

Foto original se encuentra
en Juzg. Primero civil del circuito
Rad: 2019-0069-00

CONSTRUYA YA!
Invierta su dinero.



Call 315 8839149

en el mejor Punto de
Historización Corredoriente La Plata

DE VENTA
5 058 m²



← Detalles

EDITAR

🕒 Fecha

14 de diciembre de 2018
12:37 PM

📍 Ubicación

Sin ubicación

📄 Propiedades

Título : 1544750180470.jpg

Tamaño : 11 KB

Resolución : 320x192

Orientación : 90°

Ruta : /storage/extSdCard/
DCIM/Camera

38

37



Granados & cia

27 de noviembre de 2018 a las 17:02 · 🌐

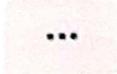
Se vende casa lote sobre toda la via principal de la urbanización la playa con un área de 458 metros cuadrados.



FACEBOOK MARKETPLACE
**SE VENDE CASA-LOTE EN
URBANIZACIÓN LA PLAYA**
\$260.000.000 · Puerto Colombia

Ver publicación

Más información





Cámara de Comercio de Barranquilla
CERTIFICADO DE MATRICULA DE PERSONA NATURAL.
Fecha de expedición: 20/03/2019 - 10:14:45
Recibo No. 7230755, Valbr: 2,900
CODIGO DE VERIFICACIÓN: QB2A7040FF

Para su seguridad verifique el contenido de este certificado ingresado a nuestra página web www.camarabaq.org.co, en el enlace CERTIFICADOS EN LINEA-VERIFICACION DE CERTIFICADOS EN LINEA, digitando el código de verificación.

"LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRICULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V"

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BARRANQUILLA, CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

C E R T I F I C A

Que:
QUINCHARA CARRENO DANIEL
Cédula de Ciudadanía No. 19.397.336
NIT: 19.397.336 - 2

C E R T I F I C A

Matrícula No. 54.926, registrado(a) desde el 25 de Agosto de 1982

C E R T I F I C A

Que su último año renovado fue el 2017
Que su última fecha de renovación fue el 16 de Marzo de 2017

C E R T I F I C A

Que QUINCHARA CARRENO DANIEL cumple con la condición de pequeña empresa, de acuerdo con lo establecido en el artículo 2º numeral 1º de la Ley 1429 de 2010 y el artículo del decreto 545 de 2011.

C E R T I F I C A

Dirección domicilio principal: CR 42 C No 83 - 34
MUNICIPIO: Barranquilla - Atlántico
TELÉFONO1: 3708369
TELÉFONO2: NO REPORTADO
EMAIL: dan-quin1@hotmail.com

Dirección para notificación judicial: CR 42 C No 83 - 34
MUNICIPIO: Barranquilla - Atlántico
TELÉFONO1: 3708369
TELÉFONO2: NO REPORTADO
EMAIL: dan-quin1@hotmail.com

MATRÍCULA NO RENOVADA
Actualice su registro y evite sanciones

Che su total de activos es: \$1.000.000,00
10 MILLON PESOS COLOMBIANOS
Grupo NIIF: No Reporta

391

C E R T I F I C A

Que la información anterior ha sido tomada directamente de los formularios de matrícula y sus renovaciones posteriores, diligenciados por el comerciante.

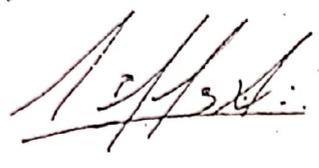
C E R T I F I C A

Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a registro mercantil relacionados en el presente certificado, se encuentran libres de embargos.

C E R T I F I C A

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y de la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de Registro aquí certificados quedan en firme Diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Contra los Actos Administrativos de registro caben los recursos de reposición y de apelación. Los Sábados no son tenidos en cuenta como días hábiles para la Cámara de Comercio de Barranquilla.

MATRÍCULA RENOVADA
Actualice su registro y evite sanciones





Fecha de Radicación: 19 OCT 11 A 11:35
 Número de Radicación: 45709

REGIMEN **SERVISALUD**
 PARA TRABAJADORES DEPENDIENTES Y SERVIDORES PUBLICOS
 COD. 08010383

Código **211576**
 Número **08010312**

Las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formato
 Información para ser diligenciada por el cotizante o cabeza de grupo familiar

Individual Colectiva Fecha de afiliación al Sistema A M D

Identificación del cotizante
 1er. Apellido Quinchora 2o. Apellido Carreno de Casada Nombre(s) Hesios

Identificación 19.350.085 DV C Tipo C Fecha de Nacimiento Año 53 Mes 06 Día 14 Sexo M F

Dirección donde labora Cl 10 No 43 B 18 Teléfono 3446576 Fax

Municipio Banquilla Departamento Ataco

Dirección de Residencia Cl 10 No 12 - 34 Cor. La Playa Teléfono

Municipio Banquilla Departamento Ataco

Entidad anterior de Previsión, Seguridad Social en Salud o EPS

Nombre de Entidad Nuevo Código

Número de Identificación	COTIZANTE	Nombres Completos Beneficiarios			Sexo	Fecha de Nacimiento			Parentesco					Documentos de Comprobación			
		1er. Apellido	2o. Apellido	Nombre(s)		M	F	Año	Mes	Día	Cónyuge	Compañera (o)	Hijos		Padres	Otros	
<u>19010312</u>	<u>D</u>	<u>Quinchora</u>	<u>Carreno</u>	<u>Hesios</u>	<u>X</u>		<u>53</u>	<u>06</u>	<u>14</u>								
<u>19010312</u>	<u>B</u>	<u>Quinchora</u>	<u>Carreno</u>	<u>Ricardo</u>	<u>X</u>		<u>00</u>	<u>06</u>	<u>16</u>				<u>X</u>				
<u>19010312</u>	<u>B</u>	<u>Quinchora</u>	<u>Carreno</u>	<u>Andrés Felipe</u>	<u>X</u>		<u>29</u>	<u>04</u>	<u>01</u>				<u>X</u>				
<u>19010312</u>	<u>B</u>	<u>Carreno</u>	<u>Sandoval</u>	<u>Blanca C</u>	<u>X</u>		<u>24</u>	<u>07</u>	<u>10</u>				<u>X</u>				

