049.902



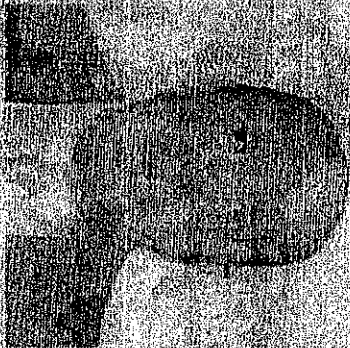

COMPRADORA

JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ
CC. 52.957.864



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
17.067.883

MARTINEZ ALDANA
GUSTAVO



FECHA DE NACIMIENTO: 22-JUL-1943
BOGOTA D.C.
(BUNDIRANAROA)
LUGAR DE NACIMIENTO:
1.69 O+
ESTATURA: S.S. RH SEXO: M
29-OCT-1964 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRO NACIONAL
REPUBLICA DE COLOMBIA

INDICE DERECHO



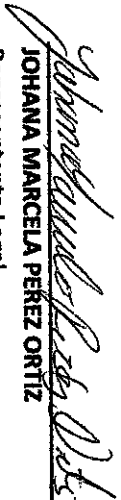
A:1500113-45150062-M-0017DB7883-20060906 00063.06249M-02 186732070

45

EMERGENCY MEDICAL SERVICE IPS S.A.S
NIT 900.483.936 -5
BALANCE GENERAL
A 31 DE AGOSTO DE 2017
Cifras en pesos

ACTIVO	
Disponible	863.472,11
caja	311.706,96
Bancos - cta Ahorros	551.765,15
Cuentas Por Cobrar	253.944.179,78
Cientes	313.802.441,78
Anticipo de Impuestos y saldos a Favor	3.051.000,00
Menos: provision deudas de difícil cobro	-62.909.262,00
Total Activo Corriente	254.807.651,89
Propiedad Planta y Equipo	41.912.476,00
Equipo de Computo	53.914.939,00
MENOS: Depreciacion	1.113.000,00
TOTAL ACTIVO	-13.115.463,00
	296.720.127,89

PASIVO	
Pasivo a corto Plazo	169.386.558,08
Cuentas por pagar	1.500.000,00
Costos y Gastos por Pagar	141.185.974,00
Cuentas con socios	755.028,00
Retencion en La fuente por pagar	284.020,00
Retenciones / Nomina por Pagar	25.661.536,08
Acreedores Varios	3.664.000,00
Impuestos Por Pagar	3.664.000,00
Impuesto de Renta y cree	
ica por pagar	1.918.340,00
Prestaciones Sociales Por Pagar	174.968.898,08
Total Pasivo a Corto Plazo	174.968.898,08
TOTAL PASIVO	121.751.229,81
CAPITAL Y SUPERAVIT	
Capital autorizado y pagado	20.000.000,00
reserva legal	8.334.938,93
utilidades deejerccios anteriores	73.416.450,34
utilidad del ejercicio 2016	19.999.840,54
TOTAL PASIVO MAS CAPITAL	296.720.127,89


JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ
Representante Legal


LADY JOHANNA PEREZ
Contador Público
TP No. 164254 -T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.957.864**

PEREZ ORTIZ
APELLIDOS

JOHANA MARCELA
NOMBRES

Johana Marcela Perez Ortiz
Firma



FECHA DE NACIMIENTO **29-MAR-1984**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

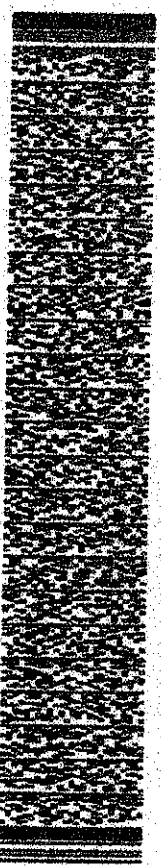
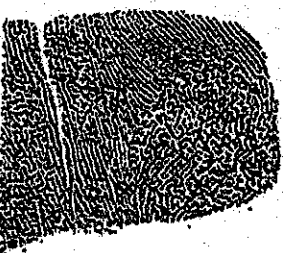
O+
G.S. RH

F
SEXO

03-ABR-2002 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carolina
REGISTRADORA NACIONAL
ALEXANDER BENGO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-1500104-42129425-F-0052857864-20041014 0366004287B 02 155039953

477

Señores
BANCOLOMBIA
Sucursal Valvanera
La Ciudad

Mediante la presente solicito su colaboración cancelando la cuenta de ahorro que tiene como persona jurídica la empresa INVERTRANS SERVICIOS DE AMBULANCIA IPS S.A.S. la cual ahora se llama EMERGENCY MEDICAL SERVICE IPS SAS con Nit. 900.483.936-5, ya que por motivos comerciales abetramos una cuenta en Banco de Bogotá y ya no es necesaria esta cuenta. De igual forma solicito su colaboración entregándome copia de los últimos 6 extractos que tiene la cuenta. No hago entrega de ningún producto para realizar retiros.

Muchas Gracias por su atención.

Quedo atenta a cualquier inquietud.

Cordialmente,


Johana Marcela Perez Ortiz
C.C. 52.957.864 de Bogotá





VIOLADO REPORTE DE FALTA DE VERIFICACIÓN

Valor
\$ 200000

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conserve este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiera errores o falencias, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

120

Banco de Bogotá 078 Metropolis
29/09/2017 9:59 AM Horario Normal
CUENTA ****2602 B.BIA
EMERGENCY MEDICAL SER Tran:164
VF.Efectivo:200,000.00 Usd:197
VF.Cheq: 0.00 Cant.0
Valor Total:200,000.00
BOM707803 Cod. 201709229100002170000
Comision:0.00_0.00 1700 CONSB

BAVCLPBO216-VI BBDO: 21214423 DEB_FON_008 VI 201709229100002170000

Impreso por GRÁFICOS E IMPRESIONES S.A.S - NIT: 00012668-9 - Tel: 01-7459870 Ext. 210



VIOLADO REPORTE DE FALTA DE VERIFICACIÓN

Valor
\$ 737.718

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conserve este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiera errores o falencias, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

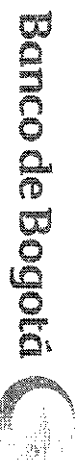
120

Banco de Bogotá 078 Metropolis
15/12/2017 3:23 PM Horario Normal
CUENTA ****2602 B.BIA
EMERGENCY MEDICAL SER Tran:1289
VF.Efectivo:0.00 Usd:197
VF.Cheq: 737.718.00 Cant.1
Valor Total:737.718.00
BOM707803 Cod. 20171215152407170001
Comision:0.00_0.00 1700 CONSB

BAVCLPBO216-VI BBDO: 21214423 DEB_FON_008 VI 20171215152407170001

Impreso por GRÁFICOS E IMPRESIONES S.A.S - NIT: 00012668-9 - Tel: 01-7459870 Ext. 210

727



EL BANCO DE BOGOTÁ
NIT. 860.002.964-4

INFORMA

Que **EMERGENCY MEDICAL SERVICE IPS SAS** identificada con **NIT PERSONA JURIDICA No 9004839365** está vinculado desde el **29 de Septiembre de 2017**, a través de la(s) cuenta(s)

TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
CUENTA DE AHORROS	078392602

A nombre de **EMERGENCY MEDICAL SERVICE IPS SAS**, la(s) cual(es) se encuentra(n) en estado **ACTIVO**.

Esta información es confidencial y se suministra sin responsabilidad alguna por parte del Banco.

Se expide a solicitud del interesado a los **29** días de **Septiembre de 2017**.

Destino: **A QUIEN INTERESE**

Cordialmente,

Jose Daniel Ramirez Montaña
Cargo Gerente
Teléfono (051) 6-303416 3-11

4-20

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.024.506.518

AGUIRRE PARRA

APELLIDOS

OSCAR FABIAN

NOMBRES



REPÚBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 28-JUL-1990
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-JUL-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JOAN CARLOS GALINDO YACHA



P-1500150-00890159-M-1024506518-20170322 00543861296 2 9999313067

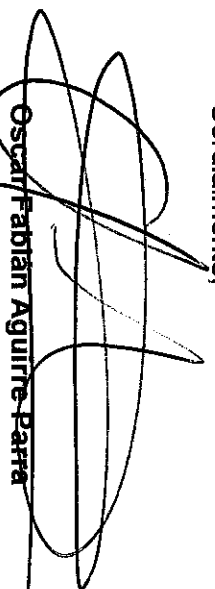
Señores
BANCO DE BOGOTÁ
La Ciudad

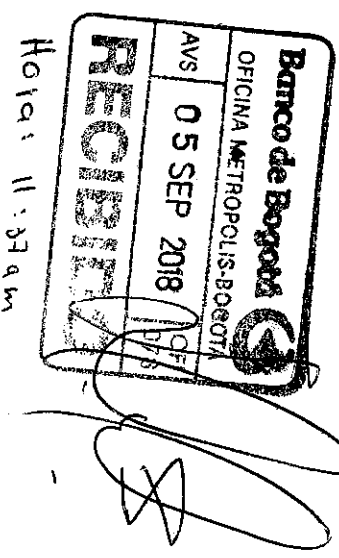
Mediante la presente deseamos informarles que la señora JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ con C.C. No. 52.957.864, ya no es la Representante Legal de la empresa EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. con Nit. 900.483.936-5. Por ello les damos a conocer que el nuevo Representante Legal de la empresa es el Señor Oscar Fabián Aguirre Parra con C.C. 1.024.506.518.

Adjuntamos Cámara de Comercio actualizada y fotocopia de la Cedula para su verificación.

Quedamos atentos a cualquier inquietud.

Cordialmente,


Oscar Fabián Aguirre Parra
e.C. 1.024.506.518
Representante Legal
Tel. 7891114 - Cel. 310-261-3798



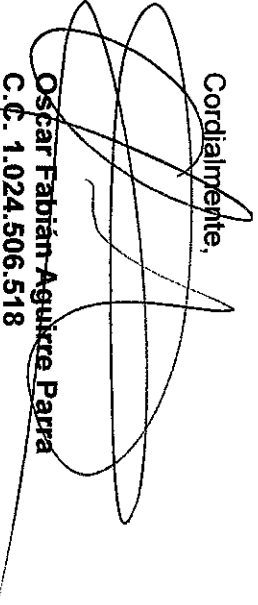
Señores
BANCO DE BOGOTA
La Ciudad

Mediante la presente deseamos cambiar las condiciones de manejo de la cuenta de ahorros No. 078392602 que tenemos con ustedes. Por lo cual deseamos retirar a la señora JOHANA MARCELA PEREZ ORTIZ con C.C. No. 52.957.864. Para que de esta manera la cuenta ahora quede con una única firma para cualquier trámite bancario.

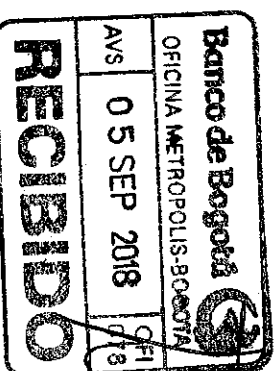
Condiciones de manejo: Firma Única.

Quedamos atentos a cualquier inquietud.

Cordialmente,


Oscar Fabián Aguirre Parra
C.C. 1.024.506.518

Representante Legal
Tel. 7391114 - Cel. 310-261-3798



Hora: 11:29 am

17/6/2019

Resumen matrícula mercantil

17/06/2019

Cámara de Comercio de Bogotá / Versión para impresión orden de pago



Nit: 86007322-9
Av. El Dorado No 68D-35 Bogotá D.C.

ORDEN DE COMPRA

Número de solicitud: 0009356432
Nombre o razón social: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
Identificación: 000009004839365
Fecha de generación: lunes, 17 de junio de 2019 Hora: 10:46 p.m.
Valor: \$1,363,000.00

Concepto de: Renovaciones de matrícula/Inscripción
Recuerde que la renovación de la matrícula mercantil debe efectuarse dentro de los tres primeros meses de cada año.



(415)770998015722(8020)000836432(3900)0136300(96)20191231

Despachable Banco

ORDEN DE COMPRA



Nit: 86007322-9
Av. El Dorado No 68D-35 Bogotá D.C.

Número de solicitud: 0009356432
Nombre o razón social: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
Identificación: 000009004839365
Fecha de generación: lunes, 17 de junio de 2019 Hora: 10:46 p.m.
Valor: \$1,363,000.00
Concepto de: Renovaciones de matrícula/Inscripción
Recuerde que la renovación de la matrícula mercantil debe efectuarse dentro de los tres primeros meses de cada año.



(415)770998015722(8020)000836432(3900)0136300(96)20191231

Detalle:

Servicio	Cantidad	Valor Base	Precio unitario	Precio total
RENOVACION PERSONA NATURAL O SOCIEDAD PRINCIPAL	1	\$318,007,655.00	\$1,320,000.00	\$1,320,000.00
Mat(02163205) año 2019				
RENOVACION ESTABLEC. COMERCIO-PPAL. JURISO. C.C.B.	1	\$2,000,000.00	\$43,000.00	\$43,000.00
ti(01820370) año 2019				

Subtotal \$1,363,000.00

Total \$1,363,000.00

Puntos de pago autorizados:

PSE, ingrese por <http://linea.ccb.org.co/> Ver ordenes de pago
Pago en bancos: Bancolombia, Davivienda, Occidente, Bogotá, Corpbanca y Sudameris
Tarjeta Crédito: Visa, Mastercard, Diners y Credibanco
Corresponsales no bancarios: Éxito, Carulla, Surtimax y Olímpica

Mayor información línea de respuesta inmediata 3830330 o <http://www.ccb.org.co>

Imprimir

Cerrar

17/6/2019

Resumen matricula mercantil

Señor Empresario:

Con el fin de garantizar la lectura del código de barras en las entidades bancarias, le recomendamos la calidad de la impresión de la orden de pago, preferiblemente en calidad láser.

116



Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 5 de abril de 2021 Hora: 17:45:29

Recibo No.: AA21622344

Valor: \$ 6,200

CODIGO DE VERIFICACIÓN A216223443A88

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
Sigla: EMS
Nit: 900.483.936-5
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 02163205
Fecha de matrícula: 30 de noviembre de 2011
Último año renovado: 2019
Fecha de renovación: 18 de junio de 2019

LA PERSONA JURÍDICA NO HA CUMPLIDO CON EL DEBER LEGAL DE RENOVAR SU MATRÍCULA MERCANTIL. POR TAL RAZÓN, LOS DATOS CORRESPONDEN A LA ÚLTIMA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL COMERCIANTE EN EL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y/O RENOVACIÓN DEL AÑO: 2019.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Calle 73 Sur # 95 - 36
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: oaguirre@emsips.com.co
Teléfono comercial 1: 7391114
Teléfono comercial 2: 3183706214
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Calle 73 Sur # 95 - 36
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: oaguirre@emsips.com.co
Teléfono para notificación 1: 7391114
Teléfono para notificación 2: 3183706214
Teléfono para notificación 3: No reportó.



Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 5 de abril de 2021 Hora: 17:45:29
Recibo No. AA21622344
Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A216223443AA8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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 persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Constitución: Que por Documento Privado de Asamblea de Accionistas del 30 de noviembre de 2011, inscrita el 30 de noviembre de 2011 bajo el número 01531814 del libro IX, se constituyó la sociedad comercial denominada INVERTRANS SERVICIOS DE AMBULANCIAS SAS.

Certifica:

Que por Acta no. 02 de Asamblea de Accionistas del 21 de enero de 2016, inscrita el 25 de enero de 2016 bajo el número 02055379 del libro IX, la sociedad cambió su nombre de: INVERTRANS SERVICIOS DE AMBULANCIAS SAS por el de: INVERTRANS SERVICIOS DE AMBULANCIAS IPS S.A.S.

Que por Acta no. 04 de Asamblea de Accionistas del 20 de septiembre de 2017, inscrita el 21 de septiembre de 2017 bajo el número 02261317 del libro IX, la sociedad cambió su nombre de: INVERTRANS SERVICIOS DE AMBULANCIAS IPS S.A.S por el de: EMERGENCY MEDICAL SERVICE IPS SAS. Que por Acta no. 6 de Asamblea de Accionistas del 10 de octubre de 2017, inscrita el 10 de octubre de 2017 bajo el número 02266664 del libro IX, la sociedad cambió su nombre de: EMERGENCY MEDICAL SERVICE IPS SAS por el de: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS.

REFORMAS ESPECIALES

Que por Acta No. 04 de la Asamblea de Accionistas, del 20 de septiembre del 2017 inscrita el 21 de septiembre de 2017 bajo el Registro No 02261317 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: INVERTRANS SERVICIOS DE AMBULANCIAS IPS S.A.S, por el de: EMERGENCY MEDICAL SERVICE IPS S.A.S y su sigla EMS IPS S.A.S

TÉRMINO DE DURACIÓN

Vigencia: Que la sociedad no se halla disuelta, y su duración es

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 5 de abril de 2021 Hora: 17:45:29
Recibo No. AA21622344
Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A216223443A88

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a
www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

Indefinida.

OBJETO SOCIAL

Objeto Social: La sociedad tendrá como objeto principal la prestación de servicios de salud ips de conformidad con el sistema obligatorio de garantía de calidad en salud, incluyendo los servicios de: A. Transporte asistencial básico, B. Transporte asistencial medicalizado, C. Consulta domiciliaria, D. Atención prehospitalaria, E. Brigadas o jornadas de salud en la modalidad extramural, F. Otros servicios en salud. G. Capacitaciones en salud. La sociedad podrá además celebrar toda clase de actos que fueren convenientes y necesarios que tengan relación directa con el objeto mencionado y especialmente: 1) Adquirir, enajenar, avalar, y grabar toda clase de bienes muebles o inmuebles. 2) Intervenir en toda clase de operaciones de crédito como acreedora o como deudora, dando o recibiendo las garantías del caso. 3) Celebrar con entidades de crédito o compañías de seguros todas las operaciones que requiera el objeto social. 4) Ingresar como socio en otras sociedades así como convenir cualquier contrato de sociedad para fines conexos o complementarios. 5) Tomar dinero mutuo con o sin garantía, girar endosar, adquirir, aceptar, protestar, cancelar avalar o pagar letras de cambio, cheques pagares o cualquier otro título valor, y en general, celebrar el contrato comercial de cambio en todas sus formas. 6) Transigir, desistir recurrir, someterá decisiones arbitrales los asuntos en que tenga interés la sociedad. 7) Celebrar o ejecutar cualquier acto o contrato que se relacione directamente con el objeto social, la sociedad puede: 1) Comprar, vender, permutar, enajenar, adquirirá cualquier título toda clase de bienes muebles o inmuebles, materiales o inmaterial y darlos recibirlos en pago; 2) Tomar o entregar en arrendamiento o a cualquier otro título precario toda clase de bienes inmuebles o inmuebles, material o inmaterial bien sea consensualmente, por documento privado o público; 3) Gravar, desmembrar o limitar el dominio de sus bienes, sean estos muebles o in muebles material o inmaterial; 4) Emitir, girar, endosar, en cualquier forma adquirirá cualquier título, descarga, protestar y cancelar, toda clase de valores y darlos y recibirlos en forma de pago, 5) Celebrar el contrato de cambio en todas sus manifestaciones, 6) Invertir temporal y o definitivamente sus excedentes de tesorería; 7) Tomar dinero con préstamo o sin intereses; 8) Adquirir derechos sobre marcas, dibujos y o modelos



Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 5 de abril de 2021 Hora: 17:45:29

Recibo No. AA21622344

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A216223443AAB8

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

industriales y o científicos; nombres comerciales y enseñas, insignias y patentes y negociarlos total y parcialmente y a cualquier título; 9) Celebrar cualquier contrato o convenio para la explotación de negocios iguales, similares o complementarios o los que constituyen su objeto social o que se relacione con él; 10) Promover, formar, o tomar participación en empresas o en sociedades de cualquier naturaleza, nacionales y o extranjeras, cuyo objeto social sea igual, similar o conexo o complementario con el de la sociedad y si fuere necesario, hacer a ellas o recibir de ellas aportes de cualquier clase de bienes o derechos, muebles o inmuebles, materiales o inmateriales; 11) Participación en contratos de asociación y en el capital de sociedades que tengan o no objetos similares o complementarios; 12) Realizar todo tipo de operaciones y o contratos comerciales, civiles, industriales, académicos avances y o intercambio educacional, mercantiles y o financieros tanto en moneda legal colombiana como moneda extranjera ya sea fuera o dentro del país, que sea lícitos, convenientes o necesarios para el logro de los fines que la sociedad persigue, todo lo anterior, lo podrá realizar con otra sociedades, empresas, personas naturales y o jurídicas de cualquier naturaleza y dedicadas a cualquier tipo de objeto lícito, nacionales y o internacionales, privados o estatales o mixtas o con particulares y en general podrá celebrar todos los actos y contratos tendientes a desarrollar y o complementar su objeto social tanto dentro como fuera del país. Realizar actividades de promoción, prevención y educación en salud.

CAPITAL

Capital:

** Capital Autorizado **

Valor : \$20,000,000.00

No. de acciones : 2,000.00

Valor nominal : \$10,000.00

** Capital Suscrito **

Valor : \$20,000,000.00

No. de acciones : 2,000.00

Valor nominal : \$10,000.00

** Capital Pagado **

Valor : \$20,000,000.00



Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 5 de abril de 2021 Hora: 17:45:29

Recibo No. AA21622344

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A216223443AA88

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados electrónicos 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.

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
Matrícula No.: 01820370
Fecha de matrícula: 21 de julio de 2008
Último año renovado: 2019
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl73Sur#95-36
Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA 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.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación Distrital son informativos:

Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección Distrital de Impuestos, fecha de inscripción: 5 de septiembre de 2017.
Fecha de envío de información a Planeación Distrital: 4 de diciembre de 2019.

Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525



Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 5 de abril de 2021 Hora: 17:45:29
Recibo No. AA21622344
Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A216223443A88

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

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

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 5 de abril de 2021 Hora: 17:45:29
Recibo No.: AA21622344
Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A216223443A88

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

No. de acciones : 2,000.00
Valor nominal : \$10,000.00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Representación legal: La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien no tendrá suplente, designado para un término de un año por la asamblea general de accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Facultades del Representante legal: La sociedad será gerencia da, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal y el suplente, 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 y el suplente se entenderán investidos 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 quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. Les está prohibido al representante legal y el suplente y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos 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

**** Nombres ****

Que por Acta no. 13 de Asamblea de Accionistas del 28 de noviembre de 2019, inscrita el 4 de diciembre de 2019 bajo el número 02529920 del



Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 5 de abril de 2021 Hora: 17:45:29
Recibo No. AA21622344
Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A216223443AA88

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

Libro IX, fue (ron) nombrado (s) :

Nombre	Identificación
REPRESENTANTE LEGAL	
Aguirre Parra Oscar Fabian	C.C. 000001024506518

REFORMAS DE ESTATUTOS

Reformas:

Documento No.	Fecha	Origen	Fecha	No.Insc.
002	2012/11/27	Asamblea de Accionist	2012/12/13	01689085
02	2016/01/21	Asamblea de Accionist	2016/01/25	02055379
004	2016/08/10	Asamblea de Accionist	2016/08/17	02132214
04	2017/09/20	Asamblea de Accionist	2017/09/21	02261317
6	2017/10/10	Asamblea de Accionist	2017/10/10	02266664
11	2018/05/03	Asamblea de Accionist	2018/09/04	02372874

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 Bogotá, los sábados NO 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: 8699

433



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A2162234ADF4C5

5 DE ABRIL DE 2021 HORA 17:45:29

AA21622344

PÁGINA: 1 DE 1

* * * * *

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE 60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOS/ELECTRONICOS

CERTIFICADO DE MATRICULA DE SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS

SIGLA : EMS

N.I.T. : 900.483.936-5

CERTIFICA:

MATRICULA NO : 02163205 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2011

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CALLE 73 SUR # 95 - 36

MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

EMAIL NOTIFICACION JUDICIAL : OAGUIRREGEMSIPS.COM.CO

DIRECCION COMERCIAL : CALLE 73 SUR # 95 - 36

MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

EMAIL COMERCIAL: OAGUIRREGEMSIPS.COM.CO

** ATENCION: EL COMERCIANTE NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION LEGAL **
** DE RENOVAR SU MATRICULA MERCANTIL DESDE EL: 2020 **

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA : 18 DE JUNIO DE 2019

ULTIMO AÑO RENOVADO: 2019

ACTIVO TOTAL REPORTADO:\$318,007,655

CERTIFICA:

ACTIVIDAD ECONOMICA : 8699 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA. HOMOLOGADO(S) VERSIÓN 4 AC.

CERTIFICA:

PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

123

NOMBRE : EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
DIRECCION COMERCIAL : CL73SUR#95-36
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
MATRICULA NO : 01820370 DE 21 DE JULIO DE 2008
RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 18 DE JUNIO DE 2019
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019

CERTIFICA:
LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE
MATRICULA DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO
ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENIDOS Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS
ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ
(10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO
SEAN OBJETO DE RECURSOS.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUTE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000
SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED
TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE
75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL
SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525
DE 2009.

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA
** PERSONA JURIDICA, HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : \$ 3,100

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA
INFORMACION QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE
COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR
SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y
CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.
FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA
AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y
COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

Carolina Rodríguez

Bogotá D.C., 24 de abril de 2019
100224371-1412
Consecutivo No. 528854

Señores
EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
NIT 900483936
oaguirre@emsips.com.co

Asunto: Invitación a presentar declaración y pago de la primera cuota del impuesto sobre la Renta y Complementarios año gravable 2018 – Personas Jurídicas

Cordial Saludo,

La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN, le recuerda a las personas jurídicas, sociedades o asimiladas, así como los contribuyentes del régimen tributario especial, diferentes a los calificados como grandes contribuyentes, que el plazo para presentar y pagar la primera cuota de la declaración del impuesto sobre la renta y complementarios por el año gravable 2018, inicia el 9 de abril y termina el 10 de mayo de 2019, atendiendo los dos últimos dígitos del NIT, sin incluir el dígito de verificación.

Así las cosas, los invitamos a cumplir con el deber legal de presentar la declaración del impuesto sobre la renta y complementarios por el año gravable 2018 y pagar la primera cuota hasta el día **30 de abril** de acuerdo a los plazos establecidos por el Gobierno Nacional mediante Decreto 2442 de 2018. No presentar de manera oportuna la declaración referida conlleva a la liquidación y pago del valor correspondiente por concepto de sanción por extemporaneidad de conformidad con lo establecido en el artículo 641 del Estatuto Tributario.

Si el valor a pagar por concepto de impuestos es inferior a 41 UVT la sociedad deberá cancelar el importe total en una sola cuota en la fecha de vencimiento antes relacionada.

Para facilitar el cumplimiento de su obligación, la DIAN puso a su disposición el Formulario No. 110 en forma virtual en la página web www.dian.gov.co, para su diligenciamiento, presentación y pago electrónico.

Por favor tenga en cuenta:

-Las entidades cooperativas de integración del régimen tributario especial, podrán presentar la declaración del impuesto sobre la renta y complementario por el año gravable 2018, hasta el día 21 de mayo del año 2019.

-Las sucursales y demás establecimientos permanentes de sociedades y entidades extranjeras y de personas naturales no residentes en el país, que no tengan la calidad de Gran Contribuyente, que presten en forma regular el servicio de transporte aéreo, marítimo, terrestre o fluvial entre lugares colombianos y extranjeros podrán presentar la declaración del impuesto sobre la renta y complementario por el año gravable 2018 hasta el 18 de octubre de 2019.

-Si la sociedad no realizó actividades durante el año 2018, de igual forma deberá cumplir con la obligación formal de presentar declaración del impuesto sobre la renta y complementarios hasta tanto sea cancelado el Registro Único Tributario - RUT.

-Señor contribuyente, esta es una invitación a presentar declaración del impuesto sobre la Renta y complementarios por el año gravable 2018 y efectuar el pago de la primera cuota, si hay lugar a ello. Recuerde que NO es necesario dar respuesta a este comunicado.

En nuestro portal web www.dian.gov.co en la sección Servicios a la Ciudadanía/Verificación de correos DIAN, puede comprobar la autenticidad de este correo, tomando el código alfanumérico ubicado en la parte superior derecha del comunicado.

Atentamente,

COORDINACION DE CONTROL EXTENSIVO DE OBLIGACIONES

coord_control_ext_obl@dlan.gov.co

EL EMPRENDIMIENTO ES DE TODOS

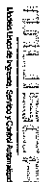
Le recordamos que esta dirección de correo electrónico es utilizada solamente con fines informativos. Por favor no responda con consultas, ya que estas no podrán ser atendidas; así mismo, los trámites y consultas en línea que ofrece la entidad se deben realizar únicamente a través del portal www.dlan.gov.co

Formule su petición, queja, sugerencia o reclamo en Sistema PQS





Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



001

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14504025801



0131770212409301002010000014504025801

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 4 8 3 9 3 6

6. DV

5

12. Dirección secundaria
Institución en Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACION

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:

EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

EMS

38. País:

39. Departamento:

1 8 9 Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio:

1 1 Bogotá D.C.

0 0 1

41. Afiliación principal

AC 72 64 55

42. Correo electrónico:

osaguirre@emsips.com.co

43. Código postal

0

44. Teléfono 1:

3 1 0 2 6 1 3 7 9 8

45. Teléfono 2:

3 1 7 3 9 1 1 1 4

CLASIFICACION

Actividad principal

46. Código:

8 6 9 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 1 1 3 0

Actividad secundaria

48. Código:

4 9 2 0

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 1 1 3 0

Otros actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimiento

53. Código:

5 7 1 1 1 4 1 6 2 2

05- Ingreso, venta y compr. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

11- Ventas régimen común

14- Informante de exogenea

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código:

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

57. Modo

58. CPC

59. Fecha

2 0 1 9 0 3 1 9

60. No. de folios:

0

61. Fecha:

2 0 1 9 0 3 1 9

62. Nombre

AGUIRRE PARA OSCAR FABIAN

63. Cargo:

Representante legal Certificado

64. Firma

65. Fecha

66. Lugar

67. País

68. Ciudad/Municipio

69. Departamento

70. País

71. Ciudad/Municipio

72. Departamento

73. País

74. Ciudad/Municipio

75. Departamento

76. País

77. Ciudad/Municipio

78. Departamento

79. País

80. Ciudad/Municipio

81. Departamento

82. País



Formulario del Registro Único Tributario



001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Página 2 de 4 Hoja 2

14504025801



5. Número de identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 4 8 3 9 3 6 1 5

6. DV 12. Dirección seccional

Impuestos en Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza
65. Fondos
68. Sin personería jurídica

2

63. Formas asociativas
66. Cooperativas
69. Otras organizaciones no clasificadas

1 2

64. Entidades o registros dependientes de orden nacional, departamental, municipal y organizaciones extrajurídicas y personas jurídicas
70. Beneficio

1

Documento

1. Constitución

2. Registro

Composición del Capital

71. Clase:
72. Número:
73. Fecha:
74. Número de Notaría:
Entidad de registro:
77. No. Matrícula mercantil
78. Departamento:
79. Ciudad/Municipio:

0 4
2 0 1 1 1 1 3 0
0 3
2 0 1 1 1 1 3 0
0 2 1 1 6 3 2 0 5
1 1
4

0 4
2 0 1 1 8 0 5 0 3
0 3
2 0 1 1 8 0 9 0 4
0 2 1 1 6 3 2 0 5
1 1
4

82. Nacional: 1 0 0 %
83. Nacional público: 0 %
84. Nacional privado: 1 0 0 %
85. Extranjero: 0 %
86. Extranjero público: 0 %
87. Extranjero privado: 0 %

Vigencia:

80. Desde:
81. Hasta:

2 0 1 1 1 1 3 0
2 0 9 9 1 1 3 0

88. Estado de vigilancia y control:

Entidad de vigilancia y control

5

Superintendencia de Sociedades

Estado y Beneficio

91. Número de identificación Tributaria (NIT):

89. Estado actual:

8 0
2 0 7 7 0 1

1
2
3
4

93. Vigilancia económica

Vigilancia económica

95. Número de identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlores:

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 otorgada en el exterior con EP

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP



Formulario del Registro Único Tributario
Representación



001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formidario

Página 3 de 4 Hoja 3

14504025801



5. Número de identificación Tributaria (NIT):

9 0 0 4 8 3 9 3 6

6. DV / 12. Dirección sectorial
Institución de Bogotá

5

14. Buzón electrónico

3 2

Representación

98. Representación:
REPRS LEGAL PRIN

1 8

2 0 1 8 0 5 1 8 3

100. Tipo de documento:
Cédula de ciudadanía

101. Número de identificación:

1 3 1 0 2 4 5 0 6 5 1 8

102. DV / 103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido:
AGUIRRE

105. Segundo apellido:
PARRA

106. Primer nombre:
OSCAR

107. Otros nombres:
FABIAN

108. Número de identificación Tributaria (NIT):

109. DV / 110. Razón social representante legal

99. Representación:

1

99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento:

101. Número de identificación:

102. DV / 103. Número de tarjeta profesional:

14. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de identificación Tributaria (NIT):

109. DV / 110. Razón social representante legal

99. Representación:

1

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

99. Representación:

1

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

99. Representación:

1

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

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.



Página 4 de 4 Hoja 6

14. Buzón electrónico✓

U

1000

20

Figure 1

157. Fecha de la matrícula mercantil:

169. Fecha da cierre

16. Actividad económica:

162. Nombre del establecimiento:

164. Ciudad Munkelipio

163. Dirección:

167. Fecha de la matrícula mercantil:

[illegible]

Fecha generación documento PDF: 04-06-2019 02:23:42PM



JOSE WILLIAM TIBACUY TOCARRUNCHO
CONTADOR PÚBLICO
ESPECIALIDAD EN EMPRESAS DEL SECTOR SALUD

Bogotá 18 marzo 2019

SEÑORES
EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
NIT 900.483.938-5
Atm. Sr. Oscar Fabián Aguirre Parra
Ciudad.

Ref. Terminación unilateral contrato de prestación de servicios contador público y entrega documentación contable año 2018

Según conversación en días pasados, y en virtud de la Ley 43 de 1990 en sus artículos 35 al 40 y subsiguientes, comedidamente me permito notificar la terminación contractual con la entidad que usted representa, en razón a la ausencia de evidencia física documental y de soportes contables que me permitan emitir una certificación sobre los hechos económicos de periodos contables anteriores al año 2018, toda vez que dentro de los archivos revisados y la documentación solicitada no se evidencio entre otros casos, soportes de cuentas por cobrar a terceros, cuentas por pagar a socios y accionistas, y demás cuentas por pagar. Por lo anterior no es posible firmar ni certificar los estados financieros del periodo contable 2018.

De otra parte, me permito hacer entrega de los soportes físicos entregados para su contabilización durante el periodo contable 2018 así:

- AZ que contiene facturas físicas desde el Numero 6054 hasta la 6693, únicamente contabilizadas las encontradas físicamente y soportadas en el **Libro Auxiliar preliminar 2018**, enviado por correo electrónico en formato PDF.
- Carpeta con soportes de comprobantes de egreso Nrs. 19, 20, 21
- Copia de extracto Bancario de banco de Bogotá periodo Julio a Septiembre de 2018
- Soportes de Pago de indemnizaciones Soat si: Previsora \$245.905, Seguros Mundial \$252.690, Seguros del estado \$2.541.280, Compañía

CARRERA 25 # 16-40 SUR BOGOTÁ D.C. CEL. 3209008407
josewilliamtibacuy@gmail.com

742

743



CONTADOR PÚBLICO
SECTOR SALUD

JOSE WILLIAM TIBACUY TOCARRUNCHO
CONTADOR PÚBLICO
ESPECIALIZADO EN EMPRESAS DEL SECTOR SALUD



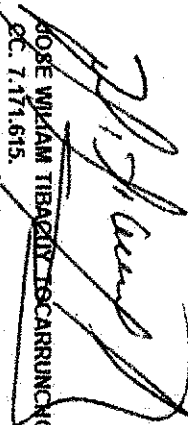
Mundial de Seguros \$4,687,452, Mundial de seguros \$260,414, La equidad \$238,613, La equidad \$252,690, Seguros del estado \$508,256, Seguros de estado \$254,128 y Seguros del estado \$4,066,048.

Adicionalmente en medio magnético y remitido al correo oaquiro@emsips.com.co, balance general preliminar 2018, estado de resultados preliminar 2018, Libro auxiliar preliminar 2018, Comprobantes de egreso 19, 20 y 21.

Se aclara que la información procesada únicamente correspondió al periodo contable 2018 según los soportes entregados para tal fin, los periodos anteriores a este solo se procesaron saldos iniciales entregados y que provenían de otro sistema contable y firmados por otro contador Público, del cual no se recibió ningún tipo de entrega.

Agradezco su atención prestada

Atentamente


JOSE WILLIAM TIBACUY TOCARRUNCHO
C.C. 7.171.615.
CONTADOR PÚBLICO TITULADO.
TP No. 129624-T.

