



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SUPERCALLE CALLE 13

CODIGO DE VERIFICACION: 0492344551176E

1 DE ABRIL DE 2016 HORA 09:49:12

R049234455

PAGINA: 1 de 3

* * * * *

 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

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 : ACABADOS METALICOS MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES LIMITADA
 SIGLA : AM Y M CONSTRUCCIONES LTDA
 N.I.T. : 860510975-4
 DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 00173847 DEL 6 DE JULIO DE 1982

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA : 31 DE MARZO DE 2016
 ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CL 11 A NO. 39 - 48
 MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
 EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : amydivisiones@hotmail.com
 DIRECCION COMERCIAL : CL 11 A NO. 39 - 48
 MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
 EMAIL COMERCIAL : amydivisiones@hotmail.com

CERTIFICA:

CONSTITUCION: ESCRITURA PUBLICA NO.1183, NOTARIA 8.BOGOTA DEL 15 DE MAYO DE 1982, INSCRITA EL 6 DE JULIO DE 1982 BAJO EL NUMERO -- 118.247 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD LIMITADA DENOMINADA: "ACABADOS METALICOS Y MAQUINARIA LIMITADA SIGLA AM Y M.LTDA.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 610, OTORGADA EN LA NOTARIA 28 DE - BOGOTA EL 26 DE ABRIL DE 1.984, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 22 DE MAYO DE 1.984, BAJO EL NO. 151.912, DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE "ACABADOS METALICOS Y MAQUINARIA -- LTDA", POR EL DE "ACABADOS METALICOS MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES - LIMITADA AM Y M CONSTRUCCIONES" E INTRODUJO OTRAS REFORMAS.

CERTIFICA :

QUE POR E. P. NO. 1273 DE LA NOTARIA 31 DE BOGOTA DEL 16 DE MARZO DE 1.989, INSCRITA EL 28 DE MARZO DE 1.989 BAJO EL NO. 260.513 --

Validez de Consistencia del Poder Púntes - Trujillo

DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE "ACABADOS METALICOS Y MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES LIMITADA" SIGLA "AM Y M CONSTRUCCIONES" POR EL DE "ACABADOS METALICOS, MAQUINARIA Y CONSTRUCCIONES LIMITADA" Y CUYA SIGLA ES "AM Y M CONSTRUCCIONES LTDA.", E INTRODUJO OTRAS REFORMAS AL ESTATUTO SOCIAL.

CERTIFICA:

REFORMAS:

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
1.546	6-XI-1.987	28. BOGOTA	19-IV-1988 NO.233725
1.273	16-III-1.989	31. BOGOTA	28-III-1989 NO.260513
5.525	14- XI-1.989	21. BOGOTA	23-XI-1989 NO.280607
3.680	29-IV -1.994	29 STAFE BTA	11-V -1994 NO.447350
4.119	03- V -1996	29 STAFE BTA	9- V -1996 NO.537109

CERTIFICA:

0000648	2001/04/30	00003 BOGOTA D.C.	00776268	2001/05/09
0000959	2003/02/04	00029 BOGOTA D.C.	00866100	2003/02/12
0001617	2003/06/10	00035 BOGOTA D.C.	00884445	2003/06/16
0000653	2004/05/28	00003 BOGOTA D.C.	00948492	2004/08/19
0001391	2005/05/25	00049 BOGOTA D.C.	00995949	2005/06/14
0003333	2005/12/09	00049 BOGOTA D.C.	01042026	2006/03/03

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 15 DE MAYO DE 2032 .