Dirección Residencia. Cl 10 No 43 B 18 Teléfono 3446576 Municipio La Playa Departamento Ataco IPS U.F. Prado Código

Observaciones El salario del empleado es \$936460

Declaración Jurada Bajo la gravedad de juramento declaro que el (los) cotizantes y beneficiarios reportados no están afiliados a otra EPS.

X Daniel Carreno
 Firma y C.C. Trabajador

Urgencias del al al 11/01/11
 P.O.S. pleno: partir de: 11/01/11
 Primer periodo a pagar 11/01/11
 Fecha de pago (según último dígito Nit)

Información para ser diligenciada por el Empleador

Identificación del Empleador 19397.536 DV 2 Tipo Un Nombre o Razón Social Daniel Carreno

Dirección Domicilio Principal Cl 10 No 43 B 18 Teléfono 3446576 Fax

Ciudad Económica Banquilla Código 080 Adm. Riesgos Prof. ASS

Municipio Banquilla Departamento Ataco

Información sobre el empleado cotizante

Fecha de Ingreso Año 79 Mes 08 Día 01 Cargo Conductor Ingreso base \$ 300.000

[Firma]
 Firma, Ciudad y Fecha

Información para ser Diligenciada por la EPS.

Estado socioeconómico

Firma Autorizada _____ Ciudad y Fecha _____

Para uso exclusivo de la E.P.S.

Revisado [Firma] Aprobado _____ Grabado _____ Validado _____



Unidad para la Atención
y Reparación Integral
a las Víctimas

PROSPERIDAD
PARA TODOS

43

DR-144813037175

8B9D3D2A-E9BF-4987-B2B3-04C2A661384C ✓

Señor(a)

DANIEL QUINCHARA CARREÑO
CC: 19397336

Estimado(a) DANIEL:

El Estado colombiano siente profundamente que usted haya sido afectado(a) por la vulneración de sus derechos dentro del marco del conflicto armado interno. Sabemos que el sufrimiento que usted ha padecido junto con su familia no tiene sentido y por eso hemos decidido decir NO MÁS y trabajar de manera decidida para garantizarle la reparación integral a la que usted tiene derecho. Este es nuestro mayor objetivo y responsabilidad como Estado.

Sabemos que no podemos borrar las huellas que dejaron tantas heridas, pero tenemos fe que podremos cicatrizarlas si trabajamos de su lado. El estado colombiano, en nombre de la sociedad, está dispuesto a pagar una deuda largamente aplazada con usted de una violencia que tiene que terminar.

Por esta razón queremos escucharle y atenderle de manera integral para poder acompañarle en la reconstrucción de su proyecto de vida. Su ruta de reparación integral es única y busca responder de manera específica a su situación. El Gobierno Nacional le está acompañando de la mano de la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas.

Para tal fin hemos dispuesto de una persona que le dará toda la información que requiere y le acompañará en todo el proceso conducente a reparar todos los daños que sufrió.

Atentamente,

DIRECCION TERRITORIAL ATLANTICO

Paula Gaviria
PAULA GAVIRIA BETANCUR
Directora General

Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas
Línea Gratuita Nacional 018000 911119
Consultador (571) 587 7040
Oficina Principal Calle 16 No 6 - 66 Piso 19, Bogotá D.C.
Recepción de correspondencia: Carrera 100 No 24D - 55 Bogotá D.C.

SOLICITUD DE VINCULACION DEL TRABAJADOR AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES

2 copias

mf

ASO	FECHA	MEZ	DA	HORA
303115				
NUMERO RADICACION				

FECHA DILIGENCIAMIENTO
MES DIA
03 12 15

AFILIACION <input checked="" type="checkbox"/>		ACTUALIZACION O MODIFICACION <input type="checkbox"/>		RETIRO <input type="checkbox"/>	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES	
QUINCHANA		CARREÑO		MESIAS Arturo	
INGRESO MENSUAL	SEXO	NACIONALIDAD	EPS - ACTUAL		
\$332.000	<input checked="" type="checkbox"/> F	COLOMBIANA	COOMEVA		
DIRECCION DONDE LABORA		CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	TELEFONO	
Ave 10 # 43B-18		Blquilla	ATLANTICO	3446596	
DIRECCION RESIDENCIA		CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	TELEFONO	
		Blquilla	ATLANTICO	3446596	
OCUPACION / CARGO ACTUAL					
CONDUCTOR					

RAZON SOCIAL O NOMBRE				SUCURSAL
ANA ISABEL BECERRA GOMEZ				
DIRECCION DE LA EMPRESA		CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	TELEFONO
Ave 10 # 43B-18		Blquilla	ATLANTICO	3446596

NUMERO DOC.	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	SEXO	FECHA NACIMIENTO			CDD	TIPO
					ANO	MES	DIA		
				M					
				F					
				M					
				F					

SF.31002

<p>DEPOSENTE</p> <p>FIRMA REPRESENTANTE LEYAL O PERSONA AUTORIZADA</p> <p><i>Devesp...</i></p>	<p>FIRMA TRABAJADOR</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>19350065</p>	<p>FUNCIONARIO RESPONSABLE ARP</p>
--	---	------------------------------------