CARRERA 25 # 16-40 SUR BOGOTÁ D.C. CEL. 3209008407
josewilliamtibacuy@gmail.com

144

EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
NIT 900483936-5

Balance General con cierre al 31/12/2018
Elaborado Bajo Normas Internacionales de Información Financiera

Código	Nombre Cuenta	Saldo Final
1	ACTIVO	
11	DISPONIBLE	
1105	CAJA	
110505	Caja general	
11050501	CAJA GENERAL	8.335.182,00
	Total para Caja general	8.335.182,00
	Total para CAJA	8.335.182,00
1120	BANCOS CUENTAS DE AHORRO	
112005	Bancos moneda nacional	
11200501	AH BOGOTA 078392602	726.490,00
	Total para Bancos moneda nacional	726.490,00
	Total para BANCOS CUENTAS DE AHORRO	726.490,00
	Total para DISPONIBLE	9.061.672,00
13	DEUDORES	
1305	CLIENTES NACIONALES FACTURACION RADICADA CONCILIADA	
130505	Entidades promotoras de salud contributivo	520.828,00
130510	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	1.027.147,00
130520	Compañías aseguradoras SOAT	308.818.637,00
13052001	COMPAÑIAS ASEGURADORAS SOAT	41.805.826,00
	Total para Compañías aseguradoras SOAT	350.624.463,00
	Total para CLIENTES NACIONALES FACTURACION RADICADA CONCILIADA	352.172.438,00
1355	ANTICIPO DE IMPUESTOS Y CONTRIBUCIONES O SALDOS A FAVOR	
135515	Saldo a favor en liquidacion privada	
13551502	RETENCION DEBITO POR VENTA DE SERVICIOS	8.216.272,00
	Total para Saldo a favor en liquidacion privada	8.216.272,00
	Total para ANTICIPO DE IMPUESTOS Y CONTRIBUCIONES O SALDOS A FAV	8.216.272,00
1399	PROVISIONES	
139910	Por prestación de servicios de salud	
13991010	Deudas menores de 360 días	-25.865.938,00
	Total para Por prestación de servicios de salud	-25.865.938,00
	Total para PROVISIONES	-25.865.938,00
	Total para DEUDORES	334.522.772,00
15	PROPIEDADES PLANTA Y EQUIPO	

EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
NIT 900483936-5

Balance General con cierre al 31/12/2018
 Elaborado Bajo Normas Internacionales de Información Financiera

745

Código	Nombre Cuenta	Saldo Final
1524	EQUIPO DE OFICINA	
152405	Muebles y enseres	
15240501	ELEMENTOS DE OFICINA	9.870.000,00
152410	Equipos	9.870.000,00
15241001	EQUIPOS DE OFICINA	7.820.000,00
152495	Otros equipos de oficina	7.820.000,00
15249501	OTROS EQUIPOS DE OFICINA	14.250.623,00
1528	EQUIPO DE COMPUTACION Y COMUNICACION	
152805	Equipos de procesamiento de datos	
15280501	COMPUTADORES	3.813.000,00
152815	Equipos de radio	
15281501	RADIOS AMBULANCIAS	5.300.000,00
1532	MAQUINARIA Y EQUIPO MEDICO - CIENTIFICO	
153250	EQUIPOS UNIDAD MOVIL	20.850.418,00
15325001	Total para EQUIPOS UNIDAD MOVIL	20.850.418,00
1540	EQUIPO DE TRANSPORTE	
154090	Ambulancias	
15409001	AMBULANCIAS	80.000.000,00
1592	DEPRECIACION ACUMULADA	
159224	Equipo de oficina	
15922401	DEPRECIACION EQUIPO DE OFICINA	-2.906.597,00
159228	Equipo de computo y comunicacón	
15922801	DEPRECIACION EQUIPO COMPUTO	-1.978.199,00
	Total para Equipo de computo y comunicacón	-1.978.199,00

EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
NIT 900483936-5

Balance General con cierre al 31/12/2018
Elaborado Bajo Normas Internacionales de Información Financiera

Código	Nombre Cuenta	Saldo Final
159232	Maquinaria y equipo medico científico	
15923201	DEPRECIACION EQ. MEDICO CIENTIFICO	-6.077.538,00
	Total para Maquinaria y equipo medico científico	-6.077.538,00
159240	Equipo de transporte	
15924001	DEPRECIACION EQ. TRANSPORTE	-5.478.050,00
	Total para Equipo de transporte	-5.478.050,00
	Total para DEPRECIACION ACUMULADA	-16.440.384,00
	Total para PROPIEDADES PLANTA Y EQUIPO	125.463.657,00
	Total para ACTIVO	469.048.101,00

2 PASIVO

21 OBLIGACIONES FINANCIERAS

2195 OTRAS OBLIGACIONES

219520 Socios o accionistas

21952001 SALDOS INICIALES

Total para Socios o accionistas	156.845.752,00
Total para OTRAS OBLIGACIONES	156.845.752,00
Total para OBLIGACIONES FINANCIERAS	156.845.752,00

23 CUENTAS POR PAGAR

2335 COSTOS Y GASTOS POR PAGAR

233595 Otros costos y gastos por pagar

23359501 SALDOS INICIALES 31 DIC 2017

Total para Otros costos y gastos por pagar	6.077.340,00
Total para COSTOS Y GASTOS POR PAGAR	6.077.340,00

2365 RETENCION EN LA FUENTE

236530 Arrendamientos

23653001 ARRENDAMIENTO BIENES MUEBLES 4%

Total para Arrendamientos	175.000,00
---------------------------	------------

236540 Compras

23654001 RETENCION POR COMPRAS 3.5%

Total para Compras	407.110,00
Total para RETENCION EN LA FUENTE	582.110,00

2368 IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO RETENIDO

236801 Retención por ICA

23680102 RETENCION DE ICA SERVICIOS

138.331,00

EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
NIT 900483936-5

Balance General con cierre al 31/12/2018
 Elaborado Bajo Normas Internacionales de Información Financiera

Código	Nombre Cuenta	Saldo Final
	Total para Retención por ICA	138.331,00
	Total para IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO RETENIDO	138.331,00
2370	RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA	
237005	Aportes administradora de pensiones	181.250,00
23700501	APORTES PENSION	172.800,00
	Total para Aportes administradora de pensiones	354.050,00
237010	Aportes entidades promotoras de salud	130.050,00
237095	Otros	
23709501	OTRAS DEDUCCIONES	10.000,00
	Total para Otros	10.000,00
	Total para RETENCIONES Y APORTES DE NOMINA	494.100,00
2380	ACREEDORES VARIOS	
238095	Otros	
23809501	OTROS ACREEDORES	49.980.236,00
	Total para Otros	49.980.236,00
	Total para ACREEDORES VARIOS	49.980.236,00
	Total para CUENTAS POR PAGAR	57.272.117,00
24	IMPUESTOS, GRAVAMENES Y TASAS	
2404	DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS	
240410	Vigencias fiscales anteriores	5.099.000,00
	Total para DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS	5.099.000,00
	Total para IMPUESTOS, GRAVAMENES Y TASAS	5.099.000,00
25	OBLIGACIONES LABORALES	
2530	PRESTACIONES EXTRALEGALES	
253095	Otras prestaciones extralegales	1.918.340,00
	Total para PRESTACIONES EXTRALEGALES	1.918.340,00
	Total para OBLIGACIONES LABORALES	1.918.340,00
26	PASIVOS ESTIMADOS Y PROVISIONES	
2615	PARA OBLIGACIONES FISCALES	
261505	De renta y complementarios	16.372.887,00
	Total para PARA OBLIGACIONES FISCALES	16.372.887,00
	Total para PASIVOS ESTIMADOS Y PROVISIONES	16.372.887,00
	Total para PASIVO	237.508.096,00



EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS
NIT 900483936-5

Balance General con cierre al 31/12/2018
Elaborado Bajo Normas Internacionales de Información Financiera

Código	Nombre Cuenta	Saldo Final
3	PATRIMONIO	
31	CAPITAL SOCIAL	
3105	CAPITAL SUSCRITO Y PAGADO	
310505	Capital autorizado	20.000.000,00
31050501	CAPITAL SUSCRITO Y PAGADO	20.000.000,00
	Total para Capital autorizado	20.000.000,00
	Total para CAPITAL SUSCRITO Y PAGADO	20.000.000,00
	Total para CAPITAL SOCIAL	20.000.000,00
33	RESERVAS	
3305	RESERVAS OBLIGATORIAS	
330505	Reserva legal	8.334.938,00
	Total para RESERVAS OBLIGATORIAS	8.334.938,00
	Total para RESERVAS	8.334.938,00
36	RESULTADOS DEL EJERCICIO	
3605	UTILIDAD O EXCEDENTE DEL EJERCICIO	
360505	Utilidad del ejercicio	148.452.718,00
36050501	UTILIDAD DEL EJERCICIO	31.782.663,00
	Total para Utilidad del ejercicio	180.235.381,00
	Total para UTILIDAD O EXCEDENTE DEL EJERCICIO	180.235.381,00
	Total para RESULTADOS DEL EJERCICIO	180.235.381,00
37	RESULTADOS DE EJERCICIOS ANTERIORES	
3705	UTILIDADES O EXCEDENTES ACUMULADOS	
370501	Utilidades o excedentes Acumulados	22.969.686,00
	Total para UTILIDADES O EXCEDENTES ACUMULADOS	22.969.686,00
	Total para RESULTADOS DE EJERCICIOS ANTERIORES	22.969.686,00
	Total para PATRIMONIO	231.540.005,00



Representación Gráfica											
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA											
Datos del Documento		Numero de Factura: FVE-8		Codigo Único de Factura - CUFE: 8aa9f4465f5c568c87ed530d1ace09c677f6b888f831b0fa0f4152e1cad7ac728914950c8c88222e45134eb51a4de19b3							
Fecha de Emisión		12/05/2021		Fecha de Vencimiento		11/06/2021					
Tipo de Operación		Genérica		Prefijo		FVE					
Tipo de Negociación		Crédito		Medio de Pago		Transferencia Crédito Bancario					
Tipo de Entrega		Entregado en un Lugar									
Datos del Emisor		Nr. del Emisor: 52236012		Razón Social:		CASTRO CORREA MARTHA LILIANA					
Nombre Comercial		CASTRO CORREA MARTHA LILIANA		Dirección		CR 25 53 SUR 10 TO 9 B 504					
Tipo de Contribuyente		Persona Jurídica		Departamento		Bogotá					
Regimen Contable		No responsable de IVA		Correo		contabilidadnalcasco@gmail.com					
Actividad Económica Principal		6920		Municipio		Bogotá, D.C.					
Tipo Responsabilidad		O-49;O-52		Teléfono		3164531966					
Datos del Adquiriente		Nr. del Adquiriente: 900483936		Razón Social:		EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS					
Tipo de Documento		NTT		Dirección		AC 72 64 55					
Número Documento		900483936		Departamento		Bogotá					
Nombre Comercial		EMERGENCY MEDICAL SERVICE SAS		Municipio		Bogotá, D.C.					
Tipo de Contribuyente		Persona Jurídica		Correo		emsipsoa@gmail.com					
Regimen Contable		Regimen Ordinario		Teléfono		3102613798					
Tipo de Responsabilidad		O-49									
Detalles de Productos											
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	ICV	JNC	Valor de Venta por Item
1	79211000-6	PROCESAMIENTO ELECTRONICO DE DATOS AÑO 2018	MDU	1,00	\$ 4.500,000,00						\$ 4.500.000,00
Descuentos y Recargos Globales											
Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto						
Datos de Referencia											
Tipo de Documento		Referencia		Número Referencia		Fecha Referencia					
Notas Finales											
SE PACTA ACUERDO DE PAGO CON LA DRA LILIANA MARTINEZ EL 5 DE MAYO 2021 PARA PAGAR \$500.000 MENSUALES											
Datos Totales											
MONEDA COP											
TASA DE CAMBIO											
Subtotal Precio Unitario (=) \$ 4.500.000,00											
Descuentos detalle (-) \$ 0,00											
Recargos detalle (+) \$ 0,00											
Subtotal Base gravable (=) \$ 0,00											
Total impuesto detalle (+) \$ 0,00											
Total otros impuestos (+) \$ 0,00											
Total mas impuesto (=) \$ 4.500.000,00											
Descuento Global (-)											
Recargo Global (+)											
Valor total de la operación (=) \$ 4.500.000,00											
Generado por: Solución Gatuña DIAN											
Numero de Autorización: 18764011690514											
Rango Autorizado: Desde 1											
Rango Autorizado: Hasta 300											
Vigencia: 2021-09-19											



SUPERINTENDENCIA FINAN



130

93000

Señor

OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA

Representante Legal

113 - 1085 WINEXT BUSINESS S.A.S. - WNB S.A.S.

Calle 74 No. 64-57

Bogotá D.C.

SFC Superintendencia Financiera de Colombia
Radicación 2019016670-002-000
Fecha: 07/02/2019 12:18 PM
Trámite: 388-CAPTACION LEGAL Y OPERA. N Anexos: No
Tipo Doc: 50-SOLICITUD PRESENTACION
Folios: 1
Salida
Aplica A: 93000 93000-DIRECCION DE PREV Solicitado: NO
Remitante: 901020444-0 WINEXT BUSINESS Teléfono: 594 02 00
Destinatario: 901020444-0
Carro: Bnt: Caja: Pos: 28/02/2019

Referencia:

Sin radicado anterior

366 Captación Ilegal y Operaciones no Autorizadas

50 Presentación

Sin anexos

Respetado señor Aguirre:

De manera atenta me permito comunicarle que, de conformidad con las facultades de supervisión conferidas en el literal a), numeral 4 del artículo 326 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y con fundamento en las funciones previstas en los numerales 8, 16, 17 y 20 del artículo 11.2.1.4.10 del Decreto 2555 de 2010 adicionado y modificado por el Decreto 1848 de 2016, se ha ordenado la realización de una visita de inspección de carácter especial a la sociedad **WINEXT BUSINESS S.A.S. - WNB S.A.S.** con NIT. **901.020.444-0**, actuación que se desarrollará para efectos de lo establecido en el artículo 108 del citado Estatuto Orgánico, en concordancia con lo dispuesto en el artículo 6º del Decreto 4334 de 2008 y con lo consagrado en artículo 2.18.2.1 del Título 2º de la Parte 18 del Libro 2º del Decreto 1068 del 26 de mayo de 2015, sobre el recaudo no autorizado de recursos del público, o actividades propias de las entidades vigiladas por este Organismo

Para realizar la mencionada inspección se ha comisionado a dos funcionarios adscritos a la Dirección de Prevención del Ejercicio Ilegal de la Actividad Financiera, Aseguradora y del Mercado de Valores, personas que le entregarán esta comunicación y se identificarán con el carné que los acredita como funcionarios de esta Superintendencia, información que podrá ser confirmada en el teléfono 5940200 extensión 1651.

Para tal efecto, se requiere con carácter obligatorio, poner a disposición de la Comisión de Visita la siguiente información, así como la que se considere pertinente durante el desarrollo de la misma:

- 1) Balance General y Estado de Resultados comparativos al 31 de diciembre de 2017 y 2018, acompañados de las notas a los estados financieros, y balance de prueba a la fecha que la Comisión de Visita considere.
- 2) Fotocopia de las escrituras y/o documentos de constitución y de modificaciones de la sociedad.
- 3) Documento explicativo del Modelo de Negocio en el cual se detallan las actividades que desarrolla la sociedad, explicando las líneas de negocio que tenga implementadas, así como la relación y descripción de los productos y servicios que se ofrecen.
- 4) Listado detallado de inversionistas, clientes y/o afiliados a las diferentes líneas de productos y/o servicios que ofrece la sociedad, informando por cada uno de ellos, al menos lo siguiente: nombre, identificación, dirección, ciudad, número de teléfono fijo y móvil y demás datos

Calle 7 No. 4 - 49 Bogotá D.C.

Commutador: (571) 5 94 02 00 - 5 94 02 01

www.superfinanciera.gov.co



El emprendimiento es de todos

Minhacienda

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2017/05/03 HASTA: 2017/06/30
CUENTA DE AHORROS
NUMERO 10876205438
SUCURSAL PLAZA DE LAS AMERICAS

Fogafin
Producto protegido por
el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

Personalice sus tarjetas con su firma, tape la
clave al digitarla y al terminar sus transacciones
revise que si sea su tarjeta. Así evita ser
víctima de fraude.

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	\$	.00	SALDO PROMEDIO	\$	1,713,069
TOTAL ABOGOS	\$	19,745,971.89	CUENTAS X COBRAR	\$	.00
TOTAL CARGOS	\$	18,793,018.54	VALOR INTERESES PAGADOS	\$	271.89
SALDO ACTUAL	\$	952,953.35	RETEFIENTE	\$	.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCIO.	VALOR	SALDO
4/05	CONSIG LDC CAJER ME SUC PLAZA			100,000.00	100,000.00
5/05	ABONO INTERESES AHORROS			.54	100,000.54
6/05	DEPOSITO CTA AHORRO CB	CANAL CORRESPONSA		70,000.00	170,000.54
7/05	ABONO INTERESES AHORROS			.92	170,001.46
8/05	DEPOSITO CTA AHORRO CB	CANAL CORRESPONSA		500,000.00	670,001.46
10/05	ABONO INTERESES AHORROS			5.49	670,006.95
11/05	DEPOSITO CTA AHORRO CB	CANAL CORRESPONSA		2,000,000.00	2,670,006.95
11/05	ABONO INTERESES AHORROS			2,000,000.00	4,670,006.95
11/05	ABONO INTERESES AHORROS			12.62	4,670,019.57
11/05	ABONO INTERESES AHORROS			-240.00	4,669,779.57
11/05	TRASLADO CTA BANCO. SUC VIRT			-60,000.00	4,609,779.57
12/05	ABONO INTERESES AHORROS			12.29	4,609,791.86
12/05	ABONO INTERESES AHORROS			-479.66	4,609,312.26
12/05	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-119,900.00	4,489,412.26
12/05	PAGO PUNTO DE VENTA REDEBAN			-800.00	4,488,612.26
13/05	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-200,000.00	4,288,612.26
13/05	ABONO INTERESES AHORROS			23.48	4,288,635.74
15/05	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-7,421.12	4,281,214.62
15/05	RETIRO CAJERO C.C PALMA REAL			-600,000.00	3,681,214.62
15/05	RETIRO CAJERO C.C PALMA REAL			-600,000.00	3,081,214.62
15/05	PAGO PUNTO DE VENTA REDEBAN			-55,280.00	2,425,934.62
16/05	ABONO INTERESES AHORROS			13.28	2,425,947.90
17/05	ABONO INTERESES AHORROS			5.95	2,425,953.85
17/05	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-1,000.00	2,424,953.85
17/05	TRASLADO CTA BANCO. SUC VIRT			-50,000.00	2,374,953.85
18/05	TRASL CTA BANCO. SUC VIRT			-200,000.00	2,174,953.85
19/05	ABONO INTERESES AHORROS			30,000.00	2,204,953.85
20/05	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			12.08	2,204,965.93
20/05	TRASLADO CTA BANCO. SUC VIRT			-1,308.00	2,203,657.93
22/05	ABONO INTERESES AHORROS			-327,000.00	1,876,657.93
23/05	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			15.42	1,876,673.35
				-1,320.00	1,875,353.35

OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA
CL 57 72 B 29
\$\$BOGOTA D.C. BOGOTA D.C.

DESDE: 2017/05/03 HASTA: 2017/06/30
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 10876205438
SUCURSAL PLAZA DE LAS AMERICAS

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
23/05	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRI			-330,000.00	1,545,353.35
25/05	ABONO INTERESES AHORROS			12.69	1,545,366.04
26/05	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			4.05	1,545,370.09
26/05	PAGO PUNTO DE VENTA REDEBAN			-261.60	1,545,108.49
27/05	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-65,400.00	1,479,708.49
27/05	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRI			-2,000.00	1,477,708.49
29/05	ABONO INTERESES AHORROS			-500,000.00	977,708.49
30/05	ABONO INTERESES AHORROS			8.01	977,716.50
30/05	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			1.30	977,717.80
30/05	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRI			-2,000.00	975,717.80
31/05	ABONO INTERESES AHORROS			-500,000.00	475,717.80
31/05	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			.34	475,718.14
31/05	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRI			-1,400.00	474,318.14
31/05	TRASL CTS BANCOOL SUC VIRI			-350,000.00	124,318.14
31/05	ABONO INTERESES AHORROS			4,000,000.00	4,124,318.14
31/05	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-16,032.27	4,108,286.41
31/05	TRASL CTS BANCOOL SUC VIRI			-4,000,000.00	108,286.41
31/05	ABONO INTERESES AHORROS			-8,000.00	100,286.41
31/05	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			2,500,000.00	2,608,286.41
31/05	RETIRO TARJETA EN SUCURSAL	PLAZA DE LAS AMER		-6,000.00	2,602,286.40
31/05	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRI			-600,000.00	2,594,289.40
31/05	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-400,000.00	1,994,289.40
31/05	RETIRO CAJERO METROPOLIS BOGO			-500,000.00	1,594,289.40
31/05	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRI			-500,000.00	1,094,289.40
31/05	CARGUE E-PREPAJO			-500,000.00	594,289.40
31/05	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-2,000.00	592,289.40
31/05	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRI			-500,000.00	92,289.40
31/05	ABONO INTERESES AHORROS			.50	92,289.90
31/05	CONSISTANCION LOCAL EFECTIVO	BOGI		5,000,000.00	5,092,289.90
31/05	ABONO INTERESES AHORROS			12.82	5,092,302.72
31/05	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-1,644.00	5,090,658.72
31/05	PAGO PUNTO DE VENTA REDEBAN			-411,000.00	4,679,658.72
31/05	DEPOSITO CTA AHORRO CB			88,000.00	4,767,658.72
31/05	ABONO INTERESES AHORROS			12.09	4,767,670.81
31/05	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER	CANAL CORRESPONSA		-1,400.00	4,766,270.81
31/05	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRI			-350,000.00	4,416,270.81
31/05	ABONO INTERESES AHORROS			1.44	4,416,272.25
31/05	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-15,453.20	4,400,779.05
31/05	PAGO PSE APORTES EN LINEA			-5,200.00	4,395,579.05
31/05	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRI			-1,278,300.00	3,117,279.05
31/05	PAGO PSE CAMARA DE COMERCIO D			-100,000.00	3,017,279.05
31/05	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRI			-2,403,600.00	613,679.05
31/05	PAGO PUNTO DE VENTA REDEBAN			-86,200.00	527,479.05
31/05	CONSIST LOC CAJERO NE DIVER PLAZ			3,000,000.00	3,527,479.05
31/05	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-800.00	3,526,679.05
31/05	RETIRO CAJERO EXITO CAJAMINERO			-200,000.00	3,326,679.05
31/05	ABONO INTERESES AHORROS			18.22	3,326,697.27
31/05	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-1,502.91	3,325,194.36
31/05	PAGO PSE Servicios Generales			-375,729.00	2,949,465.36
31/05	ABONO INTERESES AHORROS			16.16	2,949,481.52
31/05	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-1,775.31	2,947,706.21
31/05	PAGO PSE SIMPLE OI			-86,100.00	2,861,606.21
31/05	PAGO PSE Servicios Generales			-129,729.00	2,731,877.21
31/05	PAGO PSE SIMPLE OI			-200,000.00	2,531,877.21
31/05	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRI			-28,000.00	2,503,877.21

Detalles del Comprobante Financiero: Juan F. C&B M. - difinero@bancolombia.com.co Cc: 43A 51A Sur 183 Cl. 709 Medellín, Linares 018000 62 26227

OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA

CL 57 72 B 29

\$\$\$BOGOTA D.C. BOGOTA D.C.

DESDE: 2017/05/03 HASTA: 2017/06/30
CUENTA DE AHORROS
NUMERO 10876205438
SUCURSAL PLAZA DE LAS AMERICAS

FECHA	DESCRIPCION	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
14/06	ABONO INTERESES AHORROS			20.55	2,503,897.76
15/06	TRASL CTAS BANCO. SOC VIRT			58,300.00	2,562,197.76
15/06	TRASL CTAS BANCO. SOC VIRT			399,400.00	2,961,597.76
15/06	ABONO INTERESES AHORROS			7.23	2,961,604.99
15/06	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-1,272.00	2,960,332.99
15/06	TRASLADO CTA BANCO. SOC VIRT			-318,000.00	2,642,332.99
16/06	ABONO INTERESES AHORROS			5.86	2,642,338.85
16/06	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-2,000.00	2,640,338.85
16/06	TRASLADO CTA BANCO. SOC VIRT			-100,000.00	2,540,338.85
16/06	TRASLADO CTA BANCO. SOC VIRT			-400,000.00	2,140,338.85
17/06	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-2,000.00	2,138,338.85
17/06	TRASLADO CTA BANCO. SOC VIRT			-500,000.00	1,638,338.85
20/06	ABONO INTERESES AHORROS			17.92	1,638,356.77
21/06	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-2,400.00	1,635,956.77
1/06	RETIRO CAJERO DISTRACCION AVENTI			-600,000.00	1,035,956.77
1/06	ABONO INTERESES AHORROS			11.32	1,035,968.09
25/06	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-179.60	990,888.49
25/06	PAGO PUNTO DE VENTA REDEBAN			-44,900.00	990,888.49
28/06	ABONO INTERESES AHORROS			10.84	990,899.33
29/06	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-151.20	990,748.13
29/06	PAGO PUNTO DE VENTA REDEBAN			-37,800.00	952,948.13
30/06	ABONO INTERESES AHORROS			5.22	952,953.35
	FIN ESTADO DE CUENTA				

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2017/06/30 HASTA: 2017/09/30
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 10876206438
SUCURSAL PLAZA DE LAS AMERICAS

Fogafin Producto protegido por
el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

Recuerda que por
Bancolombia App puedes

**Pagar
tus Facturas**

Así, te ahorras tiempo.



Usa Bancolombia App para pagar y transferir y no
vayas al banco. Es el momento de los que deciden
disfrutar su tiempo.

RESUMEN

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
	SALDO ANTERIOR			\$ 952,953.35	\$ 1,482,617
	TOTAL ABONOS			\$ 36,249,023.01	\$ 0.00
	TOTAL CARGOS			\$ 35,509,984.81	\$ 373.29
	SALDO ACTUAL			\$ 1,691,991.55	\$ 0.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
3/07	ABONO INTERESES AHORROS			7.83	952,961.18
4/07	TRASL CTAS BANCOL SUC VIRT			1,800,000.00	2,752,961.18
4/07	ABONO INTERESES AHORROS			1.21	2,752,962.39
4/07	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-9,200.00	2,743,762.39
4/07	RETIRO CAJERO SUC. CENTRO MAY			-600,000.00	2,143,762.39
4/07	RETIRO CAJERO SUC. CENTRO MAY			-600,000.00	1,543,762.39
4/07	TRASLADO CTA BANCOL SUC VIRT			-500,000.00	443,762.39
5/07	CARGUE E-PREPAGO			-100,000.00	343,762.39
5/07	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-1,232.00	342,530.39
5/07	PAGO PSE SIMPLE OI			-308,000.00	34,530.39
6/07	ABONO INTERESES AHORROS			.01	34,530.57
7/07	ABONO INTERESES AHORROS			1.66	34,530.58
8/07	TRASL CTAS BANCOL SUC VIRT			-30,000.00	4,530.58
8/07	CARGUE E-PREPAGO			-200,000.00	504,530.58
9/07	ABONO INTERESES AHORROS			1.66	504,532.24
10/07	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-280.00	504,252.24
10/07	TRASLADO CTA BANCOL SUC VIRT			-70,000.00	234,252.24
12/07	ABONO INTERESES AHORROS			1.92	234,254.16
13/07	CONSIGNACION LOCAL EFECTIVO			500,000.00	734,254.16
13/07	CARGUE E-PREPAGO			-230,000.00	504,254.16
15/07	ABONO INTERESES AHORROS			4.14	504,258.30
6/07	ABONO INTERESES AHORROS			1.24	504,259.54
07	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-195.20	504,064.34
07	COMPRA EN 0000000000			-48,800.00	455,264.34
17/07	TRASL CTAS BANCOL SUC VIRT			50,000.00	505,264.34
17/07	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-2,000.00	503,264.34
18/07	CONSIGNACION LOCAL EFECTIVO			-500,000.00	3,264.34
18/07	TRASL CTAS BANCOL SUC VIRT			800,000.00	803,264.34
18/07	TRASL CTAS BANCOL SUC VIRT			223,578.00	1,026,842.34
18/07	ABONO INTERESES AHORROS			460,153.00	1,486,995.34
18/07	ABONO INTERESES AHORROS			1.04	1,486,996.38

Expone sus inconformidades sobre su extracto a través: Renditor Fiscal Debito - Ca 16 Sur # 43 A 49 - Piso 9, Medellín (Ant). Ed. Caribonblanca.

OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA
CL 57 72 B 29
\$BBOGOTA D.C. BOGOTA D.C.

DESDE: 2017/06/30 HASTA: 2017/09/30
CUENTA DE AHORROS
NUMERO 10876205438
SUCURSAL PLAZA DE LAS AMERICAS

FECHA	DESCRIPCION	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
18/07	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-4,400.00	1,482,596.36
18/07	RETIRO CAJERO MARLY 4			-600,000.00	882,596.36
18/07	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRI			-100,000.00	782,596.36
18/07	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRI			-400,000.00	382,596.36
19/07	CONSIGNACION LOCAL EFECTIVO			1,000,000.00	1,382,596.36
19/07	CONSIGNACION NAL EFECTIVO			5,000,000.00	6,382,596.36
19/07	ABONO INTERESES AHORROS			16.29	6,382,612.67
19/07	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-1,678.00	6,380,934.67
19/07	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-43.07	6,380,896.60
19/07	RETIRO CAJERO CARILLA ESPERAN			-380,000.00	6,000,896.60
19/07	COMPRAS EN INVERSIONES			-39,500.00	5,961,396.60
19/07	COMISION CONSIG NAL EFECTIVO			-10,100.00	5,951,296.60
19/07	VALOR IVA			-1,919.00	5,949,378.47
20/07	ABONO INTERESES AHORROS			10.87	5,949,378.47
20/07	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-7,888.81	5,941,489.66
20/07	PAGO PSE Servicios Generales			-377,513.00	5,563,976.66
20/07	PAGO PSE ALFOMBRAS EN LINEA			-1,287,400.00	4,276,576.66
20/07	COMPRAS EN RUMOS SUP			-59,600.00	4,216,976.66
20/07	COMPRAS EN EDS AUTOPI			-101,400.00	4,115,576.66
20/07	COMPRAS EN CABA A ALP			-146,290.00	3,969,286.66
21/07	DEPOSITO CTA AHORRO CE			88,000.00	4,057,286.66
21/07	ABONO INTERESES AHORROS			7.77	4,057,294.43
21/07	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-4,852.80	4,052,441.63
21/07	PAGO PSE SIMPLE OI			-8,200.00	4,044,241.63
21/07	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRI			-1,100,000.00	2,944,241.63
22/07	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-105,000.00	2,839,241.63
22/07	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRI			-11,168.72	2,828,072.91
22/07	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRI			-1,000,000.00	1,828,072.91
23/07	ABONO INTERESES AHORROS			-1,792,180.00	35,892.91
24/07	TRASLADO CREDITO PIN PAD			18	35,893.09
24/07	ABONO INTERESES AHORROS			5,000,000.00	5,035,893.09
24/07	PAGO SEGUROS CARDIF S.A. - C			11.45	5,035,904.54
24/07	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-17,406.00	5,018,498.54
24/07	PAGO PSE SIMPLE OI			-3,411.22	5,015,087.32
24/07	RETIRO CAJERO SUCURSAL CENTRO			-151,100.00	4,863,987.32
24/07	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRI			-600,000.00	4,263,987.32
25/07	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-84,300.00	4,179,687.32
25/07	RETIRO CAJERO OXO MODERNO 1			-7,200.00	4,172,487.32
25/07	RETIRO CAJERO OXO MODERNO 1			-600,000.00	3,572,487.32
25/07	RETIRO CAJERO OXO MODERNO 1			-600,000.00	2,972,487.32
26/07	ABONO INTERESES AHORROS			12.98	2,972,487.32
26/07	CONSIGNACION LOCAL EFECTIVO			712,000.00	3,084,500.36
27/07	ABONO INTERESES AHORROS			7.52	3,084,507.82
27/07	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-1,346.80	3,083,161.02
27/07	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRI			-300,000.00	2,783,161.02
28/07	COMPRAS EN LA PARILLA			-36,700.00	2,746,461.02
28/07	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-5,158.20	2,741,302.82
28/07	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRI			-189,550.00	2,551,752.82
30/07	ABONO INTERESES AHORROS			11.91	2,551,752.82
31/07	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			3.12	2,551,752.82
31/07	PAGO PSE Fondo Rotatorio de 1			-1,240.62	1,450,512.20
31/07	PAGO PSE Fondo Rotatorio de 1			-41,400.00	1,409,112.20
31/07	COMPRAS EN VENDING MA			-41,400.00	1,367,712.20
31/07	COMPRAS EN VENDING MA			-1,000.00	1,366,712.20

Exprese sus reclamaciones sobre su extracto a nuestro Revision Fiscal Delinea - Cl 16 Sur # 43 A 49 - Piso 9, Neobank (vni), Ed. Confortamiento.

OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA
CL 57 72 B 29
\$\$BOGOTA D.C. BOGOTA D.C.

DESDE: 2017/06/30 HASTA: 2017/09/30
CUENTA DE AHORROS
NUMERO 10876205438
SUCURSAL PLAZA DE LAS AMERICAS

FECHA	DESCRIPCION	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
31/07	COMPRA EN I.P.S. SALU			-66,000.00	1,300,727.23
31/07	COMPRA EN BOTICA JUN			-160,356.00	1,140,371.23
1/08	ABONO INTERESES AHORROS			3.12	1,140,374.35
2/08	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-20.80	1,140,353.55
3/08	PAGO PSE CAMARA DE COMERCIO D			-5,200.00	1,135,153.55
4/08	ABONO INTERESES AHORROS			6.22	1,135,159.77
4/08	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			3.00	1,135,162.77
4/08	COBRO VIAJE TRANSPORTE MASIVO			-148.80	1,135,013.97
4/08	TRASLADO CTA BANCOOL SOC VIRI			-2,200.00	1,132,813.97
5/08	TRASL CTA BANCOOL SOC VIRI			-35,000.00	1,097,813.97
5/08	ABONO INTERESES AHORROS			424,307.00	1,522,120.97
6/08	TRASL CTA BANCOOL SOC VIRI			4.17	1,522,125.14
6/08	ABONO INTERESES AHORROS			38,783.00	1,560,908.14
7/08	TRASL CTA BANCOOL SOC VIRI			4.27	1,560,912.41
7/08	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			95,400.00	1,656,312.41
7/08	COMPRA EN SOPAS DE M			4.20	1,656,316.61
8/08	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-122,500.00	1,533,816.61
8/08	TRASLADO CTA BANCOOL SOC VIRI			-5,760.00	1,527,566.61
10/08	ABONO INTERESES AHORROS			-1,300,000.00	227,566.61
11/08	TRASLADO DE ENCARGO FIDUCIAR			-140,000.00	87,566.61
11/08	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			3,000,000.00	87,567.30
11/08	RETIRO CAJERO CORDERIAS BOGOT			-4,800.00	3,087,567.30
11/08	RETIRO CAJERO CORDERIAS BOGOT			-600,000.00	2,482,767.30
12/08	ABONO INTERESES AHORROS			-600,000.00	1,882,767.30
13/08	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			10.30	1,882,777.60
13/08	COMPRA EN FARMATODO			4.94	1,882,782.54
14/08	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-306.40	1,882,476.14
14/08	RETIRO CAJERO SUCURSAL UNICEN			-76,600.00	1,805,876.14
14/08	RETIRO CAJERO SUCURSAL UNICEN			210,150.00	2,016,026.14
14/08	TRASLADO CTA BANCOOL SOC VIRI			-4,838.00	2,011,188.14
15/08	ABONO INTERESES AHORROS			-600,000.00	1,411,188.14
16/08	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-9,500.00	801,688.14
16/08	PAGO PSE Servicios Generales			4.38	801,692.52
16/08	COMPRA EN ONESHOP 30			1.05	801,693.57
17/08	DESCARGUE E-PREPARO			-1,654.31	800,039.26
17/08	CONSIGNACION LOCAL EFECTIVO			-203,579.00	596,460.26
17/08	ABONO INTERESES AHORROS			-210,000.00	386,460.26
17/08	ABONO INTERESES AHORROS			41,535.00	427,995.26
17/08	ABONO INTERESES AHORROS			4,000,000.00	4,427,995.26
17/08	PAGO SEGUROS CAROL S.A. - C			2.96	4,427,998.22
17/08	NOTA DE TARJETAS Y/O ESTABLEC			-17,406.00	4,410,592.22
17/08	TRASLADO CTA BANCOOL SOC VIRI			-13,325.62	4,397,266.60
17/08	TRASLADO CTA BANCOOL SOC VIRI			-204,001.47	4,193,265.13
18/08	DEPOSITO CTA AHORRO CB			-3,060,000.00	1,133,265.13
18/08	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-50,000.00	1,083,265.13
18/08	TRASLADO CTA BANCOOL SOC VIRI			85,000.00	1,168,265.13
18/08	TRASLADO CTA BANCOOL SOC VIRI			-2,000.00	1,166,265.13
20/08	ABONO INTERESES AHORROS			-200,000.00	966,265.13
21/08	ABONO INTERESES AHORROS			-300,000.00	666,265.13
21/08	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			5.46	666,270.59
21/08	COMPRA EN EDS JAVIERI			1.64	666,272.23
21/08				-265.12	666,007.11
21/08				-66,280.00	599,727.11

Expreso sus informaciones sobre su estado a nuestro Ramero Fiscal Doble - CA 16 Sur # 43 A 40 - Piso 9, Medellin (Ant). Ed. Confidenciales.

OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA
CL 57 72 B 29
\$BOGOTA D.C. BOGOTA D.C.

DESDE: 2017/06/30 HASTA: 2017/09/30
CUENTA DE AHORROS
NUMERO 10876205438
SUCURSAL PLAZA DE LAS AMERICAS

FECHA	DESCRIPCION	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
22/08	TRASL CTAS BANCOL SOC VIRT			18,000.00	617,727.11
22/08	ABONO INTERESES AHORROS			1.63	617,728.80
23/08	DEPOSITO CTA AHORRO CB	CANAL CORRESPONSA		18,500.00	636,228.80
23/08	TRASL CTAS BANCOL SOC VIRT			18,000.00	654,228.80
23/08	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-302.40	653,926.40
24/08	COMPRA EN 026 CREEPS			-75,600.00	578,326.40
25/08	ABONO INTERESES AHORROS			3.16	578,329.56
25/08	ABONO INTERESES AHORROS			.95	578,330.51
25/08	CARGUE E-PREPAJO			-200,000.00	378,330.51
25/08	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-120.00	378,210.51
25/08	TRASLADO CTA BANCOL SOC VIRT			-30,000.00	348,210.51
26/08	CONSIGNACION LOCAL EFECTIVO	AVENIDA 127		5,000,000.00	5,348,210.51
26/08	ABONO INTERESES AHORROS			14.65	5,348,225.16
27/08	ABONO INTERESES AHORROS			8.17	5,348,233.33
27/08	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-9,419.94	5,338,813.39
27/08	TRASLADO CTA BANCOL SOC VIRT			-146,736.00	5,192,077.39
27/08	TRASLADO CTA BANCOL SOC VIRT			-148,850.00	5,043,227.39
27/08	TRASLADO CTA BANCOL SOC VIRT			-2,000,000.00	3,043,227.39
28/08	TRASL CTAS BANCOL SOC VIRT			-59,400.00	2,983,827.39
28/08	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			100,000.00	3,083,827.39
28/08	PAGO PSE Servicios Generales			-1,246.39	3,082,580.40
28/08	COMPRA EN HOMECENTER			-154,848.00	2,927,732.40
29/08	ABONO INTERESES AHORROS			15.18	2,927,747.58
30/08	ABONO INTERESES AHORROS			7.53	2,970,847.58
30/08	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-80.00	2,970,767.58
30/08	TRASLADO CTA BANCOL SOC VIRT			-20,000.00	2,950,767.58
31/08	ABONO INTERESES AHORROS			7.31	2,950,774.89
31/08	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-324.40	2,949,450.49
31/08	COMPRA EN HOMECENTER			-81,100.00	2,868,350.49
1/09	ABONO INTERESES AHORROS			5.28	2,868,355.77
1/09	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-2,944.00	2,865,411.77
1/09	TRASLADO CTA BANCOL SOC VIRT			-736,000.00	2,129,411.77
2/09	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-1,800.00	2,127,611.77
2/09	TRASLADO CTA BANCOL SOC VIRT			-450,000.00	1,677,611.77
3/09	ABONO INTERESES AHORROS			8.19	1,677,619.96
4/09	CARGUE E-PREPAJO			-200,000.00	1,477,619.96
5/09	ABONO INTERESES AHORROS			7.00	1,477,627.96
6/09	DEPOSITO CTA AHORRO CB	CANAL CORRESPONSA		700,000.00	2,177,627.96
6/09	ABONO INTERESES AHORROS			5.42	2,177,633.38
7/09	DEPOSITO CTA AHORRO CB	CANAL CORRESPONSA		60,000.00	2,237,633.38
7/09	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-2,636.50	2,235,000.00
7/09	TRASLADO CTA BANCOL SOC VIRT			-20,000.00	2,215,000.00
7/09	TRASLADO CTA BANCOL SOC VIRT			-146,500.00	2,068,500.00
7/09	TRASLADO CTA BANCOL SOC VIRT			-240,500.00	1,828,000.00
7/09	TRASLADO CTA BANCOL SOC VIRT			-20,000.00	1,808,000.00
7/09	ABONO INTERESES AHORROS			7.54	1,808,007.54
8/09	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-1,600.00	1,806,407.54
9/09	TRASLADO CTA BANCOL SOC VIRT			-400,000.00	1,406,407.54
12/09	ABONO INTERESES AHORROS			10.68	1,406,418.22
13/09	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-3,880.00	1,402,538.22
13/09	TRASLADO CTA BANCOL SOC VIRT			-970,000.00	412,538.22
14/09	DEPOSITO CTA AHORRO CB	CANAL CORRESPONSA		85,000.00	497,538.22
14/09	CONSIGNACION LOCAL EFECTIVO	20 DE JULIO		939,100.00	1,436,638.22
14/09	ABONO INTERESES AHORROS			2.80	1,436,641.02

Expone sus informaciones sobre su estado a nuestro Favoritar Fiscal Unificado - CI 16 Sur # 43 A 49 - Piso 9, Medellín (Ant), Ec, Colombia.

ESTADO DE CUENTA

OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA
CL 57 72 B 29
\$\$\$BOGOTA D.C. BOGOTA D.C.

DESDE: 2017/06/30 HASTA: 2017/09/30
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 10876205438
SUCURSAL PLAZA DE LAS AMERICAS

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
15/09	ABONO INTERESES AHORROS			2.76	1,025,522.10
15/09	PAGO SEGUROS CARDIF S.A. - C	PLAZA DE LAS AMER		-17,406.00	1,008,116.10
15/09	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-69.62	1,008,046.48
16/09	DEPOSITO CTA AHORRO CB	CANAL CORRESPONSA		88,000.00	1,096,046.48
16/09	ABONO INTERESES AHORROS	CANAL CORRESPONSA		88,000.00	1,184,046.48
16/09	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			.22	1,184,046.70
16/09	PAGO PSE SIMPLE OI			-4,388.40	1,179,658.30
16/09	PAGO PSE SIMPLE OI			-65,300.00	1,114,358.30
16/09	PAGO PSE SIMPLE OI			-127,000.00	987,358.30
16/09	PAGO PSE SIMPLE OI			-904,800.00	82,558.30
17/09	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-176.00	82,382.30
17/09	COMPRAS EN KIOSKOS BO			-44,000.00	38,382.30
19/09	ABONO INTERESES AHORROS			.30	38,382.60
20/09	REVERSION COMPRA E-PREPAGO			5,143.72	43,526.32
20/09	ABONO INTERESES AHORROS			.11	43,526.43
20/09	ABONO INTERESES AHORROS			100,000.00	143,526.43
20/09	TRASF. CTAS BANCOOL SUC VIRT			.02	143,526.45
21/09	ABONO INTERESES AHORROS			-130,000.00	13,506.45
21/09	CARGUE E-PREPAGO			-20.80	13,505.65
21/09	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-5,200.00	8,305.65
22/09	PAGO PSE CAMARA DE COMERCIO D			5,000,000.00	5,008,305.65
22/09	CONSIG LOC CAJER MULTIFUNCIONA			41.16	5,008,346.81
24/09	ABONO INTERESES AHORROS			-500,000.00	4,508,346.81
25/09	CARGUE E-PREPAGO			49.40	4,508,396.21
28/09	ABONO INTERESES AHORROS			11.51	4,508,407.72
29/09	ABONO INTERESES AHORROS			-1,220.80	4,507,186.92
29/09	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-5,200.00	4,501,986.92
29/09	PAGO PSE CAMARA DE COMERCIO D			-300,000.00	4,201,986.92
30/09	PAGO PSE PAVU COLOMBIA S.A.S			4.63	4,201,991.55
30/09	ABONO INTERESES AHORROS			-10,000.00	4,191,991.55
30/09	GRAVAMEN MOVIMIENTO FINANCIER			-2,500,000.00	1,691,991.55
30/09	TRASLADO CTA BANCOOL SUC VIRT				
30/09	FIN ESTADO DE CUENTA				

Expone sus inconformidades sobre su extracto a nuestro Revisor Fiscal Deloitte - Cl 16 Sur # 43 A 48 - Piso 9, Medellín (Ant), Ed. Coltechohenna.



(176)

PERIODO	2017/1/001	A	2017/1/231
PAGINA	1		
CUENTA No.	759-85751-4		
PAQUETE TRANSACCIONAL	MOVIL 3		
OFICINA	PUNTO REMOTO NOMINA		

Saldo inicial:	\$154,009.79
+ Movimientos crédito:	\$129,075,004.26
- Movimientos débito:	\$129,815,814.18
Saldo final periodo:	\$13,199.87

Saldo promedio periodo:	\$1,452,076.00
Costo de sobregiro:	\$0.00

2017/06/30	DEB TRANSF INTERNAS A AHO 045/75807 BM AV VILLAS	\$700,000.00	\$54,000.79
2017/06/02	DEP AVAL EFECT EN BOG DE BOGOTA OFI 291	\$50,000.00	\$104,009.79
2017/06/02	COMISION CUOTA MANEJO TOTA NOMINA EMPL	\$2,500.00	\$107,509.79
2017/06/02	COBRO MENSUAL DE NOTIFICACIONES	\$690.00	\$108,199.79
2017/06/02	COMI TRANSF INTERNAS BM	\$490.00	\$100,679.79
17/06/02	NOTA DEBITO I V A	\$234.00	\$100,105.79
2017/06/02	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$2,815.62	\$97,290.17
2017/06/04	COMPRA PSE INTERNET	\$41,400.00	\$55,890.17
2017/06/04	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$165.60	\$55,724.57
2017/06/06	DEPOSITO EFECTIVO CON COMPROBANTE EN OFI CALLE 68	\$435,000.00	\$490,724.57
2017/06/06	RETIRO CAJERO B BOG SAN VICTORINO	\$490,000.00	\$10,724.57
2017/06/18	COMISION FONDOS INSUFICIENTES AT4	\$1,500.00	\$9,224.57
2017/06/18	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$1,926.00	\$7,298.57
2017/06/31	RENDIM FINANCI INTERESES	\$0.52	\$7,299.09
2017/07/01	COMISION CUOTA MANEJO TARJETAVILLAS	\$142.01	\$7,157.08
2017/07/01	COBRO MENSUAL DE NOTIFICACIONES	\$660.00	\$6,497.08
2017/07/01	NOTA DEBITO I V A	\$1,139.00	\$5,359.08
2017/07/01	COMISION POR ADMINIST DE CUENTA	\$5,300.00	\$234.08
2017/07/01	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$29.08	\$0.00
2017/07/07	CRE PAGO NOMINA NOVD AUTOM SISTEMAS	\$2,130,000.00	\$2,130,000.00
2017/07/07	COMISION CUOTA MANEJO TARJETAVILLAS	\$10,967.89	\$2,119,042.01
2017/07/07	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$43.33	\$2,118,998.18

RENTAVILLAS, RENTAVILLAS JUNIOR RENTAVILLAS EMPRESARIAL. Liquidada la tasa Base del 0,01% E.A. sobre saldo diario.

CUENTAS AFC, PLAN AVAL
Liquidita la tasa Base del 1.00% E.A., sobre saldo diario.

RANGO	TASA BASE	PUNTOS(*)	TASA E.A.
0 a \$50,000	0.01%	0.01%	0.01%
\$50,000.001 a \$100,000.000	0.50%	0.50%	0.50%
\$100,000.001 a \$150,000.000	0.75%	0.75%	1.25%
\$150,000.001 a \$200,000.000	1.25%	0.50%	1.75%
\$200,000.001 a \$250,000.000	1.50%	0.50%	2.01%
\$250,000.001 a \$500,000.000	2.00%	0.50%	2.51%
Más de \$500,000.000	2.50%	0.50%	3.01%

(*) La tasa de interés se liquida sobre saldo promedio al final de cada trimestre. Los puntos adicionales se liquidan sobre saldo diario y se abonan diariamente.

(*) La base de interés se liquidará sobre saldo promedio al final de cada trimestre. Los puntos adicionales se liquidan sobre saldo diario y se abonan diariamente.

Producto protegido por el Seguro de Degradación

Se dieron cita el 20 de mayo de 2014, en el Ayuntamiento de Girona, Nemesio Rodríguez, presidente de la Asociación de Consumidores y Usuarios de España, y el alcalde de Girona, Jordi Torregrossa, para la firma del convenio de colaboración entre el Ayuntamiento de Girona y la Asociación de Consumidores y Usuarios de España. El convenio de colaboración tiene como finalidad promover la cultura de la responsabilidad social corporativa y la transparencia en la gestión de las empresas, así como la mejora de la calidad de los servicios que prestan a los ciudadanos. El convenio de colaboración se firmó en el Ayuntamiento de Girona, el 20 de mayo de 2014, y entró en vigor el 1 de junio de 2014. El convenio de colaboración se firmó en el Ayuntamiento de Girona, el 20 de mayo de 2014, y entró en vigor el 1 de junio de 2014. El convenio de colaboración se firmó en el Ayuntamiento de Girona, el 20 de mayo de 2014, y entró en vigor el 1 de junio de 2014.

"Cualquier inconformidad favor comunicarla a nuestros Revisores Fiscales KPMG Ltda. Apartado Aéreo 9122 de Bogotá D.C."

MOVIMIENTO DIARIO

2017/11/08	DEB TRANSF INTERNAS A AHO 04579607 BM AV VILLAS	\$1,600,000.00	\$318,998.18
2017/11/08	COMI TRANSF INTERNAS BM	\$490.00	\$318,508.18
2017/11/08	NOTA DEBITO I V A	\$93.00	\$318,415.18
2017/11/08	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$7,202.33	\$311,212.85
2017/11/11	DEPOSITO EN CNB TERM 7901 RED A T H	\$1,000,000.00	\$1,311,212.85
2017/11/11	DEPOSITO EN CNB TERM 7901 RED A T H	\$460,000.00	\$1,771,212.85
2017/11/16	DEB TRANSF INTERNAS A AHO 04579607 BM AV VILLAS	\$600,000.00	\$971,212.85
2017/11/16	COMI TRANSF INTERNAS BM	\$520.00	\$970,692.85
2017/11/16	NOTA DEBITO I V A	\$98.00	\$970,594.85
2017/11/16	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$3,202.47	\$967,392.38
2017/11/21	DEB TRANSF INTERNAS A AHO 044931900 BM AV VILLAS	\$210,000.00	\$757,392.38
2017/11/21	COMI TRANSF INTERNAS BM	\$520.00	\$756,872.38
2017/11/21	NOTA DEBITO I V A	\$98.00	\$756,774.38
2017/11/21	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$942.47	\$755,831.91
2017/11/22	RETIRO OTP EN CAJERO BCO AV VILLAS	\$160,000.00	\$605,831.91
2017/11/22	COMIS GENERACION OTP RETIRO BM AVVAL	\$2,300.00	\$603,531.91
2017/11/22	NOTA DEBITO I V A	\$437.00	\$603,094.91
2017/11/22	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$10.95	\$603,083.96
2017/11/23	DEB TRANSF INTERNAS A AHO 04579607 BM AV VILLAS	\$600,000.00	\$3,183.96
2017/11/23	COMI TRANSF INTERNAS BM	\$157.10	\$3,026.86
17/11/23	NOTA DEBITO I V A	\$29.00	\$2,997.86
2017/11/23	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$3,000.75	\$-2.89
2017/11/23	RENDIM FINANCIEROS INTERESES	\$3.74	\$0.85
2017/11/23	DEPOSITO CHEQUE CON COMPROBANTE EN OFI EL LAGO	\$115,000,000.00	\$115,000,000.85
2017/11/23	NOTA DEBITO CHEQUE DEVUELTO CENTRO DE CAJAS	\$115,000,000.00	\$0.85
2017/11/22	DEPOSITO EFECTIVO CON COMPROBANTE EN OFI CALLE 88	\$10,000,000.00	\$10,000,000.85
2017/11/22	RETIRO EN EFECTIVO POR PIN PAD EN OFI RICAURTE	\$9,000,000.00	\$1,000,000.85
2017/11/22	COMISION CUOTA MANEJO TARJETAVILLAS	\$13,500.00	\$986,500.85
2017/11/22	COBRO MENSUAL DE NOTIFICACIONES	\$900.00	\$985,600.85
2017/11/22	COMI TRANSF INTERNAS BM	\$382.90	\$985,217.95
2017/11/22	NOTA DEBITO I V A	\$239.00	\$984,978.95
2017/11/22	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$36,060.01	\$948,918.94
2017/11/23	COMPRA ESTABLECIMIENTO MAL REDEBAN MULTICOLOR	\$101,620.00	\$847,298.94
2017/11/23	COMPRA ESTABLECIMIENTO MAL REDEBAN MULTICOLOR	\$349,900.00	\$497,398.94
2017/11/23	COMPRA ESTABLECIMIENTO MAL REDEBAN MULTICOLOR	\$207,900.00	\$289,498.94
2017/11/26	COMISION CONSULTA DE CAJERO A T H	\$270,700.00	\$18,798.94
2017/11/26	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$1,660.00	\$16,958.94
2017/11/26	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$3,727.92	\$13,231.02
2017/11/26	AJUSTE RENDIM FINANCIEROS INTERESES	\$31.15	\$13,199.87

000 0

177

178

AGUIRRE PARRA OSCAR FABIAN

PERIODO

2017/01/01

A

2017/12/31

CL 57 NO 72 B 29

BOGOTA D.C.

CUENTA AHORRO

Cuenta No.

016600015857534

* COM CUOTA MANEJO TARJETA/VIL	\$63,450.00
NOTA DEBITO IVA	\$16,220.00
NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIER	\$638,995.41
DEVOLUCION PARCIAL CUOTA DE IVA	\$-4,500.00
COM FONDOS INSURICIENTES ATM	\$4,500.00
COM TRANSF CUENTAS AVAL BI	\$450.00
COM RETIRO CAJERO OTRA RED	\$4,750.00
COM POR ADMINIST DE CUENTA	\$10,600.00
COM TRANSF INTERNAS BI	\$31,940.00
COMISION PIN ERRADO ATM	\$3,000.00
COMISION RETIRO EN CAJERO A T	\$31,680.00
COM REEXPEDICION TARJETA ROBO	\$14,010.00
COMISION CONSULTA DE CAJERO A	\$1,650.00
* COM CUOTA MANEJO TITULA NOMIN	\$17,500.00
COBRO MENSUAL DE NOTIFICACIONE	\$9,490.00
COM RETIRO LOCAL PIN EAD	\$28,400.00

VIGILADO

SE RECOPILA

Concepto de cobro incluido en el Valor Total Unificado (VTU) del producto



RENTAVILLAS

PERÍODO	2018/01/01	A	2018/01/31
PÁGINA	1		

CUENTA No. 033-21960-1
PAQUETE TRANSACCIONAL NO APLICA
OFICINA LAS FERIAS

Saldo promedio periodo:	\$142,444.00
Cupo de sobregiro:	\$0.00

\$300,000.00	\$300,087.40
\$11,900.00	\$288,187.40
\$2,300.00	\$285,887.40
\$2,500.00	\$283,387.40
\$18,104.00	\$264,083.40
\$5,550.00	\$258,533.40
\$99,000.00	\$163,533.40
\$546.22	\$162,987.18
\$1,500.00	\$161,487.18
\$6.00	\$161,481.18
\$1.13	\$161,482.31
\$16,050.00	\$145,432.31
\$95,000.00	\$48,432.31
\$452.20	\$47,980.11

CERTIVILLAS

RANGO	TASA BASE	PUNTOS(*)	TASA E.A.
\$0 a \$500,000	-	0,01%	0,01%

\$1,000,000	"	0.50%
\$10,000,000	0.75%	0.50%
> \$10,000,000		1.25%

Mayors	\$100,000,000	0.50%	3.01%
D.001	\$100,000,000	0.50%	2.51%
D.004	\$50,000,000	0.50%	2.01%
D.004	\$50,000,000	1.50%	2.01%
D.004	\$50,000,000	0.50%	1.00%

(*) La base de interés trimestral se liquida sobre saldo promedio al final de cada trimestre. Los puntos adicionales se liquidan sobre saldo diario y se aborran diferentemente.

Producto protegido por el Seguro de Depósitos

000 000000



WINEXT BUSINESS S A S

ESTADO DE CUENTA RENTAVILLAS

PERIODO 2018/02/01 A 2018/02/28
PÁGINA 1
CUENTA No. 033-21960-1
PAQUETE TRANSACCIONAL NO APLICA
OFICINA LAS FERIAS

TOTALES DEL PERIODO

MOVIMIENTO RESUMEN	
Saldo inicial:	\$47,980.11
+ Movimiento crédito:	\$0.23
- Movimiento débito:	\$47,979.53
Saldo final periodo:	\$0.81

SALDO PROMEDIO Y CUPO SOBREGIRO	
Saldo promedio periodo:	\$25,448.00
Cupo de sobregiro:	\$0.00

FECHA	DESCRIPCION TRANSACCION	MOVIMIENTO DIARIO	VALOR	SALDO DIARIO
2018/02/01	COMISION CUOTA MANEJO TARJETA VILLAS		\$12,400.00	\$35,580.11
2018/02/01	COMISION CUOTA MANEJO TOTA NOM EMPRESA		\$2,500.00	\$33,080.11
2018/02/01	NOTA DEBITO IVA		\$1,054.00	\$32,026.11
2018/02/01	COMISION POR ADMINIST DE CUENTA		\$5,550.00	\$26,476.11
2018/02/01	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000		\$86.02	\$26,390.09
2018/02/28	RENDIM FINANCIERO INTERESES		\$0.23	\$26,390.32
2018/02/28	COMISION ADMINISTRACION BBS		\$4,196.00	\$22,194.32
2018/02/28	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000		\$22,088.38	\$105.94
2018/02/28			\$105.13	\$0.81

TASAS VIGENTES DEL 1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2018

RENTAVILLAS, RENTAVILLAS JUNIOR RENTAVILLAS EMPRESARIAL

Líquida la Tasa Base del 0.01% E.A., sobre saldo diario.

VILLADIARIO, CUENTA MÓVIL CAES Y CATS

Líquida la Tasa Base del 0.01% E.A., sobre saldo diario.

CUENTAS AFO, PLAN AVAL

Líquida la Tasa Base del 1.00% E.A., sobre saldo diario.

La Tasa Base vigente se liquida y abona diariamente.

CERTIVILLAS

RANGO	TASA BASE	PUNTOS(*)	TASA E.A
\$0 a \$500,000	-	0.01%	0.01%
\$500,001 a \$1,000,000	-	0.50%	0.50%
\$1,000,001 a \$10,000,000	0.75%	0.50%	1.25%
\$10,000,001 a \$20,000,000	1.25%	0.50%	1.75%
\$20,000,001 a \$50,000,000	1.50%	0.50%	2.01%
\$50,000,001 a \$100,000,000	2.00%	0.50%	2.51%
Mayor a \$100,000,000	2.50%	0.50%	3.01%

(*) La tasa de interés trimestral se liquida sobre saldo promedio al final de cada trimestre. Los puntos adicionales se liquidan sobre saldo diario y se abonan diariamente.

Si desea dirigirse al Director del Consumidor, Financiero, puede enviar comunicación escrita a Calle Mario Santa Cruz de Montalvo y Fátima Angulo Rojas Arce, Bogotá, D.C. 11001, o al correo electrónico: derivados@bancavillas.com.co. Hora de Atención: De lunes a Viernes de 8:30 a.m. a 5:30 p.m. Las funciones generales del Director del Consumidor Financiero son: 1) Dar trámite a las quejas contra las entidades vigiladas en forma objetiva y gratuita; 2) Ser notorio de los consumidores respecto ante la institución; 3) Actuar como conciliador entre los consumidores y el Banco. Para presentar su reclamación no se exige ninguna formalidad; basta con enviar comunicación escrita indicando el motivo de la queja, describiendo el motivo y los hechos que concierne relacionados al caso y describiendo el daño sufrido por el consumidor y demás datos que le permitan a la Corporación sancionadora.

Cualquier inconformidad favor comunicarla a nuestros Revisores Fiscales KPMG Ltda. Apartado Aéreo 9122 de Bogotá D.C.®

000 00000

Fotafín Protección patrimonial por el seguro de invalidez

PERIODO 2018/03/01 A 2018/03/31
PÁGINA 1
CUENTA No. 033-21980-1
PAQUETE TRANSACCIONAL NO APLICA
OFICINA LAS FERIAS

Huella índice derecho

TOTALES DEL PERIODO

Saldo inicial: LILIANA MARTINEZ NIÑO
+ Movimiento: 033-21980-1 de BOGOTÁ
- Movimiento débito: No 52.049.902 de
Saldo final periodo: \$0.00
\$0.81

Saldo promedio periodo: \$0.00
Cupo de sobregiro: \$0.00



HUELLA VERIFICADA
AUTENTICAMENTE CON LA RNEC

EDUARDO GONZALEZ MONTAÑA
Cualquier alteración anulará el presente documento.
Carretera 10 No. 16-22 Sur

NB

RENTAVILLAS RENTAVILLAS JUNIOR RENTAVILLAS EMPRESARIAL
Líquida la Tasa Base del 0,01% E.A., sobre saldo diario.
VALLADARIQ. CUENTA MOVIL CAES Y CAES
Líquida la Tasa Base del 0,01% E.A., sobre saldo diario.
CUENTAS AFC. PLAN AVAL
Líquida la Tasa Base del 1,00% E.A., sobre saldo diario.
La Tasa Base vigente se liquida y seiona diariamente.

RANGO	TASA BASE	PUNTOS(*)	TASA E.A
\$0 a \$500.000	0,01%	0,001%	0,050%
\$500.001 a \$1.000.000	0,01%	0,001%	0,050%
\$1.000.001 a \$10.000.000	0,75%	0,50%	1,250%
\$10.000.001 a \$20.000.000	1,25%	0,50%	1,750%
\$20.000.001 a \$50.000.000	1,50%	0,50%	2,01%
\$50.000.001 a \$100.000.000	2,00%	0,50%	2,51%
Mayor a \$100.000.000	2,50%	0,50%	3,01%

(*) La tasa de interés trimestral se liquida sobre saldo promedio al final de cada trimestre. Los puntos adicionales se liquidan sobre saldo diario y se aborran diariamente.

Fogafin

Huella protegida por el Legado de Depósitos

"Cualquier inconformidad favor comunicarla a nuestros Revisores Fideles KPMG Ltda. Apartado Aéreo 9122 de Bogotá D.C."

000 00000



(

2

28

28

Handwritten signature

1. *Chlorophyll a* (Chl *a*)
 2. *Chlorophyll b* (Chl *b*)
 3. *Chlorophyll c* (Chl *c*)
 4. *Chlorophyll d* (Chl *d*)
 5. *Chlorophyll e* (Chl *e*)
 6. *Chlorophyll f* (Chl *f*)
 7. *Chlorophyll g* (Chl *g*)
 8. *Chlorophyll h* (Chl *h*)
 9. *Chlorophyll i* (Chl *i*)
 10. *Chlorophyll j* (Chl *j*)
 11. *Chlorophyll k* (Chl *k*)
 12. *Chlorophyll l* (Chl *l*)
 13. *Chlorophyll m* (Chl *m*)
 14. *Chlorophyll n* (Chl *n*)
 15. *Chlorophyll o* (Chl *o*)
 16. *Chlorophyll p* (Chl *p*)
 17. *Chlorophyll q* (Chl *q*)
 18. *Chlorophyll r* (Chl *r*)
 19. *Chlorophyll s* (Chl *s*)
 20. *Chlorophyll t* (Chl *t*)
 21. *Chlorophyll u* (Chl *u*)
 22. *Chlorophyll v* (Chl *v*)
 23. *Chlorophyll w* (Chl *w*)
 24. *Chlorophyll x* (Chl *x*)
 25. *Chlorophyll y* (Chl *y*)
 26. *Chlorophyll z* (Chl *z*)
 27. *Chlorophyll aa* (Chl *aa*)
 28. *Chlorophyll ab* (Chl *ab*)
 29. *Chlorophyll ac* (Chl *ac*)
 30. *Chlorophyll ad* (Chl *ad*)
 31. *Chlorophyll ae* (Chl *ae*)
 32. *Chlorophyll af* (Chl *af*)
 33. *Chlorophyll ag* (Chl *ag*)
 34. *Chlorophyll ah* (Chl *ah*)
 35. *Chlorophyll ai* (Chl *ai*)
 36. *Chlorophyll aj* (Chl *aj*)
 37. *Chlorophyll ak* (Chl *ak*)
 38. *Chlorophyll al* (Chl *al*)
 39. *Chlorophyll am* (Chl *am*)
 40. *Chlorophyll an* (Chl *an*)
 41. *Chlorophyll ao* (Chl *ao*)
 42. *Chlorophyll ap* (Chl *ap*)
 43. *Chlorophyll aq* (Chl *aq*)
 44. *Chlorophyll ar* (Chl *ar*)
 45. *Chlorophyll as* (Chl *as*)
 46. *Chlorophyll at* (Chl *at*)
 47. *Chlorophyll au* (Chl *au*)
 48. *Chlorophyll av* (Chl *av*)
 49. *Chlorophyll aw* (Chl *aw*)
 50. *Chlorophyll ax* (Chl *ax*)
 51. *Chlorophyll ay* (Chl *ay*)
 52. *Chlorophyll az* (Chl *az*)
 53. *Chlorophyll aza* (Chl *aza*)
 54. *Chlorophyll abz* (Chl *abz*)
 55. *Chlorophyll acz* (Chl *acz*)
 56. *Chlorophyll adz* (Chl *adz*)
 57. *Chlorophyll aez* (Chl *aez*)
 58. *Chlorophyll afz* (Chl *afz*)
 59. *Chlorophyll agz* (Chl *agz*)
 60. *Chlorophyll ahz* (Chl *ahz*)
 61. *Chlorophyll aiz* (Chl *aiz*)
 62. *Chlorophyll ajz* (Chl *ajz*)
 63. *Chlorophyll akz* (Chl *akz*)
 64. *Chlorophyll alz* (Chl *alz*)
 65. *Chlorophyll amz* (Chl *amz*)
 66. *Chlorophyll anz* (Chl *anz*)
 67. *Chlorophyll aoz* (Chl *aoz*)
 68. *Chlorophyll apz* (Chl *apz*)
 69. *Chlorophyll aqz* (Chl *aqz*)
 70. *Chlorophyll arz* (Chl *arz*)
 71. *Chlorophyll asz* (Chl *asz*)
 72. *Chlorophyll atz* (Chl *atz*)
 73. *Chlorophyll auz* (Chl *auz*)
 74. *Chlorophyll avz* (Chl *avz*)
 75. *Chlorophyll awz* (Chl *awz*)
 76. *Chlorophyll axz* (Chl *axz*)
 77. *Chlorophyll ayz* (Chl *ayz*)
 78. *Chlorophyll azz* (Chl *azz*)
 79. *Chlorophyll azaa* (Chl *aza*_{aa})
 80. *Chlorophyll abz* (Chl *abz*)
 81. *Chlorophyll acz* (Chl *acz*)
 82. *Chlorophyll adz* (Chl *adz*)
 83. *Chlorophyll aez* (Chl *aez*)
 84. *Chlorophyll afz* (Chl *afz*)
 85. *Chlorophyll agz* (Chl *agz*)
 86. *Chlorophyll ahz* (Chl *ahz*)
 87. *Chlorophyll aiz* (Chl *aiz*)
 88. *Chlorophyll ajz* (Chl *ajz*)
 89. *Chlorophyll akz* (Chl *akz*)
 90. *Chlorophyll alz* (Chl *alz*)
 91. *Chlorophyll amz* (Chl *amz*)
 92. *Chlorophyll anz* (Chl *anz*)
 93. *Chlorophyll aoz* (Chl *aoz*)
 94. *Chlorophyll apz* (Chl *apz*)
 95. *Chlorophyll aqz* (Chl *aqz*)
 96. *Chlorophyll arz* (Chl *arz*)
 97. *Chlorophyll asz* (Chl *asz*)
 98. *Chlorophyll atz* (Chl *atz*)
 99. *Chlorophyll auz* (Chl *auz*)
 100. *Chlorophyll avz* (Chl *avz*)
 101. *Chlorophyll awz* (Chl *awz*)
 102. *Chlorophyll axz* (Chl *axz*)
 103. *Chlorophyll ayz* (Chl *ayz*)
 104. *Chlorophyll azz* (Chl *azz*)
 105. *Chlorophyll azaa* (Chl *aza*_{aa})
 106. *Chlorophyll abz* (Chl *abz*)
 107. *Chlorophyll acz* (Chl *acz*)
 108. *Chlorophyll adz* (Chl *adz*)
 109. *Chlorophyll aez* (Chl *aez*)
 110. *Chlorophyll afz* (Chl *afz*)
 111. *Chlorophyll agz* (Chl *agz*)
 112. *Chlorophyll ahz* (Chl *ahz*)
 113. *Chlorophyll aiz* (Chl *aiz*)
 114. *Chlorophyll ajz* (Chl *ajz*)
 115. *Chlorophyll akz* (Chl *akz*)
 116. *Chlorophyll alz* (Chl *alz*)
 117. *Chlorophyll amz* (Chl *amz*)
 118. *Chlorophyll anz* (Chl *anz*)
 119. *Chlorophyll aoz* (Chl *aoz*)
 120. *Chlorophyll apz* (Chl *apz*)
 121. *Chlorophyll aqz* (Chl *aqz*)
 122. *Chlorophyll arz* (Chl *arz*)
 123. *Chlorophyll asz* (Chl *asz*)
 124. *Chlorophyll atz* (Chl *atz*)
 125. *Chlorophyll auz* (Chl *auz*)
 126. *Chlorophyll avz* (Chl *avz*)
 127. *Chlorophyll awz* (Chl *awz*)
 128. *Chlorophyll axz* (Chl *axz*)
 129. *Chlorophyll ayz* (Chl *ayz*)
 130. *Chlorophyll azz* (Chl *azz*)
 131. *Chlorophyll azaa* (Chl *aza*_{aa})
 132. *Chlorophyll abz* (Chl



100

2010年12月10日
 

100



RENTA VILLAS

20

CUENTA No.	033-21960-1
PAQUETE TRANSACCIONAL	NO APLICA
OFICINA	LAS FERIAS

WORLDWIDE CORRESPONDENTS

Saldo inicial:	\$0.81
+ Movimiento crédito:	\$0.00
- Movimiento débito:	\$0.00
Saldo final periodo:	\$0.81

Saldo promedio periodo:	\$ 0.00
Cupo de sobregiro:	\$ 0.00

MOVIMENTO DIARIO

CERTVILLAS

RANGO

QU	AMOUNT
0,001	\$1,000,000
0,001	\$10,000,000

[illegible]

RANGO	TASA BASE	PUNTOS(%)	TASA E.A.
\$0 a \$500,000	-	0,01%	0,01%
\$500,001 a \$1,000,000	0,75%	0,59%	0,59%
\$1,000,001 a \$2,000,000	1,25%	1,28%	1,28%
\$2,000,001 a \$50,000,000	1,50%	0,50%	1,75%
\$50,000,001 a \$100,000,000	1,50%	0,50%	2,01%
\$100,000,001 a \$500,000,000	2,00%	0,50%	2,51%
Más de \$ 500,000,000	2,50%	0,50%	3,01%

(*) La tasa de interés trimestral se liquida sobre saldo promedio al final de cada trimestre. Los puntos adicionales se liquidan sobre saldo diario y se aborran diariamente.

Produtos protegidos por
el seguro de Responsabilidad

000000 000

00000000



RENTAVILLAS

2018/06/30

CUENTA NO. 033-21960-1
PAQUETE TRANSACCIONAL NO APLICA
OFICINA LAS FERIAS

Saldo promedio periodo:	\$ 0.00
Cupo de sobregiro:	\$ 0.00

100

RANGO	TASA BASE	PUNTOS(*)	TASA E.A.
\$0 a \$500,000	-	0,07%	0,07%
\$500,001 a \$1,000,000	0,75%	0,50%	0,50%
\$1,000,001 a \$1,500,000	1,25%	1,25%	1,25%
\$1,500,001 a \$2,000,000	1,50%	1,75%	1,75%
\$2,000,001 a \$3,000,000	1,90%	2,07%	2,07%
\$3,000,001 a \$5,000,000	2,00%	2,51%	2,51%
Mayor de \$5,000,000	2,50%	3,01%	3,01%

(*) La base de interés trimestral se liquida sobre saldo promedio al final de cada trimestre. Los puntos adicionales se liquidan sobre saldo diario y se abonan diariamente.

Produto protegido por
a Seguros de Deposition

"Cualquier inconformidad favor comunicarla a nuestros Revisores Fiscales KPMG Ltda. Apartado Aéreo 9122 de Bogotá D.C."

0000 0000



ESTADO DE CUENTA RENTAVILLAS

Saldo promedio periodo:	\$ 0.00
Cupo de sobregiro:	\$ 0.00

RANGO	Tasa Trimestral (*)	PUNTOS (**) TASA E.A.
\$0 a \$500,000	-	0,07%
\$500,001 a \$1,000,000	0,75%	0,50%
\$1,000,001 a \$10,000,000	1,25%	1,25%
\$10,000,001 a \$20,000,000	1,25%	1,76%
\$20,000,001 a \$50,000,000	1,50%	2,01%
\$50,000,001 a \$100,000,000	2,00%	2,51%
\$100,000,001 a \$200,000,000	2,50%	3,01%
Más de \$200,000,000	2,50%	3,01%

(*) La tasa de interés trimestral se liquida sobre saldo promedio al final de cada trimestre. Los puntos adicionales se liquidan sobre saldo diario y se aborran diariamente.



"Cualquier inconformidad favor comunicarla a nuestros Revisores Fiscales KPMG Ltda. Apartado Aéreo 9122 de Bogotá D.C."

0000 0000

ESTADO DE CUENTA

RENTAVILLAS

PERIODO	2018/09/01	A	2018/09/30
PAGINA	1		
CUENTA No.	033-21960-1		
PAQUETE TRANSACCIONAL	NO APLICA		
OFICINA	LAS FERIAS		

TOTALES DEL PERIODO

Saldo inicial:	\$0.81
+ Movimiento crédito:	\$0.00
- Movimiento débito:	\$0.00
Saldo final periodo:	\$0.81

Saldo promedio periodo:	\$0.00
Cupo da sobregiro:	\$0.00

MOVIMIENTO DIARIO

RENTAVILLAS, RENTAVILLAS JUNIOR RENTAVILLAS EMPRESARIAL
Liquidada la Tasa Base del 0,01% E.A.

Liquidada la Tasa Base del 0,01% E.A., sobre saldo diario.

YILLADIARIO, CUENTA MÓVIL CAES Y CATS
Liquidada la Tasa Base del 0,010% E.A.

Liquidada la Tasa Base del 0,01% E.A., sobre saldo diario.

CUP 45 AFC, PLAN AVAL
Liq. Tasa Base del 1.00%

Tasa Base del 1,00% E.A., sobre saldo diario.

La Tasa Base vigente se fija y abona diariamente.

	RANGO	TasaTrimestral(%)	PUNTOS(4)	TASA EA
\$0 a \$500,000		0.07%	0.01%	
\$500,001 a \$1,000,000		0.09%	0.03%	
\$1,000,001 a \$10,000,000		0.75%	0.50%	
\$10,000,001 a \$20,000,000		1.25%	1.75%	
\$20,000,001 a \$50,000,000		1.50%	1.50%	
\$50,000,001 a \$100,000,000		2.00%	2.01%	
Mayor a \$100,000,000		2.50%	2.51%	
		2.50%	3.01%	

(*) La tasa de interés trimestral se liquida sobre saldo promedio al final de cada trimestre. Los puntos adicionales se liquidan sobre saldo diario y se abonan diariamente.

Fogafin

Producción protegida por el Seguro de Negociación

www.bogdan-pau.com

Challantier Informació: el **Secretariat de Recerca i Innovació Tecnològica** de la **Generalitat de Catalunya**, **Departament d'Innovació i Recerca**, **Plaça de les Glòries, 30**, 08040 Barcelona, **Tel. 93 403 7169**, **www.gencat.cat/rici**, **www.gencat.cat/innovacio**, **www.gencat.cat/tecnologia**.

"Cualquier inconformidad favor comunicarla a nuestros Revisores Fiscales KPMG Ltda. Apartado Aéreo 9122 de Bogotá D.C."

000000 000

ESTADO DE CUENTA RENTAVILLAS

PERIODO 2018/10/01 A 2018/10/31
PÁGINA 1
CUENTA No. 033-21960-1
PAQUETE TRANSACCIONAL NO APLICA
OFICINA LAS FERIAS

TOTALES DEL PERIODO

Saldo inicial: \$0.81
+ Movimiento crédito: \$0.00
- Movimiento débito: \$0.00
Saldo final periodo: \$0.81

Saldo promedio periodo: \$0.00
Cupo de sobregiro: \$0.00

MOVIMIENTO DIARIO

RENTAVILLAS RENTAVILLAS JUNIOR RENTAVILLAS EMPRESARIAL

RANGO Tasa trimestral (*) PUNTOS (*) TASA E.A.

Líquida la Tasa Base del 0.01% E.A., sobre saldo diario.
VILLADARIO, CUENTA MOVIL CAES Y CATS
Líquida la Tasa Base del 0.01% E.A., sobre saldo diario.
CUENTAS AFC, PLAN AVAL
Líquida la Tasa Base del 1.00% E.A., sobre saldo diario.

La Tasa Base vigente se liquida y abona diariamente.

(*) La tasa de interés trimestral se liquida sobre saldo promedio al final de cada trimestre. Los puntos adicionales se liquidan sobre saldo diario y se abonan diariamente.

Fogafin

Producto protegido por el Seguro de Deposito.

"Cualquier inconformidad favor comunicarla a nuestros Revisores Fiscales KPMG Ltda. Apartado Aéreo 9122 de Bogotá D.C."

000 00000



RENTAVILLAS

PERÍODO	2018/1/01	A	2018/11/30
---------	-----------	---	------------

2018/11/01	A	2018/11/30
1		

CUENTA No. 033-21960-1

PAQUETE TRANSACCIONAL NO APLICA

OFICINA LAS FERIAS

TOTAL DEL PERÍODO

Saldo promedio período:	\$0.00
Cupo de sobregiro:	\$0.00

MOVIMIENTO DIARIO

RANGO	TasaInterest(%)	PUNTOS(%)TASA E.A.
\$0 a \$500,000	-	0.01%
\$500,001 a \$1,000,000	0.50%	0.50%
\$1,000,001 a \$10,000,000	0.75%	1.25%
\$10,000,001 a \$25,000,000	1.25%	1.75%
\$25,000,001 a \$50,000,000	1.50%	2.01%
\$50,000,001 a \$100,000,000	2.00%	2.51%
Más de \$100,000,000	2.50%	3.01%

(*) La tasa de interés trimestral se liquida sobre saldo promedio al final de

(*) La tasa de interés trimestral se liquida sobre saldo promedio al final de cada trimestre. Los puntos adicionales se liquidan sobre saldo diario y se abonan directamente.

Produktio anstelligter
el Segure de l'epidemia.

000 00000

000 00000



WINEXT BUSINESS S A S

ESTADO DE CUENTA

RENTAVILLAS

PERIODO 2018/12/01 A 2018/12/31
PAGINA 1
CUENTA No. 033-21960-1
PAQUETE TRANSACCIONAL NO APLICA
OFICINA LAS FERIAS

TOTALES DEL PERIODO

Saldo inicial:	\$0.81
+ Movimiento crédito:	\$0.00
- Movimiento débito:	\$0.00
Saldo final periodo:	\$0.81

Saldo promedio periodo:	\$0.00
Cupo de sobregiro:	\$0.00

MOVIMIENTO DIARIO

CERTIVILLAS

RENTAVILLAS, RENTAVILLAS JUNIOR RENTAVILLAS EMPRESARIAL

Líquida la Tasa Base del 0,01% E.A., sobre saldo diario.

VILLADIARIO, CUENTA MOVIL CAES Y CATS

Líquida la Tasa Base del 0,01% E.A., sobre saldo diario.

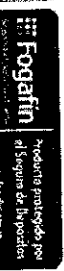
CUENTAS A/C, PLAN AVAL

Líquida la Tasa Base del 1,00% E.A., sobre saldo diario.

La Tasa Base vigente se liquida y abona diariamente.

RANGO	Tasa trimestral(*)	PUNTOS	TASA E.A
\$0 a \$500.000	-	0,01%	0,01%
\$500.001 a \$1.000.000	0,75%	0,50%	0,50%
\$1.000.001 a \$10.000.000	1,25%	0,50%	1,25%
\$10.000.001 a \$20.000.000	1,50%	0,50%	1,76%
\$20.000.001 a \$50.000.000	2,00%	0,50%	2,01%
\$50.000.001 a \$100.000.000	2,50%	0,50%	2,51%
Mayor a \$100.000.000	3,00%	0,50%	3,01%

(*) La tasa de interés trimestral se liquida sobre saldo promedio al final de cada trimestre. Los puntos adicionales se liquidan sobre saldo diario y se abonan diariamente.



"Cualquier inconformidad, favor comunicarla a nuestros Revisores Fiscales KPMG Ltda. Apartado Aéreo 9122 de Bogotá D.C."

000 00000

WINEXT BUSINESS S A S

Person Sonda

PERIODO 2017/02/01 A 2017/02/28
PÁGINA 1
CUENTA No. 033-2-1960-1
PAQUETE TRANSACCIONAL NO APLICA
OFICINA LAS FERIAS

TOTALES DEL PERIODO

MOVIMIENTO DESEMBOL	
Saldo Inicial:	\$9,356,745.19
+ Movimiento crédito:	\$11,580,502.98
- Movimiento débito:	\$19,939,248.17
Saldo final periodo:	\$0.00

INTERES PROMEDIO DESEMBOL	
Saldo promedio periodo:	\$308,813.00
Cupo de sobregiro:	\$0.00

MOVIMIENTO DIARIO

2017/02/01	RETRO EN EFECTIVO POR PIN PAD EN OFI CENTRO MAYOR	\$9,000,000.00	\$396,745.19
2017/02/01	COMISION CUOTA MANEJO TARJETAVILLAS	\$11,100.00	\$347,845.19
2017/02/01	COMISION CONSULTA DE CAJERO A TH	\$1,500.00	\$346,145.19
2017/02/01	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$50.40	\$346,094.79
2017/02/02	COMISION RETRO LOCAL PINPAD	\$6,500.00	\$339,594.79
2017/02/02	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$32,028.00	\$307,566.79
2017/02/06	DEPOSITO EFECTIVO CON COMPROBANTE EN OFI PASADENA	\$6,180,500.00	\$6,488,066.79
2017/02/06	DEPOSITO EFECTIVO CON COMPROBANTE EN OFI SOGAMOSO	\$600,000.00	\$7,388,066.79
2017/02/06	RETRO CAJERO B POP TECNOLOGICO PL	\$600,000.00	\$6,788,066.79
2017/02/06	RETRO CAJERO B POP TECNOLOGICO PL	\$600,000.00	\$6,188,066.79
2017/02/06	RETRO EN EFECTIVO POR PIN PAD EN OFI CC PLAZA DE LAS AMER	\$150,800.00	\$6,038,066.79
2017/02/06	COMISION RETRO EN CAJERO A TH	\$6,000,000.00	\$38,066.79
2017/02/06	COMISION RETRO EN CAJERO A TH	\$1,900.00	\$36,966.79
2017/02/06	COMISION RETRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$35,066.79
2017/02/06	COMISION CONSULTA DE CAJERO A TH	\$1,500.00	\$33,566.79
2017/02/06	COMISION CONSULTA DE CAJERO A TH	\$1,500.00	\$32,066.79
2017/02/06	COMISION RETRO LOCAL PINPAD	\$1,500.00	\$30,566.79
2017/02/06	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$1,136.65	\$29,432.14
2017/02/13	DEPOSITO EFECTIVO CON COMPROBANTE EN OFI CTRO CCAL ALTAVISTA	\$29,434.55	\$-2.41
2017/02/14	NOTA DEBITO IVA	\$1,500,000.00	\$1,499,997.59
2017/02/14	COMISION RETRO LOCAL PINPAD	\$2,325.00	\$1,497,672.59
2017/02/14	COMISION RETRO LOCAL PINPAD	\$5,363.35	\$1,492,309.24

CERTIVILLAS

RANGOS	TASA BASE	PUNTOS(1)	TASA E.A.
\$0 a \$500,000	0.01%	0.50%	0.01%
\$500,001 a \$1,000,000	0.75%	0.50%	0.50%
\$1,000,001 a \$10,000,000	1.25%	0.50%	1.25%
\$10,000,001 a \$20,000,000	1.50%	0.50%	1.75%
\$20,000,001 a \$50,000,000	2.00%	0.50%	2.01%
\$50,000,001 a \$100,000,000	2.50%	0.50%	2.51%
Mayor a \$100,000,000	2.50%	0.50%	3.01%

(1) La tasa de interés trimestral se liquida sobre saldo promedio al final de cada trimestre. Los puntos adicionales se liquidan sobre saldo diario y se aborran diariamente.

La Tasa Base vigente es liquida y abora diariamente.

RENTAVILLAS JUNIOR RENTAVILLAS EMPRESARIAL

Líquida la Tasa Base del 0,01% E.A., sobre saldo diario.

VILLADARIO, CUENTA MOVIL CAES Y CATS

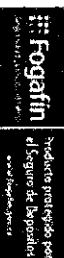
Líquida la Tasa Base del 0,01% E.A., sobre saldo diario.

CUENTAS AFG. PLAN AVAL

Líquida la Tasa Base del 1,00% E.A., sobre saldo diario.

"Cualquier inconformidad favor comunicarla a nuestros Revisores, Fiscales KPMG Ltda. Apartado Aéreo 9122 de Bogotá D.C."

000 00000



MOVIMIENTO DIARIO

2017/02/14	COMISION DEPOSITO NAJ CON TALONARIO	\$12,240.00	\$1,480,069.24
2017/02/14	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$79.71	\$1,479,989.53
2017/02/15	RETRO CAJERO B AV C C CENTRO MA	\$800,000.00	\$879,989.53
2017/02/15	RETRO CAJERO B AV C C CENTRO MA	\$600,000.00	\$279,989.53
2017/02/15	RETRO CAJERO B AV C C CENTRO MA	\$270,000.00	\$3,989.53
2017/02/15	COMISION RETRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$6,489.53
2017/02/15	COMISION RETRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$8,989.53
2017/02/15	COMISION RETRO EN CAJERO A TH	\$1,096.12	\$5,893.41
2017/02/15	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$5,896.38	\$2,997.03
2017/02/16	DEPOSITO EFECTIVO CON COMPROBANTE EN OFI RESTREPO	\$3,000,000.00	\$2,999,997.03
2017/02/16	RETRO CAJERO B BOG C C PLAZA DE	\$600,000.00	\$2,399,997.03
2017/02/16	RETRO CAJERO B BOG C C PLAZA DE	\$600,000.00	\$1,799,997.03
2017/02/16	RETRO CAJERO B BOG C C PLAZA DE	\$600,000.00	\$1,199,997.03
2017/02/16	RETRO CAJERO B BOG C C PLAZA DE	\$600,000.00	\$599,997.03
2017/02/16	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$9,600.00	\$10,997.03
2017/02/17	COMISION RETRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$8,897.03
2017/02/17	COMISION RETRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$7,397.03
2017/02/17	COMISION RETRO EN CAJERO A TH	\$143.93	\$7,253.10
2017/02/17	COMISION RETRO EN CAJERO A TH	\$403.88	\$6,849.22
2017/02/17	COMISION RETRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$5,349.22
2017/02/17	COMISION RETRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$3,849.22
2017/02/17	COMISION CONSULTA DE CAJERO A TH	\$1,500.00	\$2,349.22
2017/02/17	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$2,362.20	\$2.98
2017/02/28	RENTA FINANCIERA INTERESES	\$2.98	\$0.00

000 0

192
2



ESTADO DE CUENTA

Saldo inicial:	\$0.00
+ Movimiento crédito:	\$26,650,020.79
- Movimiento débito:	\$25,205,124.89
Saldo final periodo:	\$1,444,895.90

Saldo promedio período:	\$2,473,799.00
Cupo de sobregiro:	\$0.00

Saldo promedio período:	\$2,473,799.00
Cupo de sobregiro:	\$0.00

2017/03/01	DEPOSITO EFECTIVO CON COMPROMISANTE EN OFI PORQUINJULA	\$10,000,000.00	\$10,000,000.00
2017/03/01	DEPOSITO EFECTIVO CON COMPROMISANTE EN OFI OFICINA MOSQUERA	\$600,000.00	\$10,600,000.00
2017/03/01	RETRO CALERO B POP SAN FERNANDO	\$600,000.00	\$10,000,000.00
2017/03/01	RETRO CALERO B POP SAN FERNANDO	\$600,000.00	\$9,400,000.00
2017/03/01	RETRO CALERO B POP SAN FERNANDO	\$600,000.00	\$8,800,000.00
2017/03/01	COMISION CUOTA MANEJO TARJETAVELLAS	\$11,100.00	\$8,260,000.00
2017/03/01	COMISION RETRO EN CALERO A T H	\$1,356.07	\$8,247,943.93
2017/03/01	COMISION CONSULTA DE CALERO A T H	\$1,500.00	\$8,246,043.93
2017/03/01	COMISION CONSULTA DE CALERO A T H	\$1,500.00	\$8,244,543.93
2017/03/01	COMISION CONSULTA DE CALERO A T H	\$1,500.00	\$8,243,043.93
2017/03/01	COMISION FONDOS INSUFICIENTES ATM	\$1,500.00	\$8,241,543.93
2017/03/01	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$73.82	\$8,241,470.11
2017/03/02	RETRO CALERO B A VV CHAPINORTE	\$600,000.00	\$7,641,470.11
2017/03/02	RETRO CALERO B A VV CHAPINORTE	\$600,000.00	\$7,041,470.11
2017/03/02	RETRO CALERO B A VV CHAPINORTE	\$600,000.00	\$6,441,470.11
2017/03/02	RETRO CALERO B A VV CHAPINORTE	\$600,000.00	\$5,841,470.11
2017/03/02	COMISION RETRO EN CALERO A T H	\$1,500.00	\$5,238,970.11
2017/03/02	COMISION RETRO EN CALERO A T H	\$1,500.00	\$5,838,470.11
2017/03/02	COMISION RETRO EN CALERO A T H	\$1,500.00	\$5,836,970.11
2017/03/02	COMISION RETRO EN CALERO A T H	\$1,500.00	\$5,835,470.11
2017/03/02	COMISION RETRO EN CALERO A T H	\$1,500.00	\$5,833,970.11

	RANGO	TASA BASE	PUNTO(S)	TASA E.A.
RENTAVILLAS, RENTAVILLA JUNIOR RENTAVILLAS EMPRESARIAL	\$0 a \$500,000	-	0.01%	0.01%
Líquida la Tasa Base del 0.01% E.A., sobre saldo diario.				
VILLADARIO, CUENTA MOVIL CAES Y CATS	\$500,001 a \$1,000,000	0.78%	0.50%	0.50%
Líquida la Tasa Base del 0.01% E.A., sobre saldo diario.	\$1,000,001 a \$10,000,000	1.25%	0.50%	1.25%
CUENTAS A/C, PLAN AVAL	\$10,000,001 a \$20,000,000	1.50%	0.50%	2.04%
Líquida la Tasa Base del 1.00% E.A., sobre saldo diario.	\$20,000,001 a \$50,000,000	2.03%	0.50%	2.51%
	\$50,000,001 a \$100,000,000	2.50%	0.50%	3.01%
	Más de \$100,000,000	2.50%		

(*) La tasa de interés trimestral se liquida sobre saldo promedio al final de cada trimestre. Los puntos adicionales se liquidan sobre saldo diario y se abonan diariamente.

Productos protegidos por
el Seguro de Hipotecas

[illegible]

"Cualquier inconformidad favor comunicarla a nuestros Revisores Fiscales KPMG Ltda. Apartado Aéreo 9122 de Bogotá D.C."

0000 00000

MOVIMIENTO DIARIO

2017/03/02	COMISION RETIRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$5,632,470.11
2017/03/02	COMISION RETIRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$5,630,970.11
2017/03/02	COMISION RETIRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$5,629,470.11
2017/03/02	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$19,248.00	\$5,610,222.11
2017/03/03	RETIRO CAJERO B POP SAN MARTIN SA	\$600,000.00	\$5,210,222.11
2017/03/03	RETIRO CAJERO B POP SAN MARTIN SA	\$600,000.00	\$4,610,222.11
2017/03/03	RETIRO CAJERO B POP SAN MARTIN SA	\$600,000.00	\$4,010,222.11
2017/03/03	RETIRO CAJERO B POP SAN MARTIN SA	\$600,000.00	\$3,410,222.11
2017/03/03	COMISION RETIRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$2,810,222.11
2017/03/03	COMISION RETIRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$2,808,722.11
2017/03/03	COMISION RETIRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$2,807,222.11
2017/03/03	COMISION RETIRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$2,805,722.11
2017/03/03	COMISION RETIRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$2,804,222.11
2017/03/03	COMISION RETIRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$2,802,722.11
2017/03/03	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$12,034.00	\$2,790,688.11
2017/03/06	RETIRO CAJERO B AV C C CENTRO MA	\$600,000.00	\$2,190,682.11
2017/03/06	RETIRO CAJERO B AV C C CENTRO MA	\$600,000.00	\$1,590,682.11
2017/03/06	RETIRO CAJERO B AV C C CENTRO MA	\$600,000.00	\$990,682.11
2017/03/06	RETIRO CAJERO B AV C C CENTRO MA	\$600,000.00	\$390,682.11
2017/03/06	COMISION RETIRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$38,682.11
2017/03/06	COMISION RETIRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$17,682.11
2017/03/06	COMISION RETIRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$16,182.11
2017/03/06	COMISION RETIRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$14,682.11
2017/03/06	COMISION FONDOS INSUFICIENTES ATM	\$1,500.00	\$13,182.11
2017/03/06	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$11,116.00	\$1,062.11
2017/03/13	DEPOSITO EFECTIVO CON COMPROBANTE EN OFI PORQUINCULA	\$3,000,000.00	\$3,000,076.11
2017/03/15	COMISION COPIA EXTRACTO	\$7,760.00	\$2,992,316.11
2017/03/15	NOTA DEBITO IVA	\$1,474.00	\$2,990,842.11
2017/03/15	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$36.94	\$2,990,805.17
2017/03/16	DEPOSITO EFECTIVO CON COMPROBANTE EN OFI CALLE R2	\$9,990,000.00	\$12,981,305.17
2017/03/16	RETIRO EN EFECTIVO POR PIN PAD EN OFI CALLE R2	\$8,000,000.00	\$4,981,305.17
2017/03/16	COMISION REEPECION TARJETA ROBO	\$14,070.00	\$4,967,235.17
2017/03/16	NOTA DEBITO IVA	\$2,661.00	\$4,964,574.17
2017/03/16	COMISION RETIRO LOCAL PINPAD	\$7,100.00	\$4,957,474.17
2017/03/16	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$32,095.08	\$4,925,379.09
2017/03/16	RETIRO CAJERO B POP C CAL CALIMA	\$600,000.00	\$4,325,379.09
2017/03/16	RETIRO CAJERO B POP C CAL CALIMA	\$600,000.00	\$3,725,379.09
2017/03/16	RETIRO CAJERO B POP C CAL CALIMA	\$600,000.00	\$3,125,379.09
2017/03/20	RETIRO CAJERO B AV CENCOSUD AUTOP	\$600,000.00	\$2,525,379.09
2017/03/20	RETIRO CAJERO B AV CENCOSUD AUTOP	\$600,000.00	\$2,285,379.09
2017/03/21	COMPRAS ESTABLECIMIENTO NAL REDEBAN MULTICOLOR	\$39,000.00	\$2,295,379.09
2017/03/21	COMPRAS ESTABLECIMIENTO NAL REDEBAN MULTICOLOR	\$39,000.00	\$1,625,379.09
2017/03/21	RETIRO CAJERO B AV AVENIDA 19 B	\$500,000.00	\$1,625,379.09
2017/03/21	COMISION COTA MANEJO TOTA PROP EMPRESA	\$887.08	\$1,624,492.09
2017/03/21	COMISION RETIRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$1,622,992.09
2017/03/21	COMISION RETIRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$1,621,492.09
2017/03/21	COMISION RETIRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$1,619,992.09
2017/03/21	COMISION RETIRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$1,618,492.09
2017/03/21	COMISION RETIRO EN CAJERO A TH	\$1,500.00	\$1,616,992.09
2017/03/21	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$13,235.15	\$1,603,756.94
2017/03/22	RETIRO CAJERO B AV CCI PLAZA DEL	\$600,000.00	\$1,003,756.94

000 0

19

MOVIMIENTO DIARIO

2017/03/22	RETRO CAJERO 8 AVY ODI PLAZA	\$390,000.00	\$403,416.94
2017/03/22	COMISION RETRO EN CAJERO A T H	\$1,500.00	\$401,916.94
2017/03/22	COMISION RETRO EN CAJERO A T H	\$1,500.00	\$400,416.94
2017/03/22	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$4,812.00	\$395,604.94
2017/03/23	DEPOSITO EFECTIVO CON COMPROBANTE EN OFI SIETE DE AGOSTO	\$2,000,000.00	\$2,395,604.94
2017/03/24	PAGO AVALNET CODENSA FACTURA 00035524910	\$68,780.00	\$2,326,824.94
2017/03/24	DEB PAGO NOMINA NOVY AUTOM SISTEMAS	\$200,000.00	\$2,126,824.94
2017/03/24	COMISION SERVICIO NOMINA TERM EMPRES	\$2,000.00	\$2,124,824.94
2017/03/24	NOTA DEBITO I V A	\$390.00	\$2,124,434.94
2017/03/24	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$1,084.58	\$2,123,350.36
2017/03/29	DEB PAGO NOMINA NOVY AUTOM SISTEMAS	\$300,000.00	\$1,823,350.36
2017/03/29	COMISION CUOTA MANEJO TITIA PROP EMPRESA	\$24.00	\$1,823,326.36
2017/03/29	COMISION SERVICIO NOMINA TERM EMPRES	\$3,000.00	\$1,820,326.36
2017/03/29	NOTA DEBITO I V A	\$570.00	\$1,819,756.36
2017/03/29	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$1,215.24	\$1,818,541.14
2017/03/30	DEB PAGO NOMINA NOVY AUTOM SISTEMAS	\$1,187,200.00	\$631,341.14
2017/03/30	COMISION SERVICIO NOMINA TERM EMPRES	\$1,000.00	\$630,341.14
2017/03/30	NOTA DEBITO I V A	\$190.00	\$629,951.14
2017/03/30	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$4,753.56	\$625,210.58
2017/03/31	DEPOSITO EFECTIVO CON COMPROBANTE EN OFI CHAPINERO NORTE	\$1,000,000.00	\$1,625,210.58
2017/03/31	DEBITO PAGO PROVEEDOR NOVY AUTOM SISTEMAS	\$175,000.00	\$1,450,210.58
2017/03/31	RENDIM FINANCIERO INTERESES	\$20.79	\$1,450,231.37
2017/03/31	COMISION SERVICIO PROVEED TERM EMP	\$3,880.00	\$1,446,351.37
2017/03/31	NOTA DEBITO I V A	\$737.00	\$1,445,614.37
2017/03/31	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$718.47	\$1,444,895.90

000 0



ESTADO DE CUENTA			
RENTAVILLAS			
PERIODO	2017/04/01	A	2017/04/30
PAGINA	1		
CUENTA No.	033-21980-1		
PAQUETE TRANSACCIONAL	NO APLICA		
OFICINA	LAS FERIAS		

TOTALES DEL PERIODO	
1990	1991
1992	1993
1994	1995
1996	1997
1998	1999
2000	2001
2002	2003
2004	2005
2006	2007
2008	2009
2010	2011
2012	2013
2014	2015
2016	2017
2018	2019
2020	2021
2022	2023
2024	2025
2026	2027
2028	2029
2030	2031
2032	2033
2034	2035
2036	2037
2038	2039
2040	2041
2042	2043
2044	2045
2046	2047
2048	2049
2050	2051
2052	2053
2054	2055
2056	2057
2058	2059
2060	2061
2062	2063
2064	2065
2066	2067
2068	2069
2070	2071
2072	2073
2074	2075
2076	2077
2078	2079
2080	2081
2082	2083
2084	2085
2086	2087
2088	2089
2090	2091
2092	2093
2094	2095
2096	2097
2098	2099
2100	2101
2102	2103
2104	2105
2106	2107
2108	2109
2110	2111
2112	2113
2114	2115
2116	2117
2118	2119
2120	2121
2122	2123
2124	2125
2126	2127
2128	2129
2130	2131
2132	2133
2134	2135
2136	2137
2138	2139
2140	2141
2142	2143
2144	2145
2146	2147
2148	2149
2150	2151
2152	2153
2154	2155
2156	2157
2158	2159
2160	2161
2162	2163
2164	2165
2166	2167
2168	2169
2170	2171
2172	2173
2174	2175
2176	2177
2178	2179
2180	2181
2182	2183
2184	2185
2186	2187
2188	2189
2190	2191
2192	2193
2194	2195
2196	2197
2198	2199
2200	2201
2202	2203
2204	2205
2206	2207
2208	2209
2210	2211
2212	2213
2214	2215
2216	2217
2218	2219
2220	2221
2222	2223
2224	2225
2226	2227
2228	2229
2230	2231
2232	2233
2234	2235
2236	2237
2238	2239
2240	2241
2242	2243
2244	2245
2246	2247
2248	2249
2250	2251
2252	2253
2254	2255
2256	2257
2258	2259
2260	2261
2262	2263
2264	2265
2266	2267
2268	2269
2270	2271
2272	2273
2274	2275
2276	2277
2278	2279
2280	2281
2282	2283
2284	2285
2286	2287
2288	2289
229	

Saldo promedio periodo:	\$1,741,639.00
Cupo de sobregiro:	\$0.00

MOVIMENTO DIARIO

2017/04/12 RETIRO CALERO B BOGZA C C CALI	\$600,000.00	\$1,332,676.74
---	--------------	----------------

CERTIVILLAS

RANGO	TASA BASE	PUNTOS(*)	TASA E.A.
-------	-----------	-----------	-----------

0.001 a	\$1,000,000	-	0.50%	0.50%
---------	-------------	---	-------	-------

Amount	Rate	Rate
\$50,000,000	1.50%	2.01%
\$100,000,000	2.00%	2.51%

sa de interés trimestral se liquida sobre saldo promedio al final de

causa infecciosa. Los parásitos intestinales se encuentran sobre todo en el intestino y se aborran diariamente.

Si desea ingresar al Laboratorio del Consumidor, Fianprosur, podrá enviar comunicación escrita a: Centro Médico Serrano Almaguer y la Clínica de la Asistencia Social, en la Avenida de la Libertad, entre las Avenidas 1 y 2, en la ciudad de Bogotá, D.C. (Teléfono: 464.36.21). En la ciudad de Bogotá, D.C., podrá acudir a la oficina de atención al consumidor en la Avenida de la Libertad, entre las Avenidas 1 y 2, en la ciudad de Bogotá, D.C. (Teléfono: 464.36.21). En la ciudad de Bogotá, D.C., podrá acudir a la oficina de atención al consumidor en la Avenida de la Libertad, entre las Avenidas 1 y 2, en la ciudad de Bogotá, D.C. (Teléfono: 464.36.21).

"Cualquier inconformidad favor comunicarla a nuestros Revisores Fiscales KPMG Ltda. Apartado Aéreo 9122 de Bogotá D.C."

000 000000

MOVIMIENTO DIARIO

20170412	RETRO CAJERO B BOG ZA C C CALI	\$600,000.00	\$732,676.74
20170412	RETRO CAJERO B BOG ZA C C CALI	\$600,000.00	\$132,676.74
20170412	COMISION RETRO EN CAJERO A T H	\$1,500.00	\$131,176.74
20170412	COMISION RETRO EN CAJERO A T H	\$1,500.00	\$129,676.74
20170412	COMISION RETRO EN CAJERO A T H	\$1,500.00	\$128,176.74
20170412	COMISION RETRO LOCAL PINPAD	\$7,100.00	\$121,076.74
20170412	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$27,246.40	\$93,830.34
20170417	RETRO CAJERO B AVY CENTRO DE ALTA	\$90,000.00	\$3,830.34
20170417	COMISION RETRO EN CAJERO A T H	\$1,500.00	\$2,330.34
20170417	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$366.00	\$1,964.34
20170430	RENDIM FINANCIERO INTERESES	\$14.20	\$1,978.54

000 0

198

ESTADO DE CUENTA RENTAVILLAS

PERIODO 2017/05/01 A 2017/05/31
PÁGINA 1
CUENTA No. 033-21980-1
PAQUETE TRANSACCIONAL NO APLICA
OFICINA LAS FERIAS

TOTALES DEL PERIODO

MOVIMIENTO DIARIO

Saldo inicial: \$1,978.54
+ Movimiento crédito: \$12,600,018.67
Movimiento débito: \$12,599,813.46
Saldo final periodo: \$2,183.75

Saldo promedio periodo: \$2,217,661.00
Cupo de sobregiro: \$0.00

MOVIMIENTO DIARIO

2017/05/02	COMISION CUOTA MANEJO TARJETAVILLAS	\$1,970.85	\$7.89
2017/05/02	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$7.88	\$0.01
2017/05/03	DEPOSITO EFECTIVO CON COMPROBANTE EN OFI OFICINA MOSQUERA	\$300,000.00	\$300,000.01
2017/05/04	COMISION CUOTA MANEJO TARJETAVILLAS	\$9,129.35	\$290,870.66
2017/05/04	COMISION CUOTA MANEJO TITA NOMI EMPRESA	\$2,500.00	\$288,370.66
2017/05/04	COMISION CUOTA MANEJO TITA NOMI EMPRESA	\$2,500.00	\$285,870.66
2017/05/04	COMISION CUOTA MANEJO TITA NOMI EMPRESA	\$2,500.00	\$283,370.66
2017/05/04	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$66.52	\$283,304.14
2017/05/11	DEPOSITO EFECTIVO CON COMPROBANTE EN OFI CHILQUINQUIRA	\$1,000,000.00	\$1,283,304.14
2017/05/11	CREDITO TRANSF AVALNET DE BOO AVILLAS CTA 739857314	\$1,200,000.00	\$2,483,304.14
2017/05/11	COMPRA PSE INTERNET	\$1,458,100.00	\$1,025,204.14
2017/05/11	NOTA DEBITO IVA	\$2,325.00	\$1,022,879.14
2017/05/11	COMISION DEPOSITO NAL CON TALONARIO	\$12,240.00	\$1,010,639.14
2017/05/11	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$5,890.66	\$1,004,748.48
2017/05/13	RETRO CALERO B BOG C C UNICENTR	\$400,000.00	\$404,748.48
2017/05/13	RETRO CALERO B BOG C C UNICENTR	\$100,000.00	\$4,748.48
2017/05/15	DEPOSITO EFECTIVO CON COMPROBANTE EN OFI CHILQUINQUIRA	\$30,000.00	\$54,748.48
2017/05/15	RETRO CALERO B AVY PRINCIPAL BOGO	\$50,000.00	\$4,748.48
2017/05/15	RETRO CALERO B AVY PRINCIPAL BOGO	\$46.18	\$4,400.30
2017/05/15	COMISION RETRO EN CALERO A T H	\$4,001.39	\$398.91
2017/05/16	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$400.00	\$-1.09

RENTAVILLAS, RENTAVILLAS JUNIOR RENTAVILLAS EMPRESARIAL

Liquidada la Tasa Base del 0,01% E.A., sobre saldo diario.

VILLADIARIO, CUENTA MÓVIL CAES Y CATS

Liquidada la Tasa Base del 0,01% E.A., sobre saldo diario.

CUENTAS AFC, PLAN AVAL

Liquidada la Tasa Base del 1,00% E.A., sobre saldo diario.

La Tasa Base vigente se liquida y abona diariamente.

CERTIVILLAS

RANGO	TASA BASE	PUNTOS(*)	TASA E.A
\$0 a \$500,000	-	0,01%	0,01%
\$500,001 a \$1,000,000	0,75%	0,50%	1,25%
\$1,000,001 a \$10,000,000	1,25%	0,50%	2,01%
\$10,000,001 a \$20,000,000	1,50%	0,50%	2,51%
\$20,000,001 a \$50,000,000	2,00%	0,50%	3,01%
\$50,000,001 a \$100,000,000	2,50%	0,50%	3,01%
Mayor a \$100,000,000	2,50%	0,50%	3,01%

(*) La tasa de interés trimestral se liquida sobre saldo promedio al final de cada trimestre. Los puntos adicionales se liquidan sobre saldo diario y se abonan diariamente.

Fogafin
Producto protegido por el Seguro de Depósitos

"Cualquier inconformidad favor comunicarla a nuestros Revisores Fiscales KPMG Ltda. Apartado Aéreo 9122 de Bogotá D.C."

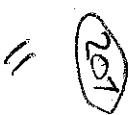
000 00000

MOVIMIENTO DIARIO

2017/05/18	CREDITO TRANS ACH DE F 000079699368	\$10,000,000.00	\$9,999,999.91
2017/05/18	COMISION RETIRO EN CAJERO A T H	\$1,500.00	\$9,998,499.91
2017/05/18	COMISION RETIRO EN CAJERO A T H	\$1,500.00	\$9,996,999.91
2017/05/18	COMISION RETIRO EN CAJERO A T H	\$1,151.82	\$9,995,847.09
2017/05/18	COMISION RETIRO EN CAJERO A T H	\$1,500.00	\$9,994,347.09
2017/05/18	NOTA DEBITO I V A	\$2,325.00	\$9,992,022.09
2017/05/18	COMISION DEPOSITO NAL CON TALONARIO	\$12,240.00	\$9,979,782.09
2017/05/18	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$80.87	\$9,979,701.22
2017/05/22	COMPRA ESTABLECIMIENTO NAL REDEBAN MULTICOLOR	\$929,495.00	\$9,450,206.22
2017/05/22	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$2,117.99	\$9,448,088.24
2017/05/23	RETIRO EN EFECTIVO POR PIN PAD EN OFI CENTRO MAYOR	\$5,000,000.00	\$4,443,088.24
2017/05/23	COMISION RETIRO LOCAL PINPAD	\$7,100.00	\$4,440,988.24
2017/05/23	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$20,028.40	\$4,420,959.84
2017/05/26	DEB PAGO NOMINA NOVD AUTOM SISTEMAS	\$4,400,000.00	\$20,959.84
2017/05/26	COMISION SERVICIO NOMINA TERM EMPRES	\$1,000.00	\$19,959.84
2017/05/26	NOTA DEBITO I V A	\$190.00	\$19,769.84
2017/05/26	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$17,604.76	\$2,165.08
2017/05/31	RENDIM FINANCIEROS INTERESES	\$18.67	\$2,183.75

0000 0

169



RENTAVILLAS

A 2017/07/31

OFICINA LAS FERIAS

TOTALES DEL PERÍODO

Saldo promedio período:	\$1,124,353.00
Cupo de sobregiro:	\$0.00

MOVIMIENTO DIARIO

2017/07/07	DEPOSITO EFECTIVO CON COMPORANTE EN OFI SIETE DE AGOSTO	\$2,000,000.00	\$2,000,000.20
2017/07/07	DEP AVAL EFFECT EN BCO BOGOTA OFI 081	\$6,000,000.00	\$6,000,000.20
2017/07/07	RETIRO CAJERO B AVAL RESERVO	\$600,000.00	\$7,400,000.20
2017/07/07	RETIRO EN EFECTIVO POR PIN PAID EN OFI RESTITIVO	\$7,300,000.00	\$7,300,000.20
2017/07/07	COMISION CUOTA MANEJO TARJETA VILLAS	\$11,100.00	\$69,908.20
2017/07/07	COMISION CUOTA MANEJO TITA NOMI EMPRESA	\$2,500.00	\$66,408.20
2017/07/07	COMISION CUOTA MANEJO TITA NOMI EMPRESA	\$2,500.00	\$63,908.20
2017/07/07	COMISION RETIRO EN CAJERO A T H	\$1,500.00	\$61,408.20
2017/07/07	COMISION CONSULTA DE CAJERO A T H	\$1,500.00	\$79,908.20
2017/07/07	COMISION RETIRO LOCAL PINPAD	\$2,741.30	\$76,408.20
2017/07/07	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$2,497.37	\$75,666.90
2017/07/10	COMISION RETIRO LOCAL PINPAD	\$7,100.00	\$73,169.53
2017/07/10	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$29,228.40	\$66,069.53
2017/07/10	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$29,841.13	\$7,049,841.13
2017/07/28	DEPOSITO EFECTIVO CON COMPORANTE EN OFI IBAGUE PARQUE MURILL	\$7,073,000.00	\$7,049,841.13
2017/07/28	DEB PAGO NOMINA NOVY AUTOM SISTEMAS	\$4,000,000.00	\$3,049,841.13
2017/07/28	COMISION SERVICIO NOMINA TERA EMPRES	\$1,000.00	\$3,048,841.13
2017/07/28	NOTA DEBITO I V A	\$2,515.00	\$3,046,326.13
2017/07/28	COMISION DEPOSITO NAL CON TALONARIO	\$12,240.00	\$3,034,086.13
2017/07/28	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$16,063.02	\$3,018,023.11
2017/07/31	RENDIM FINANCI INTERESES	\$9.51	\$3,018,032.62

RENTAVILLAS, RENTAVILLAS JUNIOR RENTAVILLAS EMPRESARIAL

Liquidada la Tasa Base del 0,01% E.A., sobre saldo diario.

VILLADIARIO, CUENTA MÓVIL CAES Y CATS

CUENTAS AFC, PLAN AVAL
Líquida la Tasa Base del 1.00% E.A., sobre saldo diario.

La Tasa Base vigente se liquida y abona directamente.

RANGO	TASA BASE	PUNTOS(*)	TASA E.A.
\$0 a \$500,000	-	0,01%	0,01%
\$500,001 a \$1,000,000	0,75%	0,50%	0,50%
\$1,000,001 a \$10,000,000	1,25%	0,50%	1,25%
\$10,000,001 a \$20,000,000	1,50%	0,50%	1,75%
\$20,000,001 a \$50,000,000	2,00%	0,50%	2,07%
\$50,000,001 a \$100,000,000	2,50%	0,50%	2,51%
Mayor a \$100,000,000	2,50%	0,50%	3,01%

(*) La tasa de interés trimestral se liquida sobre saldo promedio al final de cada trimestre. Los puntos adicionales se liquidan sobre saldo diario y se aborran diariamente.

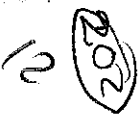
Fogafin

Producto protegido por

Si desea obtener más información sobre el estudio, puede contactar al Dr. David A. Waters al 408.333.4333 o al 408.333.4334. Las intenciones generales del Director del Consorcio Financiero son: 1) Dar fe de los hechos y los datos que los socios comerciales aplican en otros lugares; 2) Ser abierto a las consideraciones financieras que la industria, el sector público o el consumidor presenten; 3) Ayudar como coproductor entre los consumidores y el negocio. Para preparar su declaración no se requiere ninguna formación, basta con enviar comunicación escrita indicando el motivo de la queja, detallando los hechos y los detalles que constituyen la violación de los términos de la garantía, y el permiso a la Dirección de Comercio.

"Cualquier inconformidad favor comunicarla a nuestros Revisores Fiscales KPMG Ltda. Apartado Aéreo 9122 de Bogotá D.C."

000 00000



ESTADO DE CUENTA	
RENTAVILLAS	
PERIODO	2017/08/01
PÁGINA	1
CUENTA No.	033-21960-1
PAQUETE TRANSACCIONAL	NO APLICA
OFICINA	LAS FERIAS
	A
	2017/08/31

Saldo inicial:	\$3,018,032.62
+ Movimiento crédito:	\$10,200,016.44
- Movimiento débito:	\$13,218,046.67
Saldo final período:	\$2.39

Saldo promedio periodo:	\$1,945,830.00
Cupo de sobregiro:	\$0.00

Saldo promedio periodo:	\$1,945,830.00
Cupo de sobregiro:	\$0.00

2017/08/01	DEB PAGO NOMINA NOVY AUTOM SISTEMAS	\$1,550,000.00	\$1,488,032.62
2017/08/01	DEBITO PAGO PROVEEDOR NOVY AUTOM SISTEMAS	\$500,000.00	\$566,032.62
2017/08/01	COMISION CUOTA MANEJO TARJETAVILLAS	\$11,100.00	\$956,532.62
2017/08/01	COMISION CUOTA MANEJO TITJA NOMI EMPRESA	\$2,500.00	\$964,432.62
2017/08/01	COMISION CUOTA MANEJO TITJA NOMI EMPRESA	\$2,500.00	\$951,932.62
2017/08/01	COMISION SERVICIO NOMINA TERM EMPRES	\$1,000.00	\$950,932.62
2017/08/01	COMISION SERVICIO PROVEED TERM EMP	\$3,880.00	\$947,052.62
2017/08/01	NOTA DEBITO IVA	\$227.00	\$946,125.62
2017/08/01	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$8,287.63	\$937,837.99
2017/08/04	RETRO CAJERO B AVU LA FLORESTA	\$600,000.00	\$337,837.99
2017/08/04	COMISION RETIRO EN CAJERO A T H	\$1,500.00	\$336,337.99
2017/08/04	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$2,406.00	\$333,931.99
2017/08/08	COMPRA ESTABLECIMIENTO NAL REDEBAN MULTICOLOR	\$77,872.00	\$256,059.99
2017/08/08	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$31.49	\$255,748.50
2017/08/09	DEP AVAL EFFECT EN BCO DE OCCIDENTE OH 1231	\$200,000.00	\$465,748.50
2017/08/09	COMPRA PSE INTERNET	\$100,800.00	\$354,948.50
2017/08/09	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$403.20	\$354,545.30
2017/08/11	COMISION CONSULTA DE CAJERO A T H	\$1,500.00	\$353,045.30
2017/08/11	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$6.00	\$353,039.30
2017/08/24	DEPOSITO EFECTIVO CON COMPROMISO EN OFT OFICINA CC PORTAL 80	\$10,000,000.00	\$10,353,039.30
2017/08/29	COMPRA ESTABLECIMIENTO NAL REDEBAN MULTICOLOR	\$88,600.00	\$10,264,439.30
2017/08/29	COMPRA ESTABLECIMIENTO NAL REDEBAN MULTICOLOR	\$1,406,610.00	\$8,857,829.30

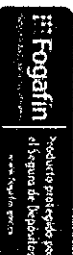
La Tasa Base vigente se liquida y abona diariamente.

(*) La tasa de interés trimestral se liquidó sobre saldo promedio al final de cada trimestre. Los puntos adicionales se liquidan sobre saldo diario y se aborcan diariamente.

RANGO	TASA BASE	PUNTO(S)	TASA E.A.
\$0 a \$500,000	-	0,01%	0,01%
\$500,001 a \$1,000,000	-	0,50%	0,50%
\$1,000,001 a \$10,000,000	1,75%	0,50%	1,25%
\$10,000,001 a \$20,000,000	1,25%	0,50%	1,75%
\$20,000,001 a \$50,000,000	1,50%	0,50%	2,01%
\$50,000,001 a \$100,000,000	2,00%	0,50%	2,51%
\$100,000,001 a \$1,000,000,000	2,50%	0,50%	3,01%

[illegible]

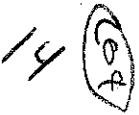
000 000000



MOVIMIENTO DIARIO

2017/08/28	RETIRO EN EFECTIVO POR PIN PAD EN OFI LAS FERIAS	\$8,816,596.13	\$41,233.17
2017/08/28	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$5,980.84	\$35,252.33
2017/09/30	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$35,256.38	\$-14.05
2017/09/31	RENDIM FINANCIERO INTERESES	\$16.44	\$2.39

000 0



14 (20)

PERIODO	2017/09/01	A	2017/09/30
PÁGINA	1		
CUENTA No.	033-21960-1		
PAQUETE TRANSACCIONAL	NO APLICA		
OFICINA	LAS FERIAS		

Saldo promedio periodo:	\$868,332.00
Cupo de sobregiro:	\$0.00

CERTVILLAS	TASA BASE	PUNTOS(*)	TASA E.A.
			0.04%

RANGE	FROM PRICE	TO PRICE	PERCENT
\$0 to \$500,000	-	0.01%	0.01%
		0.01%	0.50%
		0.50%	0.50%

\$1,000,001 to \$10,000,000	0.75%	0.50%	1.00%
\$10,000,001 to \$20,000,000	1.25%	0.50%	1.75%
\$20,000,001 to \$50,000,000	1.50%	0.75%	2.00%
\$50,000,001 to \$100,000,000	1.75%	1.00%	2.25%
\$100,000,001 to \$500,000,000	2.00%	1.25%	2.50%
\$500,000,001 to \$1,000,000,000	2.25%	1.50%	2.75%
\$1,000,000,001 to \$5,000,000,000	2.50%	1.75%	3.00%
\$5,000,000,001 to \$10,000,000,000	2.75%	2.00%	3.25%
\$10,000,000,001 to \$50,000,000,000	3.00%	2.25%	3.50%
\$50,000,000,001 to \$100,000,000,000	3.25%	2.50%	3.75%
\$100,000,000,001 to \$500,000,000,000	3.50%	2.75%	4.00%
\$500,000,000,001 to \$1,000,000,000,000	3.75%	3.00%	4.25%
\$1,000,000,000,001 to \$5,000,000,000,000	4.00%	3.25%	4.50%
\$5,000,000,000,001 to \$10,000,000,000,000	4.25%	3.50%	4.75%
\$10,000,000,000,001 to \$50,000,000,000,000	4.50%	3.75%	5.00%
\$50,000,000,000,001 to \$100,000,000,000,000	4.75%	4.00%	5.25%
\$100,000,000,000,001 to \$500,000,000,000,000	5.00%	4.25%	5.50%
\$500,000,000,000,001 to \$1,000,000,000,000,000	5.25%	4.50%	5.75%
\$1,000,000,000,000,001 to \$5,000,000,000,000,000	5.50%	4.75%	6.00%
\$5,000,000,000,000,001 to \$10,000,000,000,000,000	5.75%	5.00%	6.25%
\$10,000,000,000,000,001 to \$50,000,000,000,000,000	6.00%	5.25%	6.50%
\$50,000,000,000,000,001 to \$100,000,000,000,000,000	6.25%	5.50%	6.75%
\$100,000,000,000,000,001 to \$500,000,000,000,000,000	6.50%	5.75%	7.00%
\$500,000,000,000,000,001 to \$1,000,000,000,000,000,000	6.75%	6.00%	7.25%
\$1,000,000,000,000,000,001 to \$5,000,000,000,000,000,000	7.00%	6.25%	7.50%
\$5,000,000,000,000,000,001 to \$10,000,000,000,000,000,000	7.25%	6.50%	7.75%
\$10,000,000,000,000,000,001 to \$50,000,000,000,000,000,000	7.50%	6.75%	8.00%
\$50,000,000,000,000,000,001 to \$100,000,000,000,000,000,000	7.75%	7.00%	8.25%
\$100,000,000,000,000,000,001 to \$500,000,000,000,000,000,000	8.00%	7.25%	8.50%
\$500,000,000,000,000,000,001 to \$1,000,000,000,000,000,000,000	8.25%	7.50%	8.75%
\$1,000,000,000,000,000,000,001 to \$5,000,000,000,000,000,000,000	8.50%	7.75%	9.00%
\$5,000,000,000,000,000,000,001 to \$10,000,000,000,000,000,000,000	8.75%	8.00%	9.25%
\$10,000,000,000,000,000,000,001 to \$50,000,000,000,000,000,000,000	9.00%	8.25%	9.50%
\$50,000,000,000,000,000,000,001 to \$100,000,000,000,000,000,000,000	9.25%	8.50%	9.75%
\$100,000,000,000,000,000,000,001 to \$500,000,000,000,000,000,000,000	9.50%	8.75%	10.00%
\$500,000,000,000,000,000,000,001 to \$1,000,000,000,000,000,000,000,000	9.75%	9.00%	10.25%
\$1,000,000,000,000,000,000,000,001 to \$5,000,000,000,000,000,000,000,000	10.00%	9.25%	10.50%
\$5,000,000,000,000,000,000,000,001 to \$10,000,000,000,000,000,000,000,000	10.25%	9.50%	10.75%
\$10,000,000,000,000,000,000,000,001 to \$50,000,000,000,000,000,000,000,000	10.50%	9.75%	11.00%
\$50,000,000,000,000,000,000,000,001 to \$100,000,000,000,000,000,000,000,000	10.75%	10.00%	11.25%
\$100,000,000,000,000,000,000,000,001 to \$500,000,000,000,000,000,000,000,000	11.00%	10.25%	11.50%
\$500,000,000,000,000,000,000,000,001 to \$1,000,000,000,000,000,000,000,000,000	11.25%	10.50%	11.75%
\$1,000,000,000,000,000,000,000,000,001 to \$5,000,000,000,000,000,000,000,000,000	11.50%	10.75%	12.00%
\$5,000,000,000,000,000,000,000,000,001 to \$10,000,000,000,000,000,000,000,000,000	11.75%	11.00%	12.25%
\$10,000,000,000,000,000,000,000,000,001 to \$50,000,000,000,000			

Mayor a	\$100,000,000	2.00%	4.01%
Mayor a	\$50,000,001 a	2.50%	3.01%
Mayor a	\$100,000,000	2.50%	3.01%

(*) La tasa de interés trimestral se liquida sobre saldo promedio al final de cada trimestre. Los puntos adicionales se liquidan sobre saldo diario y se



RENTAVILLAS

PERIODO	2017/1/001	A	2017/10/31
PÁGINA	1		
CUENTA No.	033-21960-1		
PAQUETE TRANSACCIONAL	NO APLICA		
OFICINA	LAS FERIAS		

TOTALES DEL PERIODO

Saldo promedio periodo:	\$2,929,947.00
Cupo de sobregiro:	\$0.00

MOVIMIENTO DIARIO

2017/10/02	COMISION CUOTA MANEJO TARJETAVILLAS	\$11,100.00	\$1,669,827.18
2017/10/02	COMISION CUOTA MANEJO TITA NOMI EMPRESA	\$2,500.00	\$1,667,327.18
2017/10/02	COMISION CUOTA MANEJO TITA NOMI EMPRESA	\$2,500.00	\$1,664,827.18
2017/10/02	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$64.40	\$1,664,762.78
2017/10/03	COMISION CUOTA MANEJO TITA PROP EMPRESA	\$2,528.00	\$1,662,234.78
2017/10/03	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$0.35	\$1,662,234.43
2017/10/06	DEPOSITO EFECTIVO CON COMPROMANTE EN OFI OFICINA MOSQUERA	\$150,000.00	\$1,812,416.43
2017/10/09	COMPRA ESTABLECIMIENTO NAL REDEBAN MULTICOLOR	\$35,900.00	\$1,776,516.43
2017/10/09	RETRO CAJERO B AVV RESTREPO	\$600,000.00	\$1,176,516.43
2017/10/09	COMISION RETRO EN CAJERO A T H	\$1,509.00	\$1,175,015.43
2017/10/09	COMISION RETRO EN CAJERO A T H	\$1,500.00	\$1,173,515.43
2017/10/09	COMISION PIN ERRADO ATM	\$2,555.60	\$1,170,959.83
2017/10/09	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$800,000.00	\$570,959.83
2017/10/10	RETRO CAJERO B AVV RESTREPO 1	\$1,500.00	\$569,459.83
2017/10/10	COMISION RETRO EN CAJERO A T H	\$2,409.00	\$567,050.83
2017/10/10	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$500,000.00	\$67,053.83
2017/10/17	RETRO CAJERO B AVV CALLE 68	\$1,500.00	\$65,553.83
2017/10/17	COMISION RETRO EN CAJERO A T H	\$1,500.00	\$64,053.83
2017/10/17	COMISION FONDOS INSUFICIENTES ATM	\$2,012.00	\$62,041.83
2017/10/18	DEP AVAL EFECT EN BCO DE BOGOTA OFI 047	\$5,419,041.83	\$4,819,041.83
2017/10/19	RETRO CAJERO B AVV OCJ VENEZIA	\$600,000.00	\$4,219,041.83
2017/10/19	RETRO CAJERO B AVV OCJ VENEZIA	\$600,000.00	\$3,619,041.83

CERTIMILLAS
TASA BASE

RANGO	TASA BASE	PUNTOS ⁽¹⁾	TASA E.A.
\$0 a \$500,000	-	0,01%	0,01%
\$500,001 a \$1,000,000	-	0,50%	0,50%
\$1,000,001 a \$2,000,000	0,75%	1,25%	1,25%
\$2,000,001 a \$3,000,000	1,25%	1,75%	1,75%
\$3,000,001 a \$50,000,000	1,50%	2,01%	2,01%
\$50,000,001 a \$100,000,000	2,00%	2,51%	2,51%
Más de \$100,000,000	2,50%	3,01%	3,01%

(*) La tasa de interés trimestral se liquida sobre saldo promedio al final de cada trimestre. Los puntos adicionales se liquidan sobre saldo diario y se aborran diariamente.

RENTAVIII AS JUNIOR RENTAVILLAS EMPRESARIAL

RENIAVILLAS, RENIAVILLAS JUNIOR, RENIAVILLAS
Líquida la Tasa Base del 0,01% E.A., sobre saldo diario.

VILLADIARIO. CUENTA MÓVIL CAES Y CATS

Liquidata la Tasa Base del 0,01% E.A., sobre saldo diario.

CUENTAS AFC, PLAN AVAL

La Tasa Base vigente se liquida y abona diariamente.

Fogafin

el Seguro de Dependencia

[illegible]

**"Cualquier inconformidad favor comunicarla a nuestros Revisores Fiscales KPMG Ltda. Apartado Aéreo 9122 de Bogotá D.C.
000 700000**

000000 0000

MOVIMIENTO DIARIO

2017/10/19	COMISION RETIRO EN CAJERO A T H	\$1,500.00	\$4,217,541.83
2017/10/19	COMISION RETIRO EN CAJERO A T H	\$1,500.00	\$4,216,041.83
2017/10/18	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$4,812.00	\$4,211,229.83
2017/10/20	COMPRA ESTABLECIMIENTO NAL. REDEBAN MULTICOLOR	\$440,888.00	\$4,070,341.83
2017/10/20	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$563.55	\$4,069,778.28
2017/10/23	DEPOSITO EFECTIVO CON COMPROBANTE EN OFI CHICO	\$3,590,000.00	\$7,569,778.28
2017/10/23	RETIRO CAJERO B POP SAN FERNANDO	\$800,000.00	\$6,969,778.28
2017/10/23	COMISION RETIRO EN CAJERO A T H	\$1,500.00	\$6,968,278.28
2017/10/23	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$2,406.00	\$6,965,872.28
2017/10/26	COMPRA ESTABLECIMIENTO NAL. REDEBAN MULTICOLOR	\$211,316.00	\$6,754,556.28
2017/10/26	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$945.28	\$6,753,711.02
2017/10/27	COMPRA ESTABLECIMIENTO NAL. REDEBAN MULTICOLOR	\$653,400.00	\$6,100,311.02
2017/10/27	RETIRO CAJERO B AVV C C PLAZA DE	\$600,000.00	\$5,500,311.02
2017/10/27	COMISION RETIRO EN CAJERO A T H	\$1,500.00	\$5,498,811.02
2017/10/27	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$5,018.60	\$5,493,791.42
2017/10/29	COMPRA ESTABLECIMIENTO NAL. REDEBAN MULTICOLOR	\$1,689,160.00	\$3,804,631.42
2017/10/29	COMPRA ESTABLECIMIENTO NAL. REDEBAN MULTICOLOR	\$573,450.00	\$3,231,181.42
2017/10/30	COMISION CONSULTA DE CAJERO A T H	\$1,500.00	\$3,229,681.42
2017/10/30	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$9,056.44	\$3,220,624.98
2017/10/31	RENDIM FINANC INTERESES	\$24.62	\$3,220,649.60
2017/10/31	NOTA DEBITO I V A	\$17,181.00	\$3,203,468.60
2017/10/31	COMISION ADMINISTRACION BBS	\$90,430.00	\$3,113,038.60
2017/10/31	NOTA DEBITO IMPUESTO FINANCIERO 4X1000	\$430.44	\$3,112,608.16

000 0

206
10



12

PERÍODO	2017/11/01	A	2017/11/30
PÁGINA	1		

**NO APLICA
LAS FERIAS**

MODERN TO RESUME

Saldo promedio periodo:	\$508,649.00
Cupo de sobregiro:	\$0.00

2017/10/31 RETRO CALERO B B06 CC CA MA 1

\$3,062,698.16	\$3,062,698.16
\$1,100.00	\$1,100.00
\$2,500.00	\$2,500.00
\$2,500.00	\$2,500.00
\$1,500.00	\$1,500.00
\$1,500.00	\$1,500.00
\$276.40	\$276.40
\$330,300.00	\$330,300.00
\$1,108.78	\$1,108.78
\$12,124.44	\$12,124.44
\$4.96	\$4.96

VILLADIARIO, CUENTA MÓVIL CAES Y CATS
Liquidada la Tasa Base del 0.01% E.A. sobre cada...

La Tasa Base vigente se liquida y abona diariamente.

RANGE	T
\$0 a \$500,000	
\$500,001 a \$1,000,000	
\$1,000,001 a \$10,000,000	
\$10,000,001 a \$20,000,000	
\$20,000,001 a \$50,000,000	
\$50,000,001 a \$100,000,000	
Mayor a \$100,000,000	

Fogafin
Produit protégé par
le Service des Patentes
et le Service des Droits
de Propriété Industrielle
du Canada

"Cualquier inconformidad favor comunicarla a nuestros Revisores Fiscales KPMG Ltda. Apartado Aéreo 9122 de Bogotá D.C."

000 000000



19

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1



202

PERIODO	2019/01/01	A	2019/01/31
PÁGINA	1		
CUENTA No.	033-21960-1		
PAQUETE TRANSACCIONAL	NO APLICA		
OFICINA	LAS FERIAS		

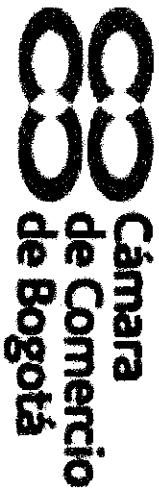
CUENTA No.	033-21960-1
PAQUETE TRANSACCIONAL	NO APLICA
OFICINA	LAS FERIAS

Saldo promedio periodo:	\$0.00
Cupo de sobregiro:	\$0.00

RANGO	TasaTrimestral*	PUNTOS†	TASA Efectiva
\$0 a \$500,000	-	0.00%	0.00%
\$500,000 a \$1,000,000	0.75%	0.50%	0.50%
\$1,000,000 a \$2,000,000	1.00%	0.75%	0.75%
\$2,000,000 a \$3,000,000	1.25%	0.90%	0.90%
\$3,000,000 a \$5,000,000	1.50%	1.15%	1.15%
\$5,000,000 a \$10,000,000	2.00%	1.65%	1.65%
\$10,000,000 a \$50,000,000	2.50%	2.15%	2.15%
Mayor a \$50,000,000	3.00%	2.65%	2.65%

*Tasa de interés trimestral se liquida sobre saldo promedio al final de cada trimestre. Los puntos adicionales se liquidan sobre saldo diario se cobran adelantado.

000 00000



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A21630658F1473

6 DE ABRIL DE 2021 HORA 18:10:30

AA21630658 PÁGINA: 1 DE 1

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS
NEGOCIOS.

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO
DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE
60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U
OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE
CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN
WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS

CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRÍCULAS E
INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : WINEXT BUSINESS SAS - EN TOMA DE POSESIÓN
SIGLA : WNB SAS
N.I.T. : 901.020.444-0 ADMINISTRACIÓN : DIRECCION SECCIONAL DE
IMPUESTOS DE BOGOTÁ

CERTIFICA:

MATRÍCULA NO : 02746998 DEL 21 DE OCTUBRE DE 2016

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CALLE 74 # 64-57
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL NOTIFICACION JUDICIAL : OAGUIRRE@WINEXTBUSINESS.COM
DIRECCION COMERCIAL : CALLE 74 # 64-57
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL COMERCIAL: OAGUIRRE@WINEXTBUSINESS.COM

** ATENCION: EL COMERCIANTE NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION LEGAL **
** DE RENOVAR SU MATRÍCULA MERCANTIL DESDE EL: 2018 HASTA EL: 2020 **

LAS PERSONAS JURIDICAS EN ESTADO DE LIQUIDACION NO TIENEN QUE RENOVAR
LA MATRÍCULA MERCANTIL DESDE LA FECHA EN QUE SE INICIO EL PROCESO DE
LIQUIDACIÓN. (ARTÍCULO 31 LEY 1429 DE 2010, TÍTULO VIII CIRCULAR ÚNICA
DE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO).

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRÍCULA : 31 DE MARZO DE 2017
ULTIMO AÑO RENOVADO: 2017

7 DE JUNIO DE 2017 HORA: 09:58:35

R053480009

PAGINA: 2

* * * * *
DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CL 74 NO. 62 24 P 4
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.

EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : oaguirre@winextbusiness.com
DIRECCION COMERCIAL : CL 74 NO. 62 24 P 4
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.

EMAIL COMERCIAL : oaguirre@winextbusiness.com

CERTIFICA:

CONSTITUCION: QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SINNUM DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 15 DE OCTUBRE DE 2016, INSCRITA EL 21 DE OCTUBRE DE 2016 BAJO EL NUMERO 02151191 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL DENOMINADA WINEXT BUSINESS SAS.

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA SOCIEDAD ES INDEFINIDO

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: ORIENTAR A NUESTROS CLIENTES EN EL APRENDIZAJE Y MANEJO DE RECURSOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE HÁBITOS DE AHORRO E INTELIGENCIA FINANCIERA PROPIA.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

7020 (ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION)

ACTIVIDAD SECUNDARIA:

6615 (ACTIVIDADES DE LOS PROFESIONALES DE COMPRA Y VENTA DE DIVISAS)

CAPITAL:

CERTIFICA:

** CAPITAL AUTORIZADO **

VALOR : \$5,000,000.00
NO. DE ACCIONES : 500.00
VALOR NOMINAL : \$10,000.00

** CAPITAL SUSCRITO **

VALOR : \$5,000,000.00
NO. DE ACCIONES : 500.00
VALOR NOMINAL : \$10,000.00

242



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: V46assGRX2z

7 DE JUNIO DE 2017

HORA: 09:58:35

R053480009

PAGINA: 3

* * * * * ** CAPITAL PAGADO ** * * * * *

VALOR

: \$5,000,000.00

NO. DE ACCIONES

: 500.00

VALOR NOMINAL

: \$10,000.00

CERTIFICA:

REPRESENTACIÓN LEGAL: LA ADMINISTRACIÓN Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD ESTÁ EN CABEZA DEL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN TENDRÁ UN PRIMER Y SEGUNDO SUPLENTE QUE PODRÁ REEMPLAZARLO EN SUS FALTAS ABSOLUTAS, TEMPORALES O ACCIDENTALES.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SINNUM DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 15 DE OCTUBRE DE 2016, INSCRITA EL 21 DE OCTUBRE DE 2016 BAJO EL NUMERO 02151191 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE

IDENTIFICACION

REPRESENTANTE LEGAL

AGUIRRE PARRA OSCAR FABIAN

C.C. 000001024506518

SUPLENTE

LATORRE RUA GUSTAVO ANTONIO

C.C. 000001057593742

SUPLENTE II

CEPEDA CARRILLO MALORY ALEJANDRA

C.C. 000001033774596

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LOS REPRESENTANTES LEGALES PUEDEN CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONSTITUCIONAL ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACIÓN. SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. (LOS SABADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DIAS HABILES PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ)



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: V46assGRX2z

7 DE JUNIO DE 2017 HORA: 09:58:35

R053480009

PAGINA: 4

* * * * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUTE PERMISO DE * * * * *
* * * * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 2 DE MAYO DE 2017

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000
SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED
TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE
75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL
SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525
DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A www.supersociedades.gov.co PARA VERIFICAR SI SU
EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.
EL EMPRESARIO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE PEQUEÑA EMPRESA JOVEN PARA
ACCEDER AL BENEFICIO QUE ESTABLECE EL ARTICULO 3 DE LA LEY 1780 DEL 2
DE MAYO DE 2016, Y QUE AL REALIZAR LA RENOVACION DE LA MATRICULA
MERCANTIL INFORMO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO LOS SIGUIENTES DATOS:
EL EMPRESARIO WINEXT BUSINESS SAS REALIZO LA RENOVACION EN LA FECHA:
31 DE MARZO DE 2017.

LOS ACTIVOS REPORTADOS EN LA ULTIMA RENOVACION SON DE: \$ 3,678,625.
EL NUMERO DE TRABAJADORES OCUPADOS REPORTADO POR EL EMPRESARIO EN SU
ULTIMA RENOVACION ES DE: 4.

QUE EL MATRICULADO TIENE LA CONDICION DE PEQUEÑA EMPRESA DE ACUERDO
CON LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 1 DEL ARTICULO 2° DE LA LEY 1429 DE
2010

** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION... **

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: V46assGRX2Z

HORA: 09:58:35

PAGINA: 5

 EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
 VALOR : \$ 5,200

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACION QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PUBLICOS DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, EL CODIGO DE VERIFICACION PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURIDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

FIRMA MECANICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

Edward R. Kelly



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: V46assGRX2Z

7 DE JUNIO DE 2017 HORA: 09:58:35

WNB SAS
WINEXT. BUSINESS
SAS.

R053480009

PÁGINA: 1

LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON UN CODIGO DE VERIFICACION QUE LE PERMITE SER VALIDADO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FACIL, RAPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS/

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL
CERTIFICA:
NOMBRE : WINEXT BUSINESS SAS
SIGLA : WNB SAS
N.I.T. : 901020444-0 ADMINISTRACION : DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS DE BOGOTA
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

MATRICULA NO: 02746998 DEL 21 DE OCTUBRE DE 2016
CERTIFICA:
NOVACION DE LA MATRICULA : 31 DE MARZO DE 2017
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2017
ACTIVO TOTAL : 3,678,625
TAMAÑO EMPRESA : MICROEMPRESA
CERTIFICA:

ACTIVO TOTAL REPORTADO: \$3,678,625

CERTIFICA:

ACTIVIDAD ECONOMICA : 7020 ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN. 6615 ACTIVIDADES DE LOS PROFESIONALES DE COMPRA Y VENTA DE DIVISAS.

CERTIFICA:

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRICULA DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENIDOS Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABLES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** PERSONA JURIDICA, HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : \$ 3,100

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de abril de 2021 Hora: 18:10:30

Recibo No. AA21630658

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A216306583D86B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: WINEXT BUSINESS SAS - EN TOMA DE POSESIÓN
Sigla: WNB SAS
Nit: 901.020.444-0 Administración : Dirección
Seccional De Impuestos De Bogotá
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 02746998
Fecha de matrícula: 21 de octubre de 2016
Último año renovado: 2017
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2017

LAS PERSONAS JURÍDICAS EN ESTADO DE LIQUIDACIÓN NO TIENEN QUE RENOVAR LA MATRÍCULA MERCANTIL DESDE LA FECHA EN QUE SE INSCRIBIÓ EL DOCUMENTO QUE DA INICIO AL PROCESO DE LIQUIDACIÓN. (ARTÍCULO 31 LEY 1429 DE 2010, NUMERAL 2.1.3.13, CAPÍTULO SEGUNDO, TÍTULO VIII DE LA CIRCULAR ÚNICA DE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO).

LA PERSONA JURÍDICA NO HA CUMPLIDO CON EL DEBER LEGAL DE RENOVAR SU MATRÍCULA MERCANTIL. POR TAL RAZÓN, LOS DATOS CORRESPONDEN A LA ÚLTIMA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL COMERCIANTE EN EL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y/O RENOVACIÓN DEL AÑO: 2017.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Calle 74 # 64-57
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: oaguirre@winextbusiness.com
Teléfono comercial 1: 7907046
Teléfono comercial 2: 3203303448
Teléfono comercial 3: No reportó.

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de abril de 2021 Hora: 18:10:30

Recibo No. AA21630658

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A216306583D86B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a

www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

Dirección para notificación judicial: Calle 74 # 64-57

Municipio:

Bogotá D.C.

Correo electrónico de notificación: oaguirre@winextbusiness.com

Teléfono para notificación 1: 7907046

Teléfono para notificación 2: 3203303448

Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado No. SINNUM del 15 de octubre de 2016 de Asamblea de Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de octubre de 2016, con el No. 02151191 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada WINEXT BUSINESS SAS - EN TOMA DE POSESIÓN.

REFORMAS ESPECIALES

Que mediante Resolución No. 0890 del 08 de julio de 2019, inscrita el 16 de julio de 2019 bajo el No. 02486819 del libro IX, la Superintendencia Financiera de Colombia, ordenó a la sociedad de la referencia y a sus representantes legales Oscar Fabian Aguirre Parra CC. 1.024.506.518, Gustavo Antonio Latorre Rúa CC.1.057.593.742 y Malory Alejandra Cepeda Carrillo CC. 1.033.774.596, la suspensión inmediata de las actividades de captación o recaudo de dineros del público. El alcance de la medida es únicamente respecto de los recursos del público captados o recaudados masivamente en forma no autorizada, pero no afecta su actividad lícita. La orden supone la imposibilidad de realizar en adelante operaciones de captación o recaudo no autorizado de dineros de público en forma masiva.

CERTIFICA:

Que mediante Auto No. 460-007444 del 04 de septiembre de 2019, inscrita el 30 de Septiembre de 2019 bajo el No. 02510921 del libro IX, la Superintendencia de Sociedades, ordena la intervención bajo la

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de abril de 2021 Hora: 18:10:30

Recibo No. AA21630658

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A216306583D6B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a

www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

medida de toma de posesión, de los bienes, haberes, negocios y patrimonio de la sociedad WINEXT BUSINESS SASy sus representantes legales Oscar Fabian Aguirre Parra CC. 1.024.506.518, Gustavo Antonio Latorre Rúa CC.1.057.593.742 y Malory Alejandra Cepeda Carrillo CC. 1.033.774.596, y en consecuencia se abstengan de registrar cualquier acto o contrato que afecte el dominio de bienes de propiedad del sujeto intervenido, levanten las medidas cautelares que pesan sobre los mismos, de conformidad con los numeral 8 y 14 del art. 9 del Decreto 4334/08, salvo que dicho acto haya sido realizado por el agente intervisor.

PROCESO DE REORGANIZACIÓN EMPRESARIAL, ADJUDICACIÓN O LIQUIDACIÓN JUDICIAL

Mediante Auto No. 2020-01-306500 del 30 de junio de 2020, la Superintendencia De Sociedades en virtud del Decreto 4334 de 2008, resolvió declarar terminado el proceso de intervención bajo la medida de toma de posesión y decreta la intervención bajo la medida de liquidación judicial de los bienes, haberes, negocios y patrimonio de la sociedad WINEXT BUSINESS S.A.S. y de las personas naturales Oscar Fabian Aguirre Parra CC. 1.024.506.518, Gustavo Antonio Latorre Rúa CC. 1.057.593.742 y Malory Alejandra Cepeda Carrillo CC.1.033.774.596, lo cual fue inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de Agosto de 2020 con el No. 00004780 del libro XIX.

Mediante Aviso No. 415-000088 del 13 de agosto de 2020, la Superintendencia de Sociedades en virtud del Decreto 4334 de 2008 ordenó inscribir el aviso por medio del cual se informó sobre la expedición de la providencia que resolvió declarar terminado el proceso de intervención bajo la medida de toma de posesión y decreta la intervención bajo la medida de liquidación judicial de los bienes, haberes, negocios y patrimonio de la sociedad WINEXT BUSINESS S.A.S. y de las personas naturales Oscar Fabian Aguirre Parra CC. 1.024.506.518, Gustavo Antonio Latorre Rúa CC. 1.057.593.742 y Malory Alejandra Cepeda Carrillo CC.1.033.774.596, lo cual fue inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de Agosto de 2020 con el No. 00004780 del libro XIX.

Mediante Auto No. 2020-01-306500 del 30 de junio de 2020, la Superintendencia De Sociedades en virtud del Decreto 4334 de 2008 ordena que se inscriba la intervención y se abstengan de registrar

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de abril de 2021 Hora: 18:10:30

Recibo No. AA21630658

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A216306583D86B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera limitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

cualquier acto o contrato que afecte el dominio de bienes de propiedad de los sujetos intervenidos, levanten las medidas cautelares que pesan sobre los mismos, de conformidad con los numerales 8 y 14 del artículo 9 del Decreto 4334 de 2008, salvo que dicho acto haya sido realizado por el agente liquidadora designado por la superintendencia de sociedades, lo cual fue inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de Agosto de 2020 con el No. 02610413 del libro XIX.

TÉRMINO DE DURACIÓN

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

OBJETO SOCIAL

Orientar a nuestros clientes en el aprendizaje y manejo de recursos a partir de la generación de hábitos de ahorro e inteligencia financiera propia.

CAPITAL

*** CAPITAL AUTORIZADO ***

Valor	: \$5.000.000,00
No. de acciones	: 500,00
Valor nominal	: \$10.000,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor	: \$5.000.000,00
No. de acciones	: 500,00
Valor nominal	: \$10.000,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor	: \$5.000.000,00
No. de acciones	: 500,00
Valor nominal	: \$10.000,00

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de abril de 2021 Hora: 18:10:30

Recibo No. AA21630658

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A216306583D868

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Mediante Auto No. 306500 del 30 de junio de 2020, de Superintendencia de Sociedades, inscrita en esta Cámara de Comercio el 28 de agosto de 2020 con el No. 02610412 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Liquidador	Quintero Pedro Pablo	Santos C.C. No. 0000000019266362

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 Bogotá, los sábados NO 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:	7020
Actividad secundaria Código CIIU:	6615

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 6 de abril de 2021 Hora: 18:10:30

Recibo No. AA21630658

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A216306583D868

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Los siguientes datos sobre Planeación Distrital son informativos:
Fecha de envío de información a Planeación Distrital : 29 de agosto de 2020.

Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

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

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

2. Concepto: **02** Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14401277595



(43577072124859646820) 0000014401277595

5. Número de identificación Tributaria (NIT):
9 0 1 0 2 0 4 4 4 - 0

6. DV: 0
12. Dirección secundaria:
Institución de Bogotá

14. Buzón electrónico:
02

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:
Persona jurídica

25. Tipo de documento:
1

26. Número de identificación:

Lugar de expedición

28. País:

29. Departamento:

37. Fecha expedición:

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social:

WINEXT BUSINESS SAS

36. Nombre comercial:

37. Sigla:
WINEXT BUSINESS SAS

País:

COLOMBIA

39. Departamento:
BOGOTÁ D.C.

40. Ciudad/Municipio:
BOGOTÁ, D.C.

41. Dirección principal:

CL 74 62 24 P4

42. Correo electrónico:

OAGUIRRE@WINEXTBUSINESS.CO

43. Código postal

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

3 1 0 2 6 1 3 7 9 8 3 2 0 3 3 0 3 4 4 8

CLASIFICACION

Actividad secundaria:

46. Código:

47. Fecha inicio actividad:

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

51. Código:

52. Número establecimiento:

7 0 1 2 0 2 0 1 6 1 0 1 2 0

6 6 4 5 2 0 1 6 1 0 1 2 0

1 2

1 2

1 2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 1 1 7 3 5

05- Implo, renta y control, régimen oculto

11- Ventas régimen común

07- Retención en la fuente a título de renta

35- Impuesto sobre la renta para la equid

DOCUMENTOS

Obligados aduanares

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
YOC										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Medio			
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

59. Anexos: SI ☐ NO ☒ X

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 7 0 1 2 0

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia comprometerá a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o irregularidad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2480 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

984. Nombre: LATORRE RUIA GUSTAVO ANTONIO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

Página 2 de 3 Hoja 2
14401277595



(415) 707212409584(020) 0000014401277595

5. Número de identificación Tributaria (NIT):
9 0 1 0 2 0 4 4 4 - 0

6. DV: 12. Dirección nacional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico
232

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza
65. Puntos
69. Sin personería jurídica

63. Formas asociativas
66. Cooperativas
69. Otras organizaciones no clasificadas

112

64. Entidad con régimen de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y distrital
67. Sociedades y organismos
74. Beneficio

1

Documental:

1. Contribuyente

Composición del Capital

71. Clase:
72. Número:
73. Fecha:

0,4
2 0 1 6 1 0 1 6

82. Nacional: 1 0 0 %

83. Nacional público: 0 %

84. Nacional privado: 1 0 0 %

74. Número de Nombres:
Entidad de registro

0,3
2 0 1 6 1 0 2 1

76. Fecha de registro:
77. No. Matricula mercantil
78. Departamento:
79. Ciudad/Municipio:

0,0,1
0,0,1 2 7 4 6 9 9 8
0,0,1

85. Extranjero: 0 %

86. Extranjero público: 0 %

87. Extranjero privado: 0 %

Vigencia:
80. Desde:
81. Hasta:

2 0 1 8 1 0 1 8
9 9 9 9 1 2 3 1

88. Entidad de vigilancia y control

Entidad de vigilancia y control

Item

88. Estado actual

Estado y Beneficio

89. Fecha cese de vigencia

91. Número de identificación Tributaria (NIT)

1 4 9

2 0 1 6 1 0 2 1

2

2 0 1 6 1 0 2 1

3

2 0 1 6 1 0 2 1

4

2 0 1 6 1 0 2 1

5

2 0 1 6 1 0 2 1

93. Vinculación económica

94. Nombre del grupo económico y/o empresarial

Vinculación económica

95. Número de identificación Tributaria (NIT) de la Madre o Controlante

97. Nombre o razón social de la madre o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior

172. Número de identificación tributaria otorgado en el 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

Página 3 de 3 Hoja 3

14401277595



(+57) 701212483934(+5720) 000001440127759 5

5. Número de identificación Tributaria (NIT):		6. DV / 12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 0 2 0 4 4 4 - 0		Impuesto de Renta		(3) 2	
Representación					
98. Representación:		99. Fecha inicio ejercicio representación:		20161021	
REPRS LEGAL PRIM		101. Número de identificación:		102. DV / 103. Número de tarjeta profesional:	
Cédula de ciudadanía: 13		104. Primer apellido		105. Segundo apellido	
AGUIRRE		PARRA		OSCAR	
108. Número de identificación Tributaria (NIT):		109. DV / 110. Razón social representante legal		107. Otros nombres	
-		-		FABIAN	
98. Representación:		99. Fecha inicio ejercicio representación:		20161021	
REPRS LEGAL SUPL		101. Número de identificación:		102. DV / 103. Número de tarjeta profesional:	
Cédula de ciudadanía: 13		104. Primer apellido		105. Segundo apellido	
LATORRE		RUA		GUSTAVO	
108. Número de identificación Tributaria (NIT):		109. DV / 110. Razón social representante legal		107. Otros nombres	
-		-		ANTONIO	
98. Representación:		99. Fecha inicio ejercicio representación:		20161021	
REPRS LEGAL SUPL		101. Número de identificación:		102. DV / 103. Número de tarjeta profesional:	
Cédula de ciudadanía: 13		104. Primer apellido		105. Segundo apellido	
CEREDA		CASILLLO		MALORY	
108. Número de identificación Tributaria (NIT):		109. DV / 110. Razón social representante legal		107. Otros nombres	
-		-		ALEJANDRA	
98. Representación:		99. Fecha inicio ejercicio representación:		20161021	
100. Tipo de documento:		101. Número de identificación:		102. DV / 103. Número de tarjeta profesional:	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		107. Otros nombres	
108. Número de identificación Tributaria (NIT):		109. DV / 110. Razón social representante legal		107. Otros nombres	
-		-		-	
98. Representación:		99. Fecha inicio ejercicio representación:		20161021	
100. Tipo de documento:		101. Número de identificación:		102. DV / 103. Número de tarjeta profesional:	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		107. Otros nombres	
108. Número de identificación Tributaria (NIT):		109. DV / 110. Razón social representante legal		107. Otros nombres	
-		-		-	
98. Representación:		99. Fecha inicio ejercicio representación:		20161021	
100. Tipo de documento:		101. Número de identificación:		102. DV / 103. Número de tarjeta profesional:	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		107. Otros nombres	
108. Número de identificación Tributaria (NIT):		109. DV / 110. Razón social representante legal		107. Otros nombres	
-		-		-	

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.



SUPERINTENDENCIA
DE SOCIEDADES



Al contestar cite: 2021-02-012523
Nº Radicado: 2021-02-012523

Fecha: 09/05/2021 14:17

Remitente: 901020444-NINEXT BUSINESS SAS EN LIQUIDACION
JUDICIAL

Folios: 1

Anejos: SI

Fecha: sábado, 8
de mayo de 2021 (17:25)

Remitente:
abogada.medicalilianamar
tinez@gmail.com

Asunto: SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE PERSONERIA / COPIAS DEL
PROCESO / ESTADO ACTUAL

Cuero:
SEÑOR(ES)
SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES
Avenida El Dorado No 51-80
BOGOTÁ D.C.

E. S. D.

RD: 11001400302920180097000 (RADICADO JDO. 29 CIVIL MUNICIPAL)
DEMANDANTE: SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN Y ESTRATEGIA
LEGAL SIEL S.A.S.
DEMANDADO(S): GUSTAVO ANTONIO LATORRE
OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA

LILIANA MARTINEZ NIÑO, con C.C. N° 52.049.902 de Bogotá D.C., y portadora de la T.P. N° 336.155 del C.S.J, Abogada en ejercicio, con poder otorgado y debidamente autenticado por el Señor OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA, identificado con C.C. N° 1.024.506.518 como Demandado dentro del Proceso de la referencia, me permito solicitarle ante su Despacho reconocimiento de Personeria como Abogada de Confianza del suscrito antes mencionado, del cual en primera instancia fue repartido al JUZGADO 29 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ con el RD: 11001400302920180097000, del cual según consulta el 30 de octubre de 2020, fue remitido a SUPERSOCIEDADES, para el cual acudo a los buenos oficios de su Despacho asimismo, para conocer el estado actual del mismo, y solicitar copias de todo el referido; con el fin de ejercer de manera correcta todas aquellas diligencias en las que me fueron facultadas para el ejercicio de mi mandato, y todas aquellas consagradas en el C.G.P.

Que recibiré notificaciones en la CARRERA 8 A N° 12-31. OFICINA 224. PASAJE
HERNÁNDEZ. BOGOTÁ D.C., teléfono de contacto: 3164430157, correo electrónico:
abogada.medicalilianamartinez@gmail.com

Con la presente adjunto el Poder otorgado a mi persona, y la consulta de procesos para los fines pertinentes.

Agradeciendo su atención prestada y la celeridad de la misma,

licitud de reconocimiento de persona / copias de ISO / ESTADO ACTUAL

Recibidos x

Automática Supersociedades <respuesta-automatica@sup...> dom, 9 may 14:17 (hace 4 días)

**SUPERINTENDENCIA
DE SOCIEDADES**



Documento radicado

Respetado Usuario,

Le informamos que a su solicitud se le asignó el siguiente número de radicado: 2021-012523

Este correo es de tipo informativo, por favor no responda a este mensaje.



LILIANA MARTINEZ NIÑO <abogada.medicalilianamartinez@gmail.com>

278

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE PERSONERIA / COPIAS DEL PROCESO / ESTADO ACTUAL

1 mensaje

LILIANA MARTINEZ NIÑO <abogada.medicalilianamartinez@gmail.com>

8 de mayo de 2021, 17:25

Para: webmaster@supersociedades.gov.co, notificacionesjudiciales@supersociedades.gov.co

SEÑOR(ES)
SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES
Avenida El Dorado No 51-80
BOGOTÁ D.C.

E. _____ \$. _____ D. _____

RD: 11001400302920180097000 (RADICADO JDO. 29 CIVIL MUNICIPAL)
DEMANDANTE: SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN Y ESTRATEGIA LEGAL SHEL S.A.S.
DEMANDADO(S): GUSTAVO ANTONIO LATORRE
OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA

LILIANA MARTINEZ NIÑO, con C.C. N° 52.049.902 de Bogotá D.C., y portadora de la T.P. N° 336.155 del C.S.J., Abogada en ejercicio, con poder otorgado y debidamente autenticado por el Señor OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA, identificado con C.C. N° 1.024.506.518 como Demandado dentro del Proceso de la referencia, me permito solicitarle ante su Despacho reconocimiento de Personería como Abogada de Confianza del suscrito antes mencionado, del cual en primera instancia fue repartido al JUZGADO 29 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ con el RD: 11001400302920180097000, del cual según consulta el 30 de octubre de 2020, fue remitido a SUPERSOCIEDADES, para el cual acudo a los buenos oficios de su Despacho asimismo, para conocer el estado actual del mismo, y solicitar copias de todo el referido; con el fin de ejercer de manera correcta todas aquellas diligencias en las que me fueron facultadas para el ejercicio de mi mandato, y todas aquellas consignadas en el C.G.P.

Que recibí notificaciones en la CARRERA 8 A N° 12-31. OFICINA 224. PASAJE HERNÁNDEZ. BOGOTÁ D.C., teléfono de contacto: 3164430157, correo electrónico: abogada.medicalilianamartinez@gmail.com

Con la presente adjunto el Poder otorgado a mi persona, y la consulta de procesos para los fines pertinentes.

Agradeciendo su atención prestada y la celeridad de la misma,

De Usted,

Atentamente,

LILIANA MARTINEZ NIÑO
C.C. 52.049.902 de BOGOTÁ D.C.
T.P.: 336.155 del C.S.J.

3 adjuntos

PODER OSCAR A SUPERSOCIEDADES.pdf
1323K

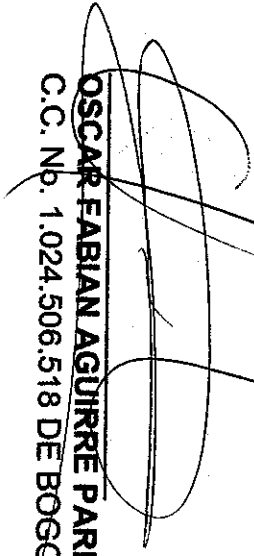
CONSULTA 08.05.21.pdf
119K

RESPUESTA DEL JDO 29 CM.pdf
194K

Señor
SUPERINTENDENTE DELEGADO PARA PROCEDIMIENTOS MERCANTILES
Superintendencia de Sociedades

OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA, mayor de edad y domiciliado en Bogotá, identificado con cédula de ciudadanía 1.024.506.518 expedida en la ciudad de Bogotá, por medio del presente escrito le confiero poder especial, amplio y suficiente, a **LILIANA MARTINEZ NIÑO**, abogado inscrito, identificado con cédula de ciudadanía 52.049.902 Bogotá y tarjeta profesional No.336155 del Consejo Superior de la Judicatura, con el fin de que adelante, ante la Superintendencia de Sociedades, todas las actuaciones judiciales requeridas para dirimir las controversias de naturaleza societaria suscitadas con **SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACION Y ESTRATEGIA LEGAL SIEL**.

El referido apoderado cuenta con todas las facultades requeridas para los anteriores propósitos, incluidas las de presentar demandas, interponer recursos, formular incidentes, sustituir o reasumir este poder, conciliar, desistir, recibir, renunciar, transigir y, en general, todas las facultades necesarias para cumplir adecuadamente con este mandato.



OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA
C.C. Nb. 1.024.506.518 DE BOGOTA

Acepto,



LILIANA MARTINEZ NIÑO
C.C. No. 52.049.902 DE BOGOTA
T.P. No. 336155

JUAN CARLOS	1.300.000	####	1.300.000	1.300.000	-	1.300.000	1.300.000
MECHAS	1.205.000	####	1.205.000	1.205.000	1.005.000	-	1.205.000

INVERSI	ON	166.500.000
---------	----	-------------

AGUIRRE MORENO VALENTINA	30/08/17	6 MESES	44.000.000	3.000.000	4.400.000	4.400.000	4.400.000
MORENO AVILA ESTHER	24/09/2017	6 MESES	21.500.000	2.150.000	2.365.000	2.601.500	2.861.650
AVILA DIONICIO	26/09/2017	6 MESES	10.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
MORENO VALENCIA OTTO	24/10/2017	6 MESES	10.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
HERNAN ARDILA	15/11/2017	6 MESES	20.000.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000
DIANA AMIGA HERNAN	30/11/2017	6 MESES	20.000.000	800.000	800.000	800.000	800.000
SERGIO TREJOS	22/12/2017	6 MESES	16.000.000	1.000.000	1.050.000	1.405.000	1.495.500
RAQUEL MORENO AVILA	26/12/2017	6 MESES	25.000.000	2.500.000	2.500.000	2.500.000	2.500.000

148.585.845	315.085.845
-------------	-------------

4,400.000	4,400.000	4,400.000	4,400.000	4,400.000	4,400.000	4,400.000	4,400.000
3,147.815	3,462.597	3,777.379	4,092.161	4,406.943	28,865.045	50,365.045	82,200.000
1,000.000	1,000.000	1,000.000	1,000.000	1,000.000	9,000.000	19,000.000	19,000.000
1,000.000	1,000.000	1,000.000	1,000.000	1,000.000	9,000.000	19,000.000	19,000.000
2,000.000	2,000.000	2,000.000	2,000.000	2,000.000	18,000.000	38,000.000	38,000.000
800.000	800.000	800.000	800.000	800.000	7,200.000	27,200.000	27,200.000
1,895.050	2,034.555	2,174.060	2,313.565	2,453.070	15,820.800	31,820.800	31,820.800
2,500.000	2,500.000	2,500.000	2,500.000	2,500.000	22,500.000	47,500.000	47,500.000

141,365.045

DECISIÓN No. 001

POR MEDIO DE LA CUAL EL AGENTE INTERVENTOR DECIDE SOBRE LA ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS RECLAMACIONES PRESENTADAS EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN DE WINEXT BUSINESS S.A.S NIT 901.020.444 Y DE LAS PERSONAS NATURALES OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA C.C. 1.057.593.742, MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO CC. 1.033.774.596 en ejercicio de las facultades otorgadas por el Decreto 4334 de 2008, Decreto 1910 de 2009 y demás normas legales aplicables, y,

EL AGENTE INTERVENTOR

PEDRO PABLO QUINTERO SANTOS, Agente Interventor de WINEXT BUSINESS S.A.S NIT 901.020.444 Y DE LAS PERSONAS NATURALES OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA C.C. 1.024.506.518, GUSTAVO ANTONIO LATORRE RÚA C.C. 1.057.593.742, MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO CC. 1.033.774.596 en ejercicio de las facultades otorgadas por el Decreto 4334 de 2008, Decreto 1910 de 2009 y demás normas legales aplicables, y,

CONSIDERANDO

I. ANTECEDENTES

PRIMERO: Mediante Decreto 4334 de noviembre 17 de 2008 "por el cual se expide un procedimiento de intervención" el Presidente de la República otorgó amplias facultades a la Superintendencia de Sociedades para decretar la intervención del Gobierno en los negocios, operaciones y patrimonio de las personas naturales o jurídicas que desarrollan o participan en la actividad financiera sin debida autorización estatal, mecanismo que puede ser adoptado, entre otras, mediante la toma de posesión de los bienes, haberes, negocios y patrimonio de las personas naturales y jurídicas".

SEGUNDO: 1. Mediante Resolución 890 de 8 de julio de 2019, la Superintendencia Financiera de Colombia, adoptó una medida administrativa de suspensión inmediata de las actividades de captación no autorizada de dineros del público de forma masiva y habitual desarrolladas por la sociedad Winext Business S.A.S., con NIT 901.020.444 y sus representantes legales Oscar Fabián Aguirre Parra, con C.C. 1.024.506.518, Gustavo Antonio Latorre Rúa, con C.C. 1.057.593.742, Malory Alejandra Cepeda Carrillo, con C.C. 1.033.774.596.

Lo anterior toda vez que se pudo demostrar que la sociedad Winext Business S.A.S. se obligó sin prever a cambio la entrega de bienes o servicios, con al menos 28 personas por un valor de \$477.295.318, prometiendo devolver el capital y pagar en unas fechas determinadas los rendimientos acordados, obligaciones que garantizó suscribiendo pagarés y certificados de deuda.

2. Mediante oficio 2019-01-270465 de 12 de julio de 2019, la Superintendencia Financiera de Colombia remitió copia auténtica de la Resolución 890 de 8 de julio de 2019, con el fin de que la Superintendencia de Sociedades, dentro del ámbito de la competencia que le confiere el Decreto 4334 de 2008, adopte una de las medidas de intervención.

3. A través de Memorando 301-006609 de 17 de julio de 2019, la Delegatura para Inspección, Vigilancia y Control de la Superintendencia de Sociedades, remitió a la Delegatura para Procedimientos de Insolvencia la resolución citada.

TERCERO: Mediante Auto No. 460-007444 del 04/09/2019, corregido por Auto No. 460-007477 del 05/09/2019, la Coordinadora Grupo de Admisiones de la Superintendencia de Sociedades, determinó: "Ordenar la intervención bajo la medida de toma de posesión, de los bienes, haberes, negocios y patrimonio de la Winext Business S.A.S., con NIT 901.020.444, y sus representantes legales Oscar Fabián Aguirre Parra, con C.C. 1.024.506.518, Gustavo Antonio Latorre Rúa, con C.C. 1.057.593.742, Malory Alejandra Cepeda Carrillo, con C.C. 1.033.774.596, toda vez que se pudo demostrar que dichos sujetos desarrollaron actividades de captación masiva y habitual de dineros del público, en los términos del Decreto 4334 de 2008."

CUARTO: El numeral Segundo del citado Auto 460-047444, dispuso: "Designar como agente interventor de entre los inscritos en la lista oficial de auxiliares de la justicia, a Pedro Pablo Quintero Santos, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.266.362, quien tendrá la representación legal de la persona jurídica y la administración de los bienes de la persona natural objeto de intervención. Librese los oficios respectivos"

QUINTO: Mediante acta No. 415-001145 de 16 de Septiembre de 2019 el suscrito se posesionó como Agente Interventor ante la Coordinadora del Grupo de Apoyo Judicial de la Superintendencia de Sociedades.

SEXTO: El 18 de Septiembre de 2019 se publicó aviso en el diario EL ESPECTADOR y en la cartelera y página web de la Superintendencia de Sociedades informando que las personas afectadas deben presentar en forma personal y por escrito ante el interventor su reclamación dentro de los diez (10) días siguientes calendario a la publicación del aviso, es decir, desde el 19/09/2019 al 28/09/2019, probando la existencia del valor invertido y acompañado del original del comprobante de entrega de dinero a la persona (s) intervenida (s), en la dirección : AK 15 # 93 -75 oficina 403 de la ciudad de Bogotá D.C. Lugar que siempre estuvo a disposición para recibir reclamaciones. Adicionalmente, debe informarse que no se radicó ninguna reclamación directamente en la Superintendencia de Sociedades.

SÉPTIMO: Que el término para presentar oportunamente las reclamaciones vencieron el pasado 28 de Septiembre de 2019.

OCTAVO: Que se presentaron un total de 51 solicitudes para devolución de dinero, sin que se hayan presentado desistimientos.

II. CRITERIOS PARA EL RECONOCIMIENTO DEL CRÉDITO.

NOVENO: Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 3 del Decreto 4334 de 2008, las decisiones de toma de posesión que se adopten en desarrollo del procedimiento de intervención tendrán efectos de cosa juzgada erga omnes, en única instancia y de carácter jurisdiccional.

DÉCIMO: Que para el estudio y calificación de las reclamaciones presentadas, se han tenido en cuenta únicamente las pruebas y documentos aportados por los reclamantes.

El Agente Interventor no tuvo acceso, en ningún momento a la contabilidad ni a los archivos de la sociedad Interventida Winext Business S.A.S., con NIT 901.020.444, ni a la de sus representantes legales Oscar Fabián Aguirre Parra, con C.C. 1.024.506.518, Gustavo Antonio Latorre Rúa, con C.C. 1.057.593.742, Malory Alejandra Cepeda Carrillo, con C.C. 1.033.774.596.

La sociedad Interventida y sus Representantes Legales no pudieron ser ubicados en la dirección CALLE 74 No. 64-57, que registra el Certificado expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá. Ni tampoco en la Calle 72 No. 64-59, sitio que según información y avisos indica que durante algún tiempo funcionaron allí las oficinas de la sociedad intervenida.

El Interventor adjunta imágenes fotográficas, tanto de la calle 74 No. 67-57 y de la calle 72 No. 64-59 (imágenes A y B)

Se desconoce el domicilio actual de la Sociedad Interventida, ni han podido ser contactados los Representantes Legales de la misma.

DÉCIMO PRIMERO: Que aquellas reclamaciones que reunieron los requisitos legales fueron aceptados y se incluyen en el ANEXO 1. El monto aprobado dependió del resultado de la revisión jurídica, financiera y administrativa realizada a cada reclamación. Las reclamaciones que no cumplieron con lo establecido por el aviso de convocatoria o en las que no se pudo comprobar la legitimación por activa para reclamar, o la existencia, validez y exigibilidad de la obligación, fueron rechazadas y se incluyen en el ANEXO 2..

De igual manera, algunas reclamaciones fueron aceptadas parcialmente, las cuales se encuentran incluidas en el ANEXO 1. La aceptación parcial obedece a que solo se realizó el reconocimiento de aquellas operaciones de las cuales se aportó prueba suficiente de su existencia.

Resumen de las solicitudes presentadas y el resultado de la evaluación por parte del INTERVENTOR, es el siguiente:

No. DE SOLICITUDES	CALIFICACION	VALOR TOTAL
42	APROBADAS Y PARCIALMENTE APROBADAS	\$ 470.085.826
9	RECHAZADAS	\$ 51.712.207
TOTAL 51		\$ \$ 521.798.033

DÉCIMO SEGUNDO: Que el valor de todas las solicitudes de las reclamaciones reconocidas incluidas las aceptadas parcialmente, corresponde al valor de los recursos entregados por los reclamantes a las personas intervenidas, de conformidad con lo prescrito en el literal d del artículo 10 del Decreto 4334 de 2008, por lo tanto, legalmente no es posible reconocer intereses ni valores futuros, ni tampoco se pueden hacer reconocimientos ultra o extrapetita. (Más allá de lo pedido)

Si con posterioridad a la fecha de expedición de esta providencia se encuentra, que los intervenidos o cualquier tercero ha realizado pagos a los afectados a cualquier título diferente a los descontados se procederá a realizar la rebaja de la suma, en aplicación y de conformidad con la disposición legal vigente.

DÉCIMO TERCERO: El Agente INTERVENTOR, manifiesta y ratifica que no tuvo acceso para efectos de esta decisión a la contabilidad, ni a los archivos, ni a ninguna base de datos de la empresa o personas intervenidas, su decisión solamente se basó en el análisis, estudio y evaluación de los documentos, declaraciones juramentadas y soportes

allegados por los reclamantes.

III. CONDICIONES PARTICULARES DE LAS OPERACIONES EFECTUADAS POR LOS INTERVENIDOS.

DÉCIMO CUARTO: De conformidad con lo expuesto en la Resolución 890 del 08 de Julio de 2019, proferida por la Superintendencia Financiera de Colombia, la sociedad Interventida Winext Business S.A.S. con NIT 901.020.444 y sus representantes legales Oscar Fabián Aguirre Parra, con C.C. 1.024.506.518; Suplentes: Gustavo Antonio Latorre Rúa, con C.C. 1.057.593.742, Malory Alejandra Cepeda Carrillo, con C.C. 1.033.774.596, fueron sujetos de intervención en la medida de toma de posesión, por parte de la Delegatura para Inspección Vigilancia y Control de la Superintendencia de Sociedades.

Conforme aparece en la Resolución 890 del 08 de Julio de 2019, la Superintendencia Financiera de Colombia, se indica que el objeto social de WINEXT BUSINESS S.A.S. es: *"orientar a nuestros clientes en el aprendizaje y manejo de sus recursos a partir de la generación de hábitos de ahorro e inteligencia financiera propia."* Según el cllu la sociedad está bajo los códigos 7020 actividades de consultoría y gestión, principal y 6615 actividades de los profesionales de compra y venta de divisas, secundario.

El Certificado expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, da cuenta que el objeto social es: *"Orientar a nuestros clientes en el aprendizaje y manejo de recursos a partir de la generación de hábitos de ahorro e inteligencia financiera propia."*

Así mismo, el Certificado de Cámara de Comercio de Bogotá, indica que el Capital Autorizado de la sociedad es de \$ 5.000.000, su Capital Suscrito de \$ 5.000.000 y su Capital Pagado de \$ 5.000.000.

Se advierte también que la Cámara de Comercio de Bogotá, informa que la Sociedad no ha cumplido con la obligación legal de renovar su matrícula mercantil, desde 2018 hasta 2019, la última renovación se efectuó en el 2017 en donde se informó que ACTIVO TOTAL era de \$ 3.678.625 y el tamaño de la empresa correspondía a una: MICROEMPRESA.

Otro punto a destacar en relación con las operaciones de captación de recursos, es que las personas naturales intervenidas recibían directamente los recursos en sus propias cuentas bancarias personales y muchas de las veces no se transferían a las cuentas de la persona jurídica.

Parecía ser que cada Representante Legal manejara *"una propia caja para la captación de los recursos"*.

Se acostumbra también a reemplazar los diferentes pagares que emitían por un pagare nuevo que incluía los rendimientos y/o utilidades y/o intereses del que se reemplazaba.

DECIMO QUINTO: Que, en desarrollo del principio constitucional al debido proceso y derecho de defensa, en el ANEXO 2 se identifican las reclamaciones rechazadas, precisando la respectiva causal que motiva tal decisión, causales que se procede a enunciar:

- C1. No acreditó comprobantes originales de la entrega de los recursos
- C2. Los soportes no reflejan el valor cierto de los dineros entregados
- C3. Inconsistencia de información de los soportes
- C4. Obligaciones reflejadas en moneda extranjera
- C5. La prueba es suficiente para acreditar la existencia de la obligación

DECIMO SEXTO: Que en el ANEXO NO. 1 que hace parte integral de esta decisión, se relacionan las reclamaciones que fueron categorizadas y aceptadas con el valor total o parcial reclamado, de conformidad con lo establecido en esta decisión.

DECIMO SÉPTIMO: El Agente INTERVENTOR informa que no se presentó ninguna reclamación extemporánea.

RESUELVE

PRIMERO: Reconocer como afectados por el valor indicado en el ANEXO 1, que hace parte integral de esta decisión, a las personas relacionadas en el mismo.

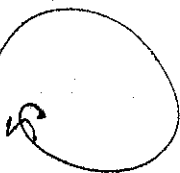
SEGUNDO: Rechazar las reclamaciones presentadas, cuyas personas y causas de rechazo se indican en el ANEXO 2 que hace parte integral de esta decisión.

TERCERO: Sobre las reclamaciones extemporáneas, si es que estas existen, se proferirá decisión separada, en la cual se decidirá sobre el particular.

CUARTO: Sobre esta decisión procede **EXCLUSIVAMENTE** el Recurso de Reposición que deberá ser interpuesto por escrito aportando las pruebas que considere, dentro de los tres días (3) comunes contados a partir de la publicación del AVISO de la presente decisión que será fijado en el diario EL ESPECTADOR, como también en el link http://www.supersociedades.gov.co/delegatura_insolvencia/avisos/Paginas/avisos_intervenciones.aspx.

El recurso deberá ser presentado en las oficinas del INTERVENTOR, ubicadas en la AK 15 # 93-75 oficina 403, de esta ciudad o al correo electrónico intervencion.winexi@gmail.com

Dada, en Bogotá a los 18 días del mes de Octubre de 2019.


PEDRO PABLO QUINTERO SANTOS
Agente Interventor

INTERVENCIÓN EN LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN						
WINEXT BUSINESS S.A.S NIT: 901.020.444; OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA C.C 1.024.506.518; GUSTAVO ANTONIO LATORRE RUA C.C 1.057.593.742; MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO C.C 1.033.774.596						
EXPEDIENTE 91289 AUTOS: 460-007444 y 460-007477						
ANEXO N° 1 SOLICITUDES ACEPTADOS Y PARCIALMENTE ACEPTADAS						
No.	NOMBRE SOLICITANTE	CEDULA	VALOR SOLICITADO	VALOR ACEPTADO	INTERVENIDA	DECISIÓN
1	ORJUELA GONZÁLEZ EIDY NATALIA	1.018.456.041	\$3.000.000	\$3.000.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
2	LINARES BARRANTES GISLEY LILIAN	1.032.452.198	\$2.500.000	\$2.500.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
3	PUERTAS RODRÍGUEZ ANGIE DANIELA	1.078.369.459	\$10.000.000	\$10.000.000	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
4	FONSECA OVALLE YEIMY	52.597.283	\$6.000.000	\$6.000.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
5	BERNAL VILLAMARIN YOMY WILSON	79.606.504	\$6.000.000	\$6.000.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
6	CHACÓN BARBA VIVIANA MILENA	53.153.054	\$3.500.000	\$3.500.000	WINEXT BUSINESS S.A.S	DECISIÓN N° 1
7	PEÑA CARRILLO PAOLA ALEXANDRA	1.000.046.803	\$15.582.414	\$15.582.414	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO Y OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
8	CARRILLO CARRILLO MIREY EMILSE	51.801.616	\$19.000.000	\$14.000.000	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
9	HERRERA CARRILLO CARLOS ANDRÉS	1.033.677.711	\$43.500.000	\$43.500.000	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
10	BAUTISTA BARBOSA LEIDY MARCELA	1.024.474.674	\$16.000.000	\$16.000.000	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
11	DUARTE FORERO JORGE DAVID	1.014.227.310	\$4.500.000	\$4.500.000	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
12	PARRA MURILLO ANDRÉS FELIPE	1.020.833.250	\$2.570.000	\$2.570.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
13	PARRA MURILLO JOHANNA CAROLINA	52.741.508	\$10.000.000	\$10.000.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO Y OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
14	POSADA MARTÍNEZ JESÚS DAVID	71.225.862	\$20.500.000	\$20.500.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO Y OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
15	GARAVITO CARDENAS LUZ ANDREA	20.781.903	\$5.074.700	\$5.074.700	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
16	CRUZ MESA ANGIE TATIANA	1.023.920.200	\$33.796.500	\$33.796.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
17	CAMACHO FAJARDO CLAUDIA MARCELA	52.067.609	\$9.460.000	\$9.460.000	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
18	THEODOSIADIS CAMACHO LAURA	1.030.535.217	\$43.750.000	\$43.750.000	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
19	ALDANA MARENTES MARÍA ALEJANDRA	1.022.986.228	\$6.996.500	\$3.500.000	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
20	GONZÁLEZ ORTIZ FABIO ANDRÉS	1.020.801.599	\$10.000.000	\$10.000.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
21	RONDÓN CEPEDA ELIZABETH	52.130.741	\$9.000.000	\$9.000.000	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
22	CEPEDA SANTACRUZ TERESA DE JESÚS	41.743.745	\$9.826.000	\$9.826.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1

23	RONDÓN GARAVITO PEDRO ANTONIO	19.069.553	\$4.000.000	\$4.000.000	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
24	BEJARANO CLAVIJO DIEGO ISMAEL	1.018.425.313	\$13.000.000	\$12.400.000	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
25	MARÍN SILVA HENRY DANILO	1.014.208.109	\$8.500.000	\$8.500.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
26	ORJUELA GONZÁLEZ ANGIE LORENA	1.018.430.294	\$4.100.000	<u>\$4.000.000</u>	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
27	VARGAS CUBILLOS WENDY SAMANTHA	1.018.462.052	\$1.800.000	\$1.800.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
28	CEPEDA SANTACRUZ VÍCTOR HUGO	79.120.273	\$3.500.000	\$3.500.000	GUSTAVO ANTONIO LATORRE RÚA	DECISIÓN N° 1
29	BEJARANO LIÉVANO JAVIER	5.934.824	\$17.600.000	\$17.600.000	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
30	TORRES MARTÍNEZ LUZ DARY	51.991.895	\$26.600.000	<u>\$11.200.000</u>	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
31	FONTECHA ARIZA FREDY	80.729.847	\$8.000.000	\$8.000.000	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
32	OLAYA CASTRO INÉS ANAYIVE	51.826.537	\$11.400.000	\$11.400.000	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
33	REYES MARENTES JENNIFER ALEXANDRA	1.022.994.889	\$1.400.000	\$1.400.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
34	VÁSQUEZ PÉREZ MARÍA ISABEL	53.075.274	\$6.100.000	<u>\$1.100.000</u>	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
35	CEPEDA SANTACRUZ YOLANDA DEL CARMEN	35.490.938	\$1.117.200	\$1.117.200	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
36	VANEGAS OROZCO BRAYAN EFRÉN	1.022.996.397	\$13.000.000	\$13.000.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
37	MINAYO GUZMÁN HOLLY VANNESA	1.031.145.536	\$10.000.000	\$10.000.000	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
38	GONZÁLEZ MOLINA HUGO FABIÁN	1.074.616.291	\$10.000.000	\$10.000.000	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
39	GALEANO PINEDA SANTIAGO ALEJANDRO	1.072.652.316	\$30.000.000	<u>\$20.979.512</u>	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO Y OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
40	ROJAS GÓMEZ GERMAN MAURICIO	80.795.940	\$4.000.000	\$4.000.000	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
41	COLMENARES PACHÓN CARMEN LUCIA	51.952.140	\$37.750.000	\$37.750.000	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA Y GUSTAVO ANTONIO LATORRE RÚA	DECISIÓN N° 1
42	GUTIÉRREZ GONZÁLEZ ANDRÉS FELIPE	1.018.403.529	\$6.280.000	\$6.280.000	GUSTAVO ANTONIO LATORRE RUA	DECISIÓN N° 1

INTERVENCIÓN EN LA MEDIDA DE TOMA DE POSESIÓN						
WINEXT BUSINESS S.A.S NIT: 901.020.444; OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA C.C 1.024.506.518; GUSTAVO ANTONIO LATORRE RUA C.C 1.057.593.742; MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO C.C 1.033.774.596						
EXPEDIENTE 91289 AUTOS: 460-007444 y 460-007477						
ANEXO N° 2 SOLICITUDES RECHAZADAS						
No.	NOMBRE DEL SOLICITANTE	CEDULA	VALOR RECLAMADO	CAUSAL DEL RECHAZO	INTERVENIDA	DECISIÓN
1	PRIETO SALAMANCA SANDRA YULIETH	65.781.848	\$6.750.000	C1	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
2	CAMPOS HERNÁNDEZ DENNIS FERNANDO	1.073.238.133	\$3.000.000	C2 - C5	GUSTAVO ANTONIO LATORRE RUA	DECISIÓN N° 1
3	CASTELLANOS GONZÁLEZ SERGIO EDUARDO	1.019.082.273	\$3.486.207	C2 - C4 - C5	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
4	CARRILLO CARRILLO NIDIA IMELDA	51.903.297	\$7.000.000	C1 - C2 - C5	GUSTAVO ANTONIO LATORRE RUA	DECISIÓN N° 1
5	CEPEDA CARRILLO NATHALY ANDREA	1.033.762.894	\$7.776.000	C1 - C2	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
6	VERA CASTILLO DIANA VANESSA	1.023.002.248	\$1.300.000	C1 - C2	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
7	TORRES CASTRO JOHN JAIRO	1.022.359.529	\$10.400.000	C1 - C2	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
8	VARGAS BUITRAGO JORGE ORLANDO	1.020.743.729	\$2.000.000	C1 - C2	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
9	RINCÓN RICARDO OSCAR ANDRÉS	80.183.748	\$10.000.000	C1 - C2	GUSTAVO ANTONIO LATORRE RUA	DECISIÓN N° 1

IMAGEN A y B

11/10/2019

6459 Cl. 72 - Google Maps

Google Maps 6459 Cl. 72

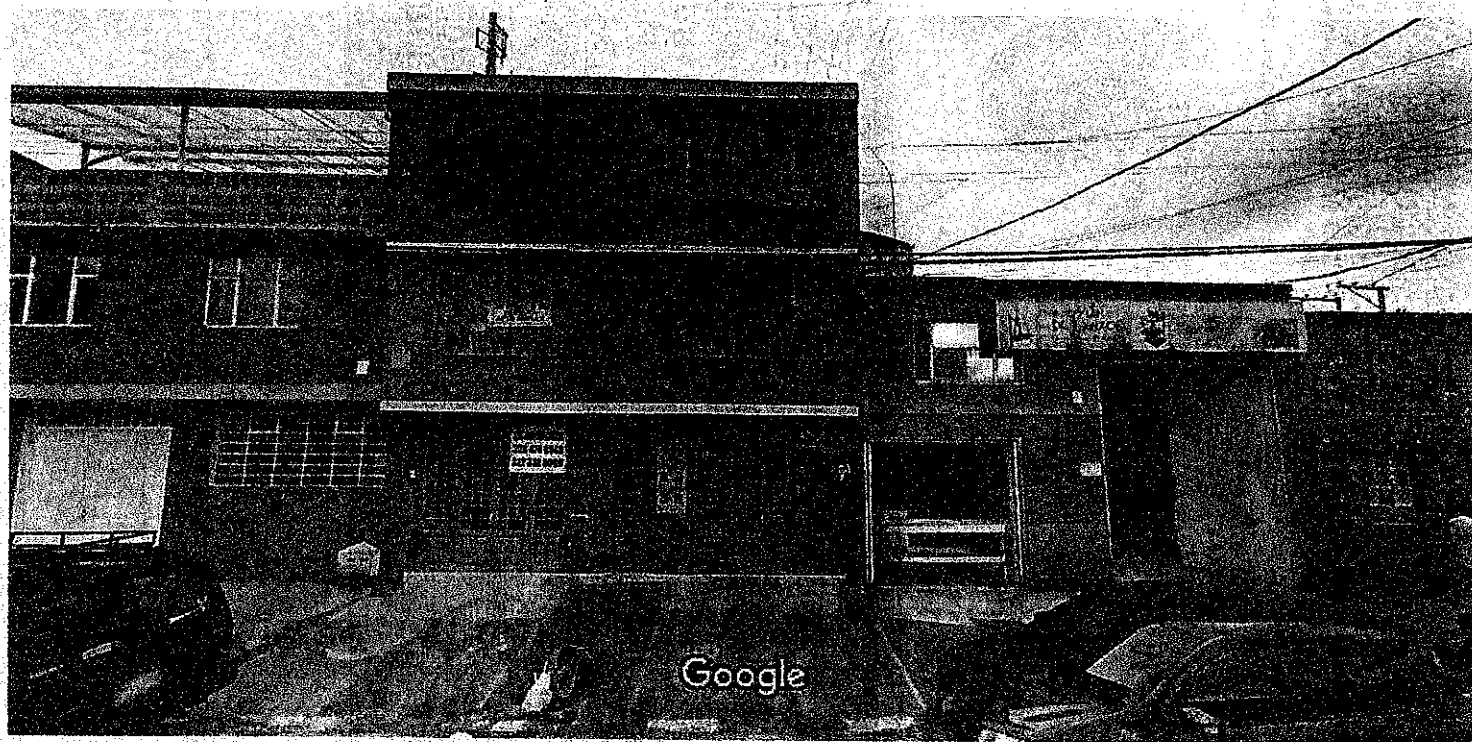


Fecha de la Imagen: jul. 2018 © 2019 Google

11/10/2019

6498 Cl. 74 - Google Maps

Go gle Maps 6498 Cl. 74



Fecha de la imagen: jul. 2018 © 2019 Google

DECISIÓN No. 002

POR MEDIO DE LA CUAL EL AGENTE INTERVENTOR RESUELVE LOS RECURSOS DE REPOSICIÓN INTERPUESTOS OPORTUNAMENTE EN CONTRA DE LA DECISIÓN No. 001 DEL 18 DE OCTUBRE DE 2019, RELACIONADA CON LA ACEPTACIÓN O RECHAZO DE LAS RECLAMACIONES PRESENTADAS EN EL PROCESO DE INTERVENCIÓN, MEDIANTE TOMA DE POSESIÓN DE WINEXT BUSINESS S.A.S NIT 901.020.444 Y DE LAS PERSONAS NATURALES OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA C.C. 1.024.506.518, GUSTAVO ANTONIO LATORRE RÚA C.C. 1.033.774.596

EL AGENTE INTERVENTOR

PEDRO PABLO QUINTERO SANTOS, Agente Interventor de WINEXT BUSINESS S.A.S NIT 901.020.444 Y DE LAS PERSONAS NATURALES OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA C.C. 1.024.506.518, GUSTAVO ANTONIO LATORRE RÚA C.C. 1.057.593.742, MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO C.C 1.033.774.596 en ejercicio de las facultades otorgadas por el Decreto 4334 de 2008, Decreto 1910 de 2009 y demás normas legales aplicables, y,

CONSIDERANDO**I. ANTECEDENTES**

PRIMERO. Mediante Decreto 4334 de noviembre 17 de 2008 "por el cual se expide un procedimiento de intervención" el Presidente de la República otorgó amplias facultades a la Superintendencia de Sociedades para decretar la intervención del gobierno en los negocios, operaciones y patrimonio de las personas naturales o jurídicas que desarrollan o participan en la actividad financiera sin debida autorización estatal, mecanismo que puede ser adoptado, entre otras, mediante la toma de posesión de los bienes, haberes, negocios y patrimonio de las personas naturales y jurídicas".

SEGUNDO. 1. Mediante Resolución 890 de 8 de julio de 2019, la Superintendencia Financiera de Colombia, adoptó una medida administrativa de suspensión inmediata de las actividades de captación no autorizada de dineros del público de forma masiva y habitual desarrolladas por la sociedad Winext Business S.A.S., con NIT 901.097.722-4, y sus representantes legales Oscar Fabián Aguirre Parra, con C.C. 1.024.506.518, Gustavo Antonio Latorre Rúa, con C.C. 1.057.593.742, Malory Alejandra Cepeda Carrillo, con C.C. 1.033.774.596.

Lo anterior toda vez que se pudo demostrar que la sociedad Winext Business S.A.S. se obligó sin prever a cambio la entrega de bienes o servicios, con al menos 28 personas por un valor de \$477.295.318, prometiendo devolver el capital y pagar en unas fechas determinadas los rendimientos acordados, obligaciones que garantizó suscribiendo pagarés y certificados de deuda.

2. Mediante oficio 2019-01-270465 de 12 de julio de 2019, la Superintendencia Financiera de Colombia remitió copia auténtica de la Resolución 890 de 8 de julio de 2019, con el fin de que la Superintendencia de Sociedades, dentro del ámbito de la competencia que le confiere el Decreto 4334 de 2008, adopte una de las medidas de intervención.

3. A través de Memorando 301-006609 de 17 de julio de 2019, la Delegatura para Inspección, Vigilancia y Control de la Superintendencia de Sociedades, remitió a la Delegatura para Procedimientos de Insolvencia la resolución citada.

TERCERO. Mediante Auto No. 460-007444 del 04/09/2019, corregido por Auto No. 460-007477 del 05/09/2019, la Coordinadora Grupo de Admisiones de la Superintendencia de Sociedades, determinó: "*Ordenar la intervención bajo la medida de toma de posesión, de los bienes, haberes, negocios y patrimonio de la Winext Business S.A.S., con NIT 901.097.722-4, y sus representantes legales Oscar Fabián Aguirre Parra, con C.C. 1.024.506.518, Gustavo Antonio Latorre Rúa, con C.C. 1.057.593.742, Malory Alejandra Cepeda Carrillo, con C.C. 1.033.774.596, toda vez que se pudo demostrar que dichos sujetos desarrollaron actividades de captación masiva y habitual de dineros del público, en los términos del Decreto 4334 de 2008.*"

CUARTO. El numeral Segundo del citado Auto 460-047444, dispuso: "*Designar como agente interventor de entre los inscritos en la lista oficial de auxiliares de la justicia, a Pedro Pablo Quintero Santos, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.266.362, quien tendrá la representación legal de la persona jurídica y la administración de los bienes de la persona natural objeto de intervención. Librese los oficios respectivos*"

QUINTO. Mediante acta No. 415-001145 de 16 de Septiembre de 2019 el suscrito se posesionó como Agente Interventor ante la Coordinadora del Grupo de Apoyo Judicial de la Superintendencia de Sociedades.

SEXTO: El 18 de Septiembre de 2019 se publicó aviso en el diario El Espectador y en la cartellera y página web de la Superintendencia de Sociedades informando que las personas afectadas deben presentar en forma personal y por escrito ante el interventor su reclamación dentro de los diez (10) días siguientes calendario a la publicación del aviso, es decir, desde el 19/09/2019 al 28/09/2019, probando la existencia del valor invento y acompañado del original del comprobante de entrega de dinero a la persona (s) intervenida (s), en la dirección : AK 15 # 93 –75 oficina 403 de la ciudad de Bogotá D.C. Lugar que siempre estuvo a disposición para recibir reclamaciones. Adicionalmente, debe informarse que no se radicó ninguna reclamación directamente en la Superintendencia de Sociedades.

SÉPTIMO. Que el término para presentar oportunamente las reclamaciones venció el pasado 28 de Septiembre de 2019.

OCTAVO. Que se presentaron un total de 51 solicitudes para devolución de dinero, sin que se hayan presentado desistimientos.

NOVENO: Que mediante providencia que corresponde a la Decisión No. 001 del 18 de Octubre de 2019, el suscrito AGENTE INTERVENTOR, decidió sobre la aceptación y rechazo de las reclamaciones presentadas en el marco del proceso, dentro del cual se advirtió que se contaba con la posibilidad de interponer el RECURSO DE REPOSICIÓN, que deberá ser interpuesto por escrito aportando las pruebas que se considere pertinente, dentro de los 3 días comunes contados a partir de la publicación del aviso de dicha Decisión

DECIMO: Que dentro del término legal señalado en la Decisión No. 001 del 18 de Octubre de 2019, fueron presentadas en la oficina del AGENTE DE INTERVENTOR, nueve (9) Recursos de Reposición y/o solicitudes de aclaración y decisión que serán tramitadas como Recurso de Reposición, tal como se detallan a continuación:

No.	NOMBRE	CEDULA
1	PRIETO SALAMANCA SANDRA YULIETH	65.781.848
2	CAMPOS HERNANDEZ DENNIS FERNANDO	1.073.238.133
3	CASTELLANOS GONZALEZ SERGIO EDUARDO	1.019.082.273
4	CARRILLO CARRILLO NIDIA IMELDA	51.903.297
5	CEPEDA CARRILLO NATHAL Y ANDREA	1.033.762.894
6	VERA CASTILLO DIANA VANESSA	1.023.002.248
7	TORRES CASTRO JOHN JAIRO	1.022.359.529
8	VARGAS BUITRAGO JORGE ORLANDO	1.020.743.729
9	RINCÓN RICARDO OSCAR ANDRÉS	80.183.748

II. CONSIDERACIONES OBJETO DE ESTA DECISIÓN.

DÉCIMO PRIMERO: Que para el estudio y decisión de los Recursos de Reposición presentados contra la Decisión No.001 del 18 de Octubre, se han tenido en cuenta únicamente las pruebas y documentos aportados por los reclamantes en el Recurso de Reposición presentado.

El Agente Interventor no tuvo acceso, en ningún momento a la contabilidad ni a los archivos de la sociedad intervenida Winext Business S.A.S., con NIT 901.020.444, ni a la de sus representantes legales Oscar Fabián Aguirre Parra, con C.C. 1.024.506.518, Gustavo Antonio Latorre Rúa, con C.C. 1.057.593.742, Malory Alejandra Cepeda Carrillo, con C.C. 1.033.774.596.

La sociedad intervenida y sus Representantes Legales no pudieron ser ubicados en la dirección CALLE 74 No. 64-57, que registra el Certificado expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá. Ni tampoco en la Calle 72 No. 64-59, sitio que según información y avisos indica que durante algún tiempo funcionaron allí las oficinas de la sociedad intervenida, ni tampoco fue posible la comunicación al correo electrónico: gaquirre@winextbusiness.com el cual arroja como respuesta que el dominio winextbusiness no se encuentra.

DÉCIMO SEGUNDO: RECURSOS QUE FUERON PRESENTADOS DENTRO DEL TÉRMINO CON EL LLENO DE LOS REQUISITOS LEGALES Y PRUEBAS:

Las dos (2) Personas descritas en el ANEXO No. 1, de la presente DECISIÓN, denominado RECURSOS DE REPOSICIÓN RECONOCIDOS, presentaron Recurso de Reposición contra la Decisión No. 001 del 18 de Octubre, quienes allegaron debidamente los soportes solicitados (Declaración bajo la gravedad de juramento y debidamente notariada y/o certificación notarial sobre los valores entregados) que permiten complementar la acreditación para el reconocimiento del valor solicitado inicialmente, el cual había sido rechazado por la carencia de dichos documentos complementarios.

DÉCIMO TERCERO: RECURSOS DE REPOSICIÓN PRESENTADO DENTRO DEL TÉRMINO LEGAL SIN EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LEGALES Y/O PRUEBAS

Las siete (7) Personas descritas en el ANEXO No. 2, de la presente DECISIÓN, denominado RECURSOS DE REPOSICIÓN RECHAZADOS POR INCONFORMIDAD Y FALTA DE PRUEBAS, presentaron Recurso de Reposición contra la Decisión No. 001 del 18 de Octubre.

Dos (2) de las siete (7) personas allegaron "pruebas débiles", que se configuran en la Declaración Juramentada presentada con firma diferente a la contenida en el FORMULARIO DE RECLAMACIÓN que fue radicado personalmente por cada uno de ellos, al inicio del proceso y que en la Declaración Juramentada presentada en el Recurso de Reposición no colocaron la correspondiente huella que aunado a la firma diferente arriba comentado no permiten al INTERVENIOR homologarlas como pruebas válidas.

Las Cinco (5) personas restantes no presentaron ninguna documentación en su RECURSO DE REPOSICIÓN, razón por la cual ante la falta de soportes y material probatorio, con los criterios de legalidad establecidos en el Decreto 4338 de 2008, el Código General del Proceso y normas concordantes, por lo que no serán aceptados sus Recursos de Reposición y por lo tanto se rechazaran dichas solicitudes presentadas por la Doctora DIANA PAOLA MURCIA REINOSO, con c.c. 1.010.183.953 de Bogotá y TP 302-487 del C.S.J., quien en la carta de presentación de Recurso de Reposición se anunció como Apoderada de las personas afectadas, arriba descritas, pero no incluyó, ni acreditó PODER alguno otorgado por dichas personas.

En virtud de lo anterior se,

RESUELVE

PRIMERO. REPONER parcialmente la **DECISIÓN No. 001** del 18 de Octubre de 2019, con relación a los **RECURSOS DE REPOSICIÓN** presentados por los afectados, determinados en el **ANEXO 1**, de la presente decisión, y por lo tanto realizar dicha modificación en el **ANEXO 1** de la **DECISIÓN No. 001**.

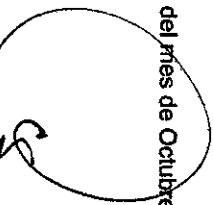
SEGUNDO. RECHAZAR los **RECURSOS DE REPOSICIÓN** presentados por los afectados, determinados en el **ANEXO 2**, de la presente **DECISIÓN**.

TERCERO: CONFIRMAR la **DECISIÓN No. 001** del 18 de Octubre de 2019, con relación a los Recursos de Reposición interpuestos por los afectados contenidos en el **ANEXO No. 2** de la presente **DECISIÓN**.

CUARTO. INFORMAR por aviso la expedición de la presente **DECISIÓN**, la cual se fijara en la página web de la **SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**, decisión con sus anexos que será fijada en el link http://www.supersociedades.gov.co/delegatura_insolvencia/avisos/Paginas/avisos_Intervencidas.aspx.

QUINTO: Contra la presente decisión no procede recurso alguno.

Dada, en Bogotá a los 25 días del mes de Octubre de 2019.



PEDRO PABLO-QUINTERO SANTOS
Agente Interventor

ANEXO N°1 DECISIÓN N° 002 - RECURSOS DE REPOSICIÓN RECONOCIDOS

PERSONAS INTERVENIDAS: WINEXT BUSINESS S.A.S NIT: 901.020.444; OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA C.C 1.024.506.518; GUSTAVO ANTONIO LATORRE RUA C.C 1.057.593.742; MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO C.C 1.033.774.596

EXPEDIENTE 91289 AUTOS: 460-007444 y 460-007477

No.	NOMBRE DEL SOLICITANTE	CEDULA	VALOR RECLAMADO	VALOR ACEPTADO	INTERVENIDA	DECISIÓN
1	VARGAS BUITRAGO JORGE ORLANDO	1.020.743.729	\$2.000.000	\$2.000.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 2
2	RINCÓN RICARDO OSCAR ANDRÉS	80.183.748	\$10.000.000	\$10.000.000	GUSTAVO ANTONIO LATORRE RÚA	DECISIÓN N° 2

ANEXO N°2 DECISIÓN N° 002 - RECURSOS DE REPOSICIÓN RECHAZADOS POR INCONFORMIDAD Y FALTA DE PRUEBAS

PERSONAS INTERVENIDAS: WINEXT BUSINESS S.A.S NIT: 901.020.444; OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA C.C 1.024.506.518; GUSTAVO ANTONIO LATORRE RÚA C.C 1.057.593.742; MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO C.C 1.033.774.596

EXPEDIENTE 91289 AUTOS: 460-007444 y 460-007477

NOMBRE DEL SOLICITANTE	CEDULA	VALOR RECLAMADO	INTERVENIDA	MOTIVO DEL RECHAZO
PRIETO SALAMANCA SANDRA YULIETH	65.781.848	\$6.750.000	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	No se presentó soportes con el Recurso de Reposición.
CAMPOS HERNÁNDEZ DENNIS FERNANDO	1.073.238.133	\$3.000.000	GUSTAVO ANTONIO LATORRE RÚA	No se presentó soportes con el Recurso de Reposición.
CASTELLANOS GONZÁLEZ SERGIO EDUARDO	1.019.082.273	\$3.486.207	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	No se presentó soportes con el Recurso de Reposición.
CARRILLO CARRILLO NIDIA IMELDA	51.903.297	\$7.000.000	GUSTAVO ANTONIO LATORRE RÚA	Allegaron pruebas débiles que no permiten la legitimidad de ellas.
CEPEDA CARRILLO NATHALY ANDREA	1.033.762.894	\$7.776.000	OSCAR FABIÁN AGUIRRE PARRA	Allegaron pruebas débiles que no permiten la legitimidad de ellas.
VERA CASTILLO DIANA VANESSA	1.023.002.248	\$1.300.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	No se presentó soportes con el Recurso de Reposición.
TORRES CASTRO JOHN JAIRO	1.022.359.529	\$10.400.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	No se presentó soportes con el Recurso de Reposición.

ANEXO N° 1 AJUSTADO CON DECISIÓN N° 002 - SOLICITUDES ACEPTADOS Y PARCIALMENTE ACEPTADAS

WINEXT BUSINESS S.A.S NIT: 901.020.444; OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA C.C 1.024.506.518; GUSTAVO ANTONIO LATORRE RUA C.C 1.057.593.742; MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO C.C 1.033.774.596

EXPEDIENTE 91289 AUTOS: 460-007444 y 460-007477

No.	NOMBRE SOLICITANTE	CEDULA	VALOR SOLICITADO	VALOR ACEPTADO	INTERVENIDA	DECISIÓN
1	ORJUELA GONZÁLEZ EIDY NATALIA	1.018.456.041	\$3.000.000	\$3.000.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
2	LINARES BARRANTES GISLEY LILIAN	1.032.452.198	\$2.500.000	\$2.500.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
3	PUERTAS RODRÍGUEZ ANGIE DANIELA	1.078.369.459	\$10.000.000	\$10.000.000	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
4	FONSECA OVALLE YEIMY	52.597.283	\$6.000.000	\$6.000.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
5	BERNAL VILLAMARIN YOMY WILSON	79.606.504	\$6.000.000	\$6.000.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
6	CHACÓN BARBA VIVIANA MILENA	53.153.054	\$3.500.000	\$3.500.000	WINEXT BUSINESS S.A.S	DECISIÓN N° 1
7	PEÑA CARRILLO PAOLA ALEXANDRA	1.000.046.803	\$15.582.414	\$15.582.414	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO Y OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
8	CARRILLO CARRILLO MIREY EMILSE	51.801.616	\$19.000.000	\$14.000.000	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
9	HERRERA CARRILLO CARLOS ANDRÉS	1.033.677.711	\$43.500.000	\$43.500.000	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
10	BAUTISTA BARBOSA LEIDY MARCELA	1.024.474.674	\$16.000.000	\$16.000.000	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
11	DUARTE FORERO JORGE DAVID	1.014.227.310	\$4.500.000	\$4.500.000	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
12	PARRA MURILLO ANDRÉS FELIPE	1.020.833.250	\$2.570.000	\$2.570.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
13	PARRA MURILLO JOHANNA CAROLINA	52.741.508	\$10.000.000	\$10.000.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO Y OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
14	POSADA MARTÍNEZ JESÚS DAVID	71.225.862	\$20.500.000	\$20.500.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO Y OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
15	GARAVITO CARDENAS LUZ ANDREA	20.781.903	\$5.074.700	\$5.074.700	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
16	CRUZ MESA ANGIE TATIANA	1.023.920.200	\$33.796.500	\$33.796.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
17	CAMACHO FAJARDO CLAUDIA MARCELA	52.067.609	\$9.460.000	\$9.460.000	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
18	THEODOSIADIS CAMACHO LAURA	1.030.535.217	\$43.750.000	\$43.750.000	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
19	ALDANA MARENTES MARÍA ALEJANDRA	1.022.986.228	\$6.996.500	\$3.500.000	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
20	GONZÁLEZ ORTIZ FABIO ANDRÉS	1.020.801.599	\$10.000.000	\$10.000.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1

Princ. Abx
Tia Abx
Contador
Winext
Espero con
los
Nueva firma
Amigos
malory

21	RONDÓN CEPEDA ELIZABETH	52.130.741	\$9.000.000	\$9.000.000	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
22	CEPEDA SANTACRUZ TERESA DE JESÚS	41.743.745	\$9.826.000	\$9.826.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
23	RONDÓN GARAVITO PEDRO ANTONIO	19.069.553	\$4.000.000	\$4.000.000	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
24	BEJARANO CLAVIJO DIEGO ISMAEL	1.018.425.313	\$13.000.000	\$12.400.000	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
25	MARÍN SILVA HENRY DANILO	1.014.208.109	\$8.500.000	\$8.500.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
26	ORJUELA GONZÁLEZANGIE LORENA	1.018.430.294	\$4.100.000	<u>\$4.000.000</u>	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
27	VARGAS CUBILLOS WENDY SAMANTHA	1.018.462.052	\$1.800.000	\$1.800.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
28	CEPEDA SANTACRUZ VÍCTOR HUGO	79.120.273	\$3.500.000	\$3.500.000	GUSTAVO ANTONIO LATORRE RUA	DECISIÓN N° 1
29	BEJARANO LIÉVANO JAVIER	5.934.824	\$17.600.000	\$17.600.000	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
30	TORRES MARTÍNEZLUZ DARY	51.991.895	\$26.600.000	<u>\$11.200.000</u>	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
31	FORTECHA ARIZA FREDY	80.729.847	\$8.000.000	\$8.000.000	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
32	OLAYA CASTRO INÉS ANAYIVE	51.826.537	\$11.400.000	\$11.400.000	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
33	REYES MARENTES JENNIFER ALEXANDRA	1.022.994.889	\$1.400.000	\$1.400.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
34	VÁSQUEZ PÉREZ MARÍA ISABEL	53.075.274	\$6.100.000	<u>\$1.100.000</u>	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
35	CEPEDA SANTACRUZ YOLANDA DEL CARMEN	35.490.938	\$1.117.200	\$1.117.200	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
36	VANEGAS OROZCO BRAYAN EFRÉN	1.022.996.397	\$13.000.000	\$13.000.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 1
37	MINAYO GUZMÁN HOLLY VANNESA	1.031.145.536	\$10.000.000	\$10.000.000	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
38	GONZÁLEZ MOLINA HUGO FABIÁN	1.074.616.291	\$10.000.000	\$10.000.000	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
39	GALEANO PINEDA SANTIAGO ALEJANDRO	1.072.652.316	\$30.000.000	<u>\$20.979.512</u>	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO Y OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
40	ROJAS GÓMEZ GERMAN MAURICIO	80.795.940	\$4.000.000	\$4.000.000	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA	DECISIÓN N° 1
41	COLMENARES PACHÓN CARMEN LUCIA	51.952.140	\$37.750.000	\$37.750.000	OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA Y GUSTAVO ANTONIO LATORRE RUA	DECISIÓN N° 1
42	GUITIERREZ GONZALEZ ANDRÉS FELIPE	1.018.403.529	\$6.280.000	\$6.280.000	GUSTAVO ANTONIO LATORRE RUA	DECISIÓN N° 1
43	VARGAS BUITRAGO JORGE ORLANDO	1.020.743.729	\$2.000.000	\$2.000.000	MALORY ALEJANDRA CEPEDA CARRILLO	DECISIÓN N° 2
44	RINCÓN RICARDO OSCAR ANDRÉS	80.183.748	\$10.000.000	\$10.000.000	GUSTAVO ANTONIO LATORRE RUA	DECISIÓN N° 2



Bogotá, 18 de mayo de 2020.

Señor:

GUSTAVO ANTONIO LATORRE RUA

CC: 1.057.593.742

Referencia: DESALGO DE BODEGA

De acuerdo a las políticas establecidas por la empresa y el contrato pactado entre las partes y según la cláusula cuarta la cual señala lo siguiente: ... INCUMPLIMIENTO EN EL PAGO: En caso de mora o retardo en el pago del canon de arrendamiento por más de tres meses (90 días vencidos) de acuerdo con lo previsto en la cláusula tercera, el ARRENDADOR podrá dar por terminado unilateralmente con justa causa el presente contrato y exigir entrega inmediata del AREA ASIGNADA PARA BODEGAJE, para lo cual el ARRENDATARIO renuncia expresamente a los requerimientos privados y judiciales previstos por la ley (Art. 1594, y Art. 2007 del código civil).

PARAGRAFO: En cualquier evento de mora o retardo en el cumplimiento de las obligaciones a cargo del ARRENDATARIO, el ARRENDADOR, queda facultado para exigir de aquel el pago de intereses, honorarios de abogado y demás gastos de cobranza pre jurídico y/o jurídico....

SEXTA – después del tercer mes vencido que el ARRENDATARIO no se haya acercado a realizar el pago del canon de arrendamiento establecido, el ARRENDADOR procederá a enviar a otra área de bodega los muebles, enseres y mercancía en general que el ARRENDATARIO haya ingresado a la empresa, en donde reposarán junto con otras mercancías sin que se garantice la conservación y el buen estado de las mismas, generando a cargo del ARRENDATARIO los gastos del traslado hasta allí; y si siendo así y luego de transcurrir un lapso de dos meses de haber sido trasladadas, sin que haya obtenido el pago por parte del ARRENDATARIO se procederá a rematar tales bienes, sin perjuicio de que el ARRENDADOR haga efectiva la cláusula DECIMA SEGUNDA del presente contrato.

En Virtud de lo anterior nos permitimos informar que sus cosas serán puestas en una bodega común hasta el día 22 de mayo del presente año, fecha en la cual serán rematadas las cosas tal como lo indica la cláusula sexta de no ser cancelada la deuda que tiene hasta la fecha. Cabe reiterar que nosotros nos hemos intentado contactar con usted de diferentes formas y por diferentes medios (llamadas, correos electrónicos, mensajes), y no hemos logrado la comunicación, por otra parte, hace más de un mes nos comunicó el señor Oscar Aguirre De Latorre quien dice ser socio del señor Antonio Latorre, el cual nos solicitó varias citas para llegar a un acuerdo las cuales también fueron incumplidas.

Características del contrato:

Fecha de la firma del contrato	Numero de bodega	Meses en mora
11 de septiembre de 2019	31	9 meses
Valor total deuda hasta a la fecha es de DOS MILLONES NOVENTA MIL PESOS MTE \$2.090.000		

Cordialmente,


XIMENA ANDREA LATORRE

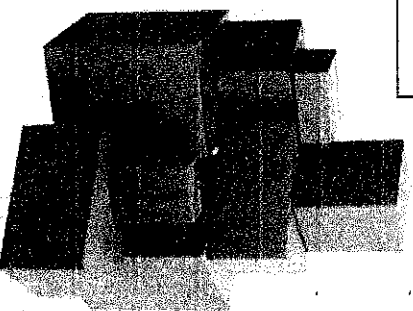
Cel: 3132781864

Comuníquese con nosotros

Info@bodegando.com

313 3713882 - 3132781864

Calle 75 N° 69 Q – 55 – Barrio las Ferias



BODEGANDO

ALMACENAJE A TU MEDIDA

Bogotá, 12 de abril de 2020

Cta. N2020-160

GUSTAVO ANTONIO LATORRE RUA
1.057.593.742
DEBE A:
BODEGANDO

XIMEA ANDREA LATORRE GONZALEZ
C.C 52.883.750 de Bogotá

Por concepto de:

• Arriendo bodega de 10m3 correspondientes al periodo del 11 de Septiembre al 10 de Octubre de 2019	\$200.000
• Arriendo bodega de 10m3 correspondientes al periodo de 11 de Octubre al 10 de Noviembre de 2019	\$200.000
• Arriendo bodega de 10m3 correspondientes al periodo de 11 de Noviembre al 10 de Diciembre de 2019	\$200.000
• Arriendo bodega de 10m3 correspondientes al periodo de 11 de Diciembre de 2019 al 10 de Enero de 2020	\$200.000
• Arriendo bodega de 10m3 correspondientes al periodo de 11 de Enero al 10 de Febrero de 2020	\$200.000
• Arriendo bodega de 10m3 correspondientes al periodo de 11 de Febrero al 10 de Marzo de 2020	\$200.000
• Arriendo bodega de 10m3 correspondientes al periodo del 11 de Marzo al 10 de Abril de 2020	\$200.000
• Arriendo bodega de 10m3 correspondientes al periodo del 11 de Abril al 10 de Mayo de 2020	\$200.000
• Saldo pendiente	<u>\$290.000</u>
TOTAL	\$1.890.000

Por un total de: Un millón ochocientos noventa mil pesos MCTE.

Valor que debe consignarse a la cuenta de ahorros **33600022941** Bancolombia a nombre de Paola Alexandra Latorre C.C. 20.923799

Cordialmente,

XIMENA ANDREA LATORRE
CC 52.883.750 de Bogotá
Bogotá, 30 de marzo de 2020

Comuníquese con nosotros
info@bodegando.com
313 3713882 - 3132781864

Calle 75 N° 69 Q – 55 – Barrio las Ferias

Cta. N2020-160



Constancia por Pérdida de Documentos



Imprimir constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 1:14 p. m. El(La) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5001	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5041	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5042	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5043	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5044	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5045	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5046	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5047	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5048	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5049	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webtr.policia.gov.co:444/publico/buscador_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833915147.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.





Constancia por Pérdida de Documentos



Imprimir constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 1:38 p. m. El(la) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5050	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5051	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5052	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5053	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5054	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5055	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5056	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5059	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5060	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5061	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webtr.policia.gov.co:444/publico/buscar_documento_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833915213.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.





Constancia por Pérdida de Documentos



Imprimir constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 1:45 p. m. El(La) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5062	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5064	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5065	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5067	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5068	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5069	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5070	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5231	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5233	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webtr.policia.gov.co:444/publico/buscador_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833915254.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.





Constancia por Pérdida de Documentos



Imprimir Constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 1:51 p. m. El(La) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5234	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5235	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECCION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5236	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5237	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5238	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5239	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5240	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5242	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5243	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5245	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webtr.policia.gov.co:444/publico/buscar_documento_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833915271.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.



245



Constancia por Pérdida de Documentos



Imprimir constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 1:56 p. m. El(la) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5246	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5248	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5250	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5251	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5252	ISE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5253	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5254	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5255	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5256	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	52571	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webtr.policia.gov.co:444/publico/buscar_documento_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833915303.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.





Constancia por Pérdida de Documentos



Imprimir constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 2:01 p. m. El(la) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5259	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5260	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5261	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5262	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5266	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5267	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5268	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5269	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5270	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5271	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webpnp.policia.gov.co:444/publico/buscar_documento_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833915343.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.

Imprimir constancia



Constancia por Pérdida de Documentos



Imprimir constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 2:10 p. m. El(La) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5272	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5273	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5274	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5275	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5276	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5277	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5278	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5280	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5281	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5282	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webm.policia.gov.co/444/publico/buscador_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833915364.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.





Constancia por Pérdida de Documentos



Imprimir: constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 2:15 p. m. El(La) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5283	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5284	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5285	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5286	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5287	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5288	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5289	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5290	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5291	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5293	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webtr.policia.gov.co:444/publico/buscador_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833915382.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.





Constancia por Pérdida de Documentos



Imprimir constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 2:18 p. m. El(la) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5294	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5295	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5296	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5297	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5298	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5299	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5300	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5381	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5382	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5383	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webpnp.policia.gov.co:444/publico/buscar_documento_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833915411.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.





Constancia por Pérdida de Documentos



Imprimir constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 2:23 p. m. El(La) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5384	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5385	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5386	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5387	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5388	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5389	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5390	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5391	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5392	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5393	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webm.policia.gov.co/444/publico/buscador_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833915425.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.

Imprimir constancia



Constancia por Pérdida de Documentos



Importante constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 2:27 p. m. El(La) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5394	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5395	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5398	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5399	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5401	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5402	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5403	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5404	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5405	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5407	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webpn.policia.gov.co/444/publico/buscar_documento_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833915447.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.





Constancia por Pérdida de Documentos



Imprimir constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 2:31 p. m. El(La) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5408	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5409	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5410	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5411	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5412	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5413	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5415	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5416	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5417	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5418	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webtr.policia.gov.co/444/publico/buscar_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833915473.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.





Constancia por Pérdida de Documentos



Imprimir constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 2:36 p. m. El(la) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5419	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5420	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5421	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5422	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5423	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5424	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5426	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5427	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5428	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5430	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webpn.policia.gov.co/444/publico/buscar_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833915497.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.





Constancia por Pérdida de Documentos



Importar constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 2:40 p. m. El(La) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5431	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5433	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5434	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5435	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5436	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5437	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5438	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5439	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5440	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5445	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en <https://webportal.policia.gov.co:444/publico/buscarconstancia.aspx>, mediante el número de consecutivo 102450651833915527.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.





Constancia por Pérdida de Documentos



Imprimir constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 2:45 p. m. El(la) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA, identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 1024506518, reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5441	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5446	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5447	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5448	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5450	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5451	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5452	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5453	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5454	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5455	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webp.policia.gov.co:444/publico/buscador_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833915550.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.

Imprimir constancia



Constancia por Pérdida de Documentos



Imprimir constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 2:49 p. m. El(la) señor(a) OSCRA FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5456	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5457	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5459	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5460	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5461	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5462	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5463	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5464	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5465	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5466	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webp.policia.gov.co/44/publico/buscador_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833915579.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.





Constancia por Pérdida de Documentos



Imprimir Constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 2:55 p. m. El(la) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5467	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5468	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5469	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5470	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5471	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5472	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5473	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5474	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5475	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5476	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en <https://webpn.policia.gov.co:444/publico/buscarconstancia.aspx>, mediante el número de consecutivo 102450651833915605.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.

Imprimir Constancia



Constancia por Pérdida de Documentos



Importante: constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 3:00 p. m. El(la) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5477	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5478	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5479	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5480	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5481	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5482	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5483	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5485	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5487	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5488	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5489	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5490	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5491	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5492	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5493	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5494	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5495	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5496	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN

		Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5497	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5498	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webtr.policia.gov.co:444/publico/buscador_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833915629.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.





Constancia por Pérdida de Documentos



Imprimir constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 3:08 p. m. El(la) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5499	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5500	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5502	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5503	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5504	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5505	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5506	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5507	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5508	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5509	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5511	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5512	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5513	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5515	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5516	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5517	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5518	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5519	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN

		Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5520	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5522	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webdp.policia.gov.co:444/publico/buscador_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833915677.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.





Constancia por Pérdida de Documentos



Imprenta Constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 3:14 p. m. El(la) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5523	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5524	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5525	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5526	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5527	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5528	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5529	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5591	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5592	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5593	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5594	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5595	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5596	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5597	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5598	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5599	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5600	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5601	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN

	Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5602	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5603	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5604	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5606	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5607	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5608	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5609	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5610	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5611	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5614	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5615	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5616	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webapp.policia.gov.co:444/publico/buscador_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833915723.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.





Constancia por Pérdida de Documentos



Imprenta Constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 4:12 p. m. El(la) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5617	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5618	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5620	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5737	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5738	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5739	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5740	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5742	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5743	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5744	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5746	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5747	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5748	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5750	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5751	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5752	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5753	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5754	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

		Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5755	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5756	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5758	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5762	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5763	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5764	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5765	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5766	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5767	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5768	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5769	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webtr.policia.gov.co:444/publico/buscar_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833915988.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.





Constancia por Pérdida de Documentos

Imprimir constancia



La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 4:20 p. m. El(la) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518, reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5773	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5775	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5776	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5777	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5779	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5780	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5812	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5813	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5871	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5872	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5873	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5875	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5876	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5878	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5879	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5880	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5881	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5883	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN

	Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5884	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5885	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5886	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5887	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5888	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5890	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5891	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5892	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5893	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5894	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5895	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5898	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webportal.policia.gov.co/44/publico/buscador_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833916056.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.



Imprimir constancia



Constancia por Pérdida de Documentos



Imprenta Constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 4:32 p. m. El(la) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518, reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5899	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5900	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5901	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5902	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5903	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5904	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5905	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5906	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5907	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5908	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5909	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5910	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5929	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5946	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5947	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5948	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5949	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5950	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN

	Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5951	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5952	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5953	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5954	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5955	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5956	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5957	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5959	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5960	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5961	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5962	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 5963	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webdnp.policia.gov.co:444/publico/buscador_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833916099.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.





Constancia por Pérdida de

Documentos



Imprimir constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 4:49 p. m. El(La) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	5964	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5965	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5966	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5967	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5969	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5971	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5972	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5973	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5974	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	5975	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6083	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6091	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6092	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6096	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6097	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6098	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6099	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6100	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN

	Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6101	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6102	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6103	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6104	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6105	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6106	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6107	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6108	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6109	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6110	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6111	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6112	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webtr.policia.gov.co:44/publico/buscador_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833916172.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.





Constancia por Pérdida de Documentos



Imprenta constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 4:55 p. m. El(la) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	6113	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6114	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6115	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6116	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6117	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6118	ISE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6119	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6120	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6121	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6122	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6123	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6124	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6125	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6126	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6127	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6128	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6129	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN N° 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6130	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN

	Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6131	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6132	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6133	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6134	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6135	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6136	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6138	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6140	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6141	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6142	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6143	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura 6144	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webapp.policia.gov.co:444/publico/buscador_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833916220.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.





Constancia por Pérdida de Documentos



Reportar Constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 5:07 p. m. El(la) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	6145	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6146	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6147	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6148	ISE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6149	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6150	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6151	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6152	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6153	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6154	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6155	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6156	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6157	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6158	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6159	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6160	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6165	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6166	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN

		Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6167	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6168	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6169	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6170	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6171	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6172	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6173	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6174	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6175	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6176	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6177	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017,EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webtrp.policia.gov.co:444/publico/buscador_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 102450651833916280.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.





Constancia por Pérdida de Documentos

Impartida Constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 17 mes 5 año 2021, a las 5:18 p. m. El(La) señor(a) OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1024506518 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	61178	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	61179	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	61180	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	61181	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	61182	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	61183	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	61184	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	61185	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	61186	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	61187	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	61188	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	61189	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	61190	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	61191	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	61192	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	61193	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	61194	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	61195	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

238

		Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6196	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6197	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6198	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6200	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6203	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6204	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6205	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.
Factura	6206	SE EXTRAVIÓ FACTURA DE VENTA EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. CON NIT: 900.483.936-5 RESOLUCION DIAN Nº 18762005201059 FECHA DE FACTURACION 11 DE OCTUBRE DE 2017, EN RAZÓN A QUE FUE CAMBIADO A BODEGA COMUN Y POSTERIOR REMATE DE TODOS LOS ENCERES Y PAPELERIA QUE ALLÍ SE GUARDABAN.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en <https://webnp.policia.gov.co/444/publico/buscarconstancia.aspx>, mediante el número de consecutivo 102450651833916326.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.



CONTESTACIÓN DE DEMANDA EJECUTIVA

RD: 2019-00973-00/toda vez de que el expediente se vino a conocer el día 13/05/2021 a las 11:00 am, para la cual debe considerarse que se ha corrido el trámite correspondiente considerando que se encuentra en términos para realizar su contestación.

DTE.: ROBER ALEXIS NUÑEZ BARRERO
DDO.: EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S.

JUZGADO SEGUNDO (2°) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ
cmpl02bt@cendoj.ramajudicial.gov.co
BOGOTÁ D.C.

E. _____ S. _____ D

REF: RD: 11001400300220190097300

TIPO DE PROCESO: Ejecutivo Singular

DEMANDANTE
: ROBER ALEXIS NUÑEZ BARRERO
C.C. N° 1.110.491.782 de IBAGUÉ (TOLIMA)
robnubo@gmail.com

DEMANDADO
: EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S.
NIT.: 900.483.936-5
CORREO ELECTRÓNICO: oaguirre@emsips.com.co

APODERADA
: LILIANA MARTÍNEZ NIÑO
C.C. N° 52.049.902 de BOGOTÁ D.C.
T.P.: 336.155 del C.S.J./ Cel.: 3164430157
abogada.medicalilianamartinez@gmail.com

ASUNTO: Contestación de demanda dentro del término y para la cual solo hasta el día 13/05/2021 a las 11:00 am, la apoderada **DOCTORA LILIANA MARTÍNEZ NIÑO** conoció las copias de la pretensión del demandante, y para la cual se dispone dar la contestación. / de igual manera sea reconocida la personería jurídica a la DOCTORA LILIANA NIÑO de la cual se allego poder debidamente autenticado.

LILIANA MARTÍNEZ NIÑO, mayor de edad y domiciliada en Bogotá D.C., quien responde a la C.C. N° 52.049.902 de BOGOTÁ D.C., con T.P. N° 336.155 del C.S.J, ya reconocida Personería ante su Despacho como Apoderada del Señor **OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA**, identificado con C.C. N° 1.024.506.518 como Demandado dentro del Proceso de la referencia.

Que, de acuerdo a las pretensiones del Demandante, la defensa se permite dar la contestación a la demanda.

1. Si es cierto que **ROBERT ALEXIS NUÑEZ BARRERO** presento demanda ante la jurisdicción civil ordinaria del proceso ejecutivo de menor cuantía v.s la empresa **EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S.** hoy representada legalmente por **OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA** quien responde a la cedula N° 1024506518, empresa está identificada con el nit N°900483936-5/ que de igual manera otorgo

poder para ser reconocida su personería a la **DOCTORA JEMMY MARCELA GOMEZ NUÑEZ**.

2. Si es cierto que el demandado **OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA** en calidad de deudor le firmo un pagare a su acreedor hoy representado por **ROBERT ALEXIS NUÑEZ** con cedula N° 1110491782 de Ibagué con domicilio CARRERA 7 N° 40-35 apto 701, pagare este por valor de 15000000 de pesos el cual se suscribió el 30 de febrero del 2019, que en el mutuo acuerdo comercial obedecía a un plan de pago en el mencionado acuerdo y que los pagos se depositarían en cuenta **BANCO DAVIVIENDA/ AHORROS N° 008870434654**; que como todo pagare se estipuló la cláusula aceleratoria en razón a el estado de liquidez de la empresa también por incumplimientos en pagos de terceros también le deben a la empresa demandada, para la cual debe considerarse, que no se agota la vía gubernativa, tampoco se notificó en debida forma al demandado, toda vez de que el camino inicial es la conciliación máxime a la situación que vive el país en este momento; y es así que la empresa a la cual represento **EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S.** entro en un camino económico financiero nefasto, en razón a que no hubo posibilidad tan siquiera de concordar con varios proveedores y se han venido desarrollando procesos civiles de reparación y daños con varios acreedores ese es el caso particular que le ha ocurrido a él hoy demandado, sumado a que también se le ha llamado y se le ha amenazado de muerte a través de abonados telefónicos de minuterio, condición que le toco a **OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA** ausentarse, para mediar su condición de seguridad de él y su familia, no significando con esto abandonar su obligación de la cual considera, a través de procesos concordatarios incluir este proveedor, para no acabar con la empresa **EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S.** toda vez de que si bien es cierto se encuentra ilíquida, pero también tiene bienes que la conforman, como también cartera que en este momento tampoco le han cancelado a **EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S.** y es así que en este momento la Previsora S.A SEGUROS DEL ESTADO como cliente de **EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S. IPS**, con resolución de la Dian N° 18762005201059, incluso también la empresa **COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS, SEGUROS DEL ESTADO S.A, SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR, QBE SEGUROS, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C, BNP PARIBAS CARDIF COLOMBIA SEGUROS, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, SEGUROS GENERALES SUR AMERICANA S.A, SEGUROS COLPATRIA**; proveedores estos que en la actualidad le deben hoy al demandado por las mismas consideraciones de la propia situación que vive el país pero que de igual manera el principio de la buena fe voluntad del pago del demandado, su interés repito es poder salir adelante para que este proveedor, como otros puedan percibir como acreedores su derechos que le asisten a sus reclamaciones que ha interpuesto ante la Jurisdicción Ordinaria Civil como el caso particular, valga la pena manifestar que el demandado por ello ha acudido a su apoderada en aras de buscar una solución como empresa prestadora de servicios de salud como es la **IPS EMS/ EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S.**

3. Sumado a lo anterior, el ingreso en el cual basaba su economía como prestador de servicios médicos, en una muy buena parte toco retirar la vinculación de vehículos tipo de **AMBULANCIAS BASICAS**, se contaba con las siguientes flotas ambulancia con RAD 90759 del 16/06/2017 placas TRG140 código asignado 6110:

rad 91848 del 14/09/2017 placas RNP121 código asignado 6169: RAD 92344 del 10/17/2017 placas RKL500 código asignado 6157: y con el mismo radicado la RLX224 código asignado 6138: rad 92349 del 10/18/2017 placas WEQ695 código asignado 6184: rad 92534 del 10/27/2017 placas EDK079 código asignado 6186: rad 93448 del 01/09/2018 placas BTB238 código asignado 6204: rad 93643 del 01/22/2018 placas RAS891 código asignado 6208: rad 93812 del 01/29/2018 placas RBR239 código asignado 5727: rad 92669 del 11/09/2017 placas RBY6155: rad 95925 del 04/26/2018 placas CEC801 código asignado 6239: rad 96197 del 05/15/2018 placas TRG142 código asignado 6260: rad 97956 del 08/10/2018 placas RMW749 código asignado 6197: rad 98248 del 08/29/2018 placas BHI376 código asignado 6334: rad 100762 del 09/01/2019 placas BYN320 código asignado 5385: rad 99316 del 10/22/2018 placas TRG140 código asignado 6110: rad 103233 del 30/05/2019 placas OGK025 código asignado 6392: rad 103233 del 30/05/2019 placas OGK037 código asignado 6391: rad 103233 del 30/05/2019 placas OGK033 cogido asignado 6390; estos vehículos (ambulancias) a razón de toda la problemática y amenazas toco desafiarlas ante la SECRETARIA DE SALUD PUBLICA DE BOGOTA, tal como lo acredita el rad de la SECRETARIA DE SALUD PUBLICA No 2019 ER43914 del 06/06/2019, cuando la secretaria su entidad de origen dio la contestación No 2019 EE53282/022100 SUB DIRECCION DE INSPECCION DE VIGILANCIA control servicio dio la respuesta de la rehabilitación de estos vehículos.

Para la cual se anexan las evidencias, según consulta realizada en el registro especial de prestadores de servicios de salud/REPS, nos encontramos que el NIT 900483936-5 pertenece a entidad privada de naturaleza jurídica con sede en Bogotá, en donde nos indica el código del prestador 1100123418-1 esta nombre del prestador **IPS EMS/ EMERGENCY MEDICAL SERVICE S.A.S.** transporte especial de pacientes que es la clase de servicio prestado, con domicilio calle 73 sur No 95-36 tel. 1391114 fax 310 261 3798, la cual nos indica la fecha de inscripción 2012/02 con fecha de vencimiento 2021 08/31.

4. Que según consulta en el correo electrónico OAGUIRRE@EMSIPS.C en donde se dice que notificaron a dicho correo por parte del demandante, el demandado tenía un pago del año por el dominio de dicho correo GSUTE_emsips.com.co, se revisó el correo y se allega como evidencia de lo enunciado la factura de GOOGLE que nos indica el pago realizado el 07/05/2021 con identificación de factura número 5842-7327-5135 con Numero de pago virtual M13147797124 por un valor de US\$ 102.49, de ahí se debe entender de que el demandante nunca allego citación alguna que evidenciara que se agotó la vía gubernativa como lo ha manifestado en su pretensión de demanda el apoderado como su demandante; el suscrito totalmente y visualizada su condición en estos momentos no tiene servicios habilitados por ahora, esto es desde hace 15 meses atrás en donde se puede evidenciar la problemática financiera para la cual en el caso particular la defensa considera que se debe concordar urgentemente con los proveedores, considerando el demandado como su defensa, que la figura concordataria podría ser la solución del caso para todos los proveedores, y no aquella condición unipersonal que se pretende de un solo proveedor.

5. A de advertirse que la profesional contable de la época la señora contadora LADY JOHANNA PEREZ CALDERON CON C.C No 1.020.562 DE BOGOTA D.C., Y CON T.P No 164254-T profesional esta que fue la que estuvo en frente de la parte

contable de la empresa que podría ser la persona que de testimonio fiel de la empresa en su momento, que no se trataba de una empresa de papel sino que era una empresa legalmente establecida desde el año 2012 iniciada por el señor GUSTAVO MARTINEZ ALDANA CON C.C Nº 17087883 DE BOGOTA D.C., que sustentaba la empresa y a su vez era su propio contador, persona esta que vendió la empresa en calidad de sesión, como razón social escasamente según el contrato de compra venta llevado acabo entre las partes a saber en el año 2017/08/09 a la señora JOHANNA MARCELA PEREZ ORTIZ quien responde a la cedula Nº 52.957.864 de Bogotá D.C., que como testigos de la sesión de derechos el señor WILLIAMS DARIO DURAN HERNANDEZ, con la cedula 79802823 y el señor CRISTIAN CAMILO HERNANDEZ MORALES CON CEDULA Nº 1018444665 DE BOGOTA D.C., documento realizado y autenticado en la Notaría 54 Del Circulo de Notarios de Bogotá que por cierto quedo pendiente por pago un saldo a favor de 5.000.000 al prominente sedente y un valor de 35.000.000 que quedaron en el Banco Bancolombia, que a propósito la representante legal de ese momento la señora JOHANNA MARCELA PEREZ ORTIZ con cedula Nº 52.957.864 de Bogotá D.C. cancelo la cuenta tal como se anexa la evidencia, realizando el ultimo retiro, y realizo de igual manera una apertura de la cuenta del BANCO DE BOGOTA en donde irían los depósitos y transacciones comerciales de la empresa a título de la empresa **EMERGENCY MEDICAL SERVICE IPS S.A.S.** tal como abran los registros cuyo representante legal le correspondió acudir a OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA hoy demandado que responde a la cedula de ciudadanía, que como colorario a lo anterior las evidencias nos demuestran que hubo actos de buena fe por parte de la empresa y su representante legal hoy demandados dentro de su referido; con la presente se puede apreciar que el demandado jamás ha desaparecido la empresa, cuenta con su cámara de comercio válida hasta el 2018, 2019 como lo acredita la cámara de comercio de Bogotá según anexos que se allegan.

Frente a la condición de la suscripción del Rut se evidencia que con su condición de impuestos ante dicha entidad se ha dejado de declarar impuestos hasta el año 2018, debiendo año 2019,2020 y 2021, que si se tiene en cuenta la empresa no funciona desde el año 2019.

6. Se tiene como fundamento que el contador público **JOSE WILLIAM TIBACUY TOCARRUNCHO**, contador público especializados en la empresa del sector de la salud laboro hasta el 18 de marzo del 2019, y para la cual hizo la entrega de la A-Z que contenía las facturas físicas desde el numero 6054 hasta la 6693 únicamente contabilizadas en cuanto a los contratos físicamente, soportadas en el libro auxiliar preliminar 2018 que lo envió por correo electrónico en forma de pdf a la empresa **EMERGENCY MEDICAL SERVICE IPS S.A.S.** carpeta con soportes de comprobantes de egreso numero 192021 como también la copia de los extractos bancarios del BANCO DE BOGOTA periodos de julio a septiembre del 2018, soportes de pago de indemnizaciones, soat: previsor, seguros mundial, seguros del estado, seguros mundial, para la cual se anexa la evidencia y que también acompaño el balance general de cierre y para ese momento la empresa en el año 2018 presentaba una utilidad del ejercicio por un valor de CIENTO OCHENTA MILLONES DOCIENTOS TREINTA Y CINCO TRECIENTOS OCHENTA Y UNO \$180.235.381 y un total de patrimonio de DOCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL CON CINCO \$231.540.005.

7. Renunciando este contador se contrata a la contadora **CASTRO CORREA MARTHA LILIANA**, Quien reside en la carrera 25 No 53-10 torre 9 bloque 504, abonado telefónico 3164531966, esta contadora tiene la misma información del saliente contador **JOSE WILLIAM TIBACUY TOCARRUNCHO**.

8. Obra a conocimiento nacional, programa de Séptimo Día canal Caracol sobre un proceso de estafa en la que intrínsecamente se vinculó a la empresa **WINEXT BUSINESS S.A.S. - WBN S.A.S.**; empresa estaque figuraba a nombre de OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA, que desafortunadamente tanto la denunciada **WINEXT BUSINESS S.A.S. - WBN S.A.S. Y EMERGENCY MEDICAL SERVICE IPS S.A.S.** funcionaban en la misma bodega, que lo único que la separaba era que cada una tenía sus localidades por separado en la misma bodega y para la cual se dio a conocer un comunicado de la SUPERFINACIERA que fue enviado a OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA, su representante legal un comunicado con relacion a la captación ilegal y operaciones no autorizadas en el siguiente texto: se le informo al hoy demandado que de conformidad con las facultades de supervisión conferidas en el literal (numeral 4 del artículo 326 del estatuto orgánico del sistema financiero, con fundamento a las funciones previstas en los numerales 8, 16, 17 , 20 del Artículo 11. 2.1.4.10 del decreto 2555 del 2010 adicionado y modificado por el decreto 1848 del 2016 se ordenó la visita de inspección de carácter especial a la sociedad **WINEXT BUSINESS S.A.S. - WBN S.A.S. Nit 901.020.444-0** actuación que se desarrolló para los efectos establecidos en el artículo 108 de este estatuto orgánico en concordancia con lo dispuesto en los artículos 6 del decreto 4334 de 2008 y que los consagra el artículo 2.18.2. del título 2 de la parte 18 del libro 2 del decreto 1068 del 26 de mayo de 2015 sobre el recaudo no autorizado de recursos del público, o actividades propias de las entidades vigiladas por este organismo y donde se le solicito a OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA, y de carácter urgente y obligatorio poner a disposición de la comisión de visita las siguientes informaciones que eran pertinentes para el desarrollo de la misma.

Balance general y estado de resultados comparativos al 31 de Diciembre de 2017 y 2018 acompañados de las notas a los estados financieros y balance de prueba a la fecha que la comisión de visita considere; fotocopia de las escrituras y documentos de constitución y modificaciones de la sociedad, Documento explicativo del modelo de negocio en el cual se detallan las actividades que desarrolla la sociedad, explicando las líneas de negocio que tenga implementadas; así como la relación y descripción de los productos y servicios que se ofrecen, listado detallado de inversionistas, clientes y/o afiliados a las diferentes líneas de productos y/o servicios que ofrece la sociedad, informando por cada uno de ellos, al menos lo siguiente, nombre, identificación, dirección, ciudad, número de teléfono fijo y móvil y demás datos solicitados durante el desarrollo de la visita. Estas informaciones se requerían en archivo de Excel de acuerdo con la instrucción con la comisión de visita; solicitaban indicar los números de cuentas corriente, de ahorro y demás cuentas que posea la sociedad especificando la institución financiera correspondiente y suministrar los extractos que solicite la comisión de visita. También solicitaron copia de los contratos de convenio, acuerdos o documentos de vinculación que empleara la sociedad **WINEXT BUSINESS S.A.S. - WBN S.A.S. Nit: 901.020.444-0** respecto de sus clientes y usuarios para los periodos que solicitara la comisión de visita, la relacion de pasivos de la sociedad, al corte del 31 de diciembre de 2018 y al corte que

solicitar la comisión indicando su nombre e indicación de concepto y valores; fotocopias de las comisiones remitidas a la sociedad **WINEXT BUSINESS S.A.S.**

- **WBN S.A.S. NIT: 901.020.444-0** por otras autoridades administrativas (Superintendencia de Sociedades, Dirección de Impuestos y Aduana nacional – DIAN) junto con las respectivas respuestas haya podido dar sobre el particular solicitaron responder a la comisión de visita los libros, carpetas o archivos de correspondencia recibida y emitida por la sociedad **WINEXT BUSINESS S.A.S.**

- **WBN S.A.S. NIT: 901.020.444-0** toda la información que se considere necesaria para los efectos propios de esta visita relacionada con lo consagrado en el artículo 6 del decreto 4334 de 2008 y con lo consagrado en el artículo 2.18.2.1 del título 2 de la parte 18 del libro 2 del decreto 1068 del 26 de mayo de 2015 sobre el recaudo no autorizado de recursos del público; o actividades propias de las entidades vigiladas por esta superintendencia, también se manifestó que los funcionarios comisionados están autorizados para solicitar y examinar los archivos de registro documentales o electrónicos; la correspondencia y demás información que requieran para el cumplimiento de la labor encomendada, de igual manera interactuaron con todos los empleados de la sociedad **WINEXT BUSINESS S.A.S.** - **WBN S.A.S. NIT: 901.020.444-0** y toda aquella información que se considerara necesaria para los efectos propios de esta visita. También manifestó la superintendencia que agradecía desde ahora su valiosa colaboración para el logro de los objetivos dispuestos dentro del tiempo planeado, entre ellos el previsto en el literal del numeral 1 del artículo 325 del estatuto orgánico del sistema financiero relativo al recaudo no autorizado de recursos del público y a las actividades propias de las entidades propias por esta superintendencia. Condición que se llevó la visita al lugar y que se allegaron todos los documentos en debida forma y como fue exigido para el caso partículas se anexan todos los documentos cada uno que fueron solicitados, se tiene las respuestas de decisión por parte de la visita en la que se determina finalmente en la que se manifestó el estudio y decisión de los recursos presentados por el agente interventor en la que en ese momento estaba presente la parte contable y otros documentos como desafortunadamente no se pudo acordar fecha y hora de ubicación de los representantes legales en la calle 74 # 64 – 17 ni tampoco en la calle 72 # 64-19 sitio y lugar donde funcionaron las empresas hay que tener presente que se presentaron los recursos en el término legal con el lleno de requisitos y para las cuales se resolvió reponer parcialmente la decisión 001 del 18 de Octubre de 2019 con relación a los recursos de reposición presentado por los afectados, como fue el anexo número 1 de la presente decisión y por lo tanto realizar dicha modificación en anexo 1 de la decisión número 1 y segundo rechazaron los recursos de reposición presentados por los afectados determinados en el anexo 2 de la presente decisión, y tercero confirmaron la decisión numero de 1 del 18 de octubre de 2019, con relación a los recursos de reposición interpuestos por los afectados contenidos en el anexo 2 de la presente decisión y 4 informaron la decisión por el medio más expedito y es así que de cierta manera esto ocasiono un detrimento moral, intelectual, físico económico y financiero que afecto la vida y desarrollo de la empresa **EMERGENCY MEDICAL SERVICE IPS S.A.S.** que por motivos de seguridad para este empresario le toco refugiarse y guardar silencio para salvaguardar su vida, y es cuando se inicia un proceso de restitución del bien inmueble por el escándalo televisivo y somos desalojados, lanzados por orden judicial y donde toco acudir a la empresa **BODEGANDO** empresa dedicada al almacenaje y en donde se firmó contrato el

11 de septiembre de 2019 de la bodega 31 por 9 meses por un total de \$1.890.000

9. Que para el particular al ser revisada la carga en bodega de todos los documentos, se evidencio la sustracción y extravió de información de primera mano cómo facturas y otros, para la cual participo la Policía Nacional de Colombia que certifica que el 17 del mes 05 del 21 a las 1:14 pm, el sr OSCAR FABIAN AGUIRRE PARRA identificado con la Cedula número 1.024.506.518 de Bogotá reporto el extravió de los documentos, y que quedo constancia que se publicó en la página web de la policía para su eventual verificación mediante el numero consecutivo 102450651833915147 y donde obra como perdida las facturas de venta echas por la empresa **EMERGENCY MEDICAL SERVICE IPS S.A.S. NIT 900.483.936-5** las facturas que comienzan con el número 5001al 6206, que estas facturas en su mayoría son de cobro de servicios que hacen parte del capital activo de la empresa.

DE LAS PRETENSIONES DEL DEMANDANTE

Manifiesta la profesional del derecho YEMMY MARCELA GOMEZ NUÑEZ apoderada identificada con la cedula de ciudadanía 1.052.383.821 de Duitama (Boyacá) Abogada en ejercicio quien se acredita como profesional del derecho con la TP 245.946 del Consejo Superior de la Judicatura, que para la cual ha presentado la demanda de ejecutivo singular por sumas de dinero de menor cuantía en concordancia con el artículo 422 SS del código general de proceso por el no pago de sumas de dinero respaldadas con pagares número 008, 009, 013; que la sociedad demandada si viene cierto debe al demandante ROBER ALEXIS NUÑEZ BARRERO la suma de dinero respaldadas en los pagarés 008, 009, 013 ha de entenderse que en los hechos narrados en el punto 2 hace referencia con exactitud los siguiente valores:

- La suma de QUINCE MILLONES DE PESOS M/Cte. (\$15.000.000) respaldada en el pagare Nº 008 de fecha 30 de abril de 2019.
- La suma de QUINCE MILLONES DE PESOS M/Cte. (\$15.000.000) respaldada en el pagare Nº 009 de fecha 02 de mayo de 2019.
- La suma de DOCE MILLONES DE PESOS M/Cte. (\$ 12.000.000) respaldada en el pagare Nº 013 de fecha 06 de junio de 2019.

Que si viene cierto las obligaciones incorporadas a los pagarés si viene cierto son obligaciones por concepto de 3 contratos mutuos debidamente reglados conforme al código de comercio, a las cuales se le ha exigido al despacho librar mandamiento ejecutivo de pago a favor de ROBER ALEXIS NUÑEZ BARRERO Y en contra de la sociedad **EMERGENCY MEDICAL SERVICE IPS S.A.S. NIT 900.483.936-5** por un valor aproximado sin definir de QUINCE MILLONES DE PESOS M/Cte. (\$15.000.000), valor este inconcluso que nos determina pronunciarnos frente a una pretensión inconclusa toda vez de que no se aprecia en demanda entredada y no clara la verdadera pretensión u obligación frente al contenido de lo que se pretende, indicando desde luego que se debe tener en cuenta que no deber ser de recibo para el despacho segundo civil municipal este tipo de pretensiones inconclusas ante una entidad que en este momento debe concordar con todos sus proveedores a fin de dar cumplimiento con la ley concordataria en Colombia como es el caso de la ley 20 de 1974 por la cual se

aprueba el concordato y el protocolo final entre la república de Colombia y la santa sede suscrito en Bogotá el 12 de julio 1973 fecha de entrada en vigencia de la norma 14/01/1975 que si bien es cierto también le asiste con los procesos concordatarios en la parte civil como son los procesos concursales y para la cual esta defensa se apoyaría inicialmente en la sentencia C-1143/00, toda vez de que los procesos concursales se orientan hacia la protección de la organización empresarial, y a través de ella, hacia el mantenimiento del empleo y la salvaguarda del sistema crediticio. Este triple objetivo se logra mediante la sucesión de las empresas que afrontan crisis económicas a ciertos trámites, que pueden ser de dos clases: A (el concordato, o acuerdo de recuperación de los negocios del deudor) y B (la liquidación obligatoria o la realización de los bienes del deudor para atender el pago ordenado de sus obligaciones).

Lo que nos indicaría que si viene cierto el demandante tiene, goza del derecho de reclamar sus acreencias por este medio de la vía ordinaria de la jurisdicción civil, también es cierto que le asiste al administrador de justicia, y a razón de lo expuesto el también proteger a los proveedores que se encuentren en igual condición o superior a la citada para la cual, con todo respeto la defensa solicitaría un proceso concordatario y con fundamento a proteger la economía a través de un proceso concordatario en el cual el demandante como sujeto procesal demandado, y que es de conocimiento por la superintendencia de sociedades que es la entidad del orden nacional y para la cual existe la vigencia.

Que si viene cierto la apoderada con esta acción pretende dotar a los sujetos mencionados en la norma de una herramienta destinada a reintegrar el patrimonio del deudor ciertos bienes que salieron de el a través de actos injustificados, durante el llamado "periodo de sospecha" al ingresar a la masa de concordato, estos bienes pueden aumentar su volumen y facilitar de esta manera el saneamiento de las finanzas de la empresa deudora, lo cual a su vez hace viable el logro de un acuerdo entre esta Y sus acreedores. La acción revocatoria constituye, así un instrumento que incrementa las posibilidades de supervivencia y defiende simultáneamente los derechos del deudor y los acreedores.

Que si viene cierto la defensa está iniciando un proceso concordatario con la posibilidad de la aplicación 222 de 1995 por la cual se modificó el libro II del código de comercio, se expide un nuevo régimen de procesos concursales y se dictan otras disposiciones, ha de entenderse que el artículo 146 de la acción revocatoria hace referencia que el contralor y o cualquier acreedor a la superintendencia de sociedades podrá incoar la acción revocatoria concursal de los actos realizados injustificadamente por el deudor anteriores al fechad e solicitud de tramite concursal a la fecha , cuando dichos actos hayan perjudicado a cualquiera de los acreedores o el orden de prelación de pagos . Ioa actos de prelación so a título gratuito, el pago de deudas no vencidas, la constitución de patrimonios autónomos, la enajenación de bienes no destinados al giro normal de los negocios cuyo producido se haya destinado al pago de pasivos no exigibles, las daciones en pago por deudas vencidas realizas con bienes que representen más del 30% de los activos concursados.

La defensa a estas alturas procesales está presentando ante la superintendencia de sociedades la posibilidad en cuanto en tanto el juez quede facultado para que este sea el escenario pueda entrar el demandante ROBER ALEXIS NUÑEZ BARRERO no sin esto manifestarle al señor juez que el respeto por el debido proceso corresponde en esencia al señor juez competente toda vez que haya existencia de un proceso y seria asegurar la posibilidad de ser oído y juzgado

conforme a la misma ley, por lo mismo, no es relevante la identidad de quien interpone su acción para proteger dichos principios a las partes a saber, en ese orden de ideas en el ejercicio de la acción por parte de la superintendencia o por parte de cualquier de los sujetos por la norma implica una mera verificación objetiva de los supuestos de hecho señalados por la misma ley los cuales podrían determinar la procedencia de los hechos que la determinan que si viene cierto la superintendencia se ocupa , en el trámite concursal de una cuestión jurídica que puede estar relacionada con la revocatoria de los actos del deudor pero es en sí un tema de decisión distinto, la determinación que tome dicha autoridad sobre bienes existentes de los acreedores que puedan llegar a ser reconocidos y el pago de los créditos insolutos toda vez que se trata de un proceso unipersonal que la defensa cuestiona en razón al derecho de iliquidez por parte del demandado y que si viene cierto por una sentencia emanada por un juez de la república no cumpliría con el objeto material de los hechos tanto del demandante como del demandado a razón de que en el concepto de la defensa tendríamos que interpretar la imparcialidad como su legitimación legal entre el demandante y el demandado la cual sería el goce más próximo entrar a un concordato que no tener una sentencia que no se pueda embargar por que no asiste en este momento bienes embargables en el demandado.

PETICIÓN PRINCIPAL DE LA DEFENSA

Por lo anteriormente expuesto, en razón a las propias incongruencias, la defensa solicitaría por ahora la suspensión temporal del proceso por espacio de 90 días para poder esta defensa cumplir y allegar a la súper sociedad la posibilidad del proceso concordatario, que definirá finalmente la jurisdicción civil, la cual nos indica el equilibrio, la equidad a que los demás proveedores tengan derecho a la posibilidad de recuperar sus patrimonios afectados por el demandante.

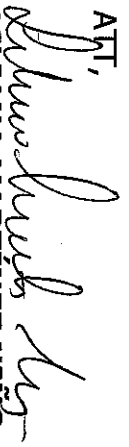
ANEXOS

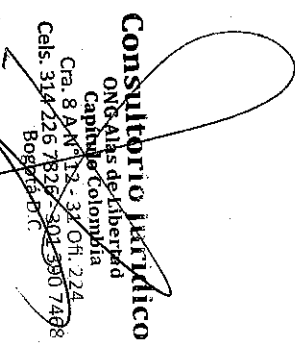
1. Copia de la Cédula de Ciudadanía ampliada al 150% de los enunciados en la demanda.
2. Copia del Poder otorgado a la Dra. LILIANA MARTINEZ NIÑO.
3. Auto de Reconocimiento de Personería.
4. Total de 278 folios que incluyen la denuncia penal en donde la policía conoce de las facturas perdidas que fueron sustraídas de la bodega.

Agradeciendo la atención prestada,

De Ustedes,

AT,


LILIANA MARTÍNEZ NIÑO
C.C. N° 52.049.902 de BOGOTÁ D.C.
T.P.: 336.155 del C.S.J.


Consultorio Jurídico
 ONG Alas de Libertad
 Capital de Colombia
 Cra. 8 A No 13 - 34 Of. 224
 Cels. 314 226 7825 301 390 7408
 Bogotá D.C.