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: A.- EL DISEÑO, PROYECCION, CALCULO Y ELABORACION DE OBRAS CIVILES, ASI COMO LA PRESTACION DE SERVICIOS RELACIONADOS CON LA INGENIERIA, TALES COMO INTERVENTORIAS, ADMINISTRACION, ADMINISTRACION DE OBRAS A CUALQUIER TITULO Y EL MERCADO DE LOS PRODUCTOS Y MATERIAS PRIMAS UTILIZADOS EN LAS OBRAS CIVILES O EN EL EJERCICIO DE LA INGENIERIA. B.- EL DISEÑO, CALCULO, FABRICACION, INSTALACION DE ESTRUCTURAS METALICAS, CERRAMIENTOS, CARPINTERIA METALICA, CUBIERTAS ETC., ASI COMO LA DISTRIBUCION Y MERCADEO DE ESTOS. C.- EL DISEÑO, CONSTRUCCION Y MERCADEO DE CUALQUIER TIPO DE CONSTRUCCIONES ARQUITECTONICOS O URBANISTICAS, ASI COMO LA PRESTACION DE SERVICIOS DIRECTAMENTE RELACIONADOS CON LA CONSTRUCCION O LA VIVIENDA. D.- EL DISEÑO, CALCULO, FABRICACION, INSTALACION, DISTRIBUCION Y MERCADEO DE MAQUINAS DE CUALQUIER GENERO Y/O QUE TENGAN COMO BASE LA METALMECANICA Y LA PRESTACION DE SERVICIOS RELACIONADOS CON ELLA. E.- LA ADQUISICION Y VENTA DE LAS MATERIAS PRIMAS Y MAQUINARIA RELACIONADAS DIRECTAMENTE CON LA INGENIERIA, METALISTERIA, METALMECANICA Y LA CONSTRUCCION; F.- EXPORTACION E IMPORTACION DE LOS PRODUCTOS, MAQUINARIAS Y MATERIAS PRIMAS DE CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS.

CERTIFICA:

CAPITAL Y SOCIOS : \$ 25,100,000.00 DIVIDIDO EN 600.00 CUOTAS CON VALOR NOMINAL DE \$ 41,833.33333 CADA UNA, DISTRIBUIDO ASI :

- SOCIOS CAPITALISTA(S)

SUÁREZ MAHECHA PATRICIA C.C. 00039703689

NO. CUOTAS: 120.00 VALOR:\$5,020,000.00

SALAZAR CASTAÑO SILVERIO C.C. 00079115643

NO. CUOTAS: 480.00 VALOR:\$20,080,000.00

TOTALES

NO. CUOTAS: 600.00 VALOR :\$25,100,000.00

CERTIFICA:

REPRESENTACION LEGAL: EL REPRESENTANTE LEGAL ES: EL GERENTE Y SU SUPLENTE ES EL SUBGERENTE.



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SUPERCADE CALLE 13

CODIGO DE VERIFICACION: 0492344551176E

1 DE ABRIL DE 2016 HORA 09:49:12

R049234455

PAGINA: 2 de 3

* * * * *

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS : **

QUE POR ACTA NO. 0000110 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 25 DE NOVIEMBRE DE 2004 , INSCRITA EL 14 DE JUNIO DE 2005 BAJO EL NUMERO 00995951 DEL LIBRO IX , FUE(RON) NOMBRADO(S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	
SALAZAR CASTAÑO SILVERIO	C.C.00079115643
SUPLENTE DEL GERENTE	
SUAREZ MAHECHA PATRICIA	C.C.00039703689

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: A.- CELEBRAR Y EJECUTAR POR - SI SOLO ACTOS Y CONTRATOS EN LOS QUE DEBE INTERVENIR LA SOCIEDAD, CUALQUIERA QUE FUERE SU NATURALEZA Y CUANTIA, AUTORIZANDOLOS CON SU FIRMA LOS ACTOS B.- CONSTITUIR MANDATARIOS JUDICIALES QUE REPRESENTAN A LA SOCIEDAD, EN NEGOCIOS EXTRAJUDICIALES O JUDICIALES EXCEPTO EN LOS CASOS EN QUE REQUIERA LA APROBACION DE LA JUNTA GENERAL DE SOCIOS. C.- PRESENTAR ANUALMENTE A LA JUNTA GENERAL DE SOCIOS UN PROYECTO DE DISTRIBUCION DE UTILIDADES Y UN INFORME SOBRE UN PROYECTO DE DISTRIBUCION DE UTILIDADES Y UN INFORME SOBRE LA MARCHA DE LA SOCIEDAD. D.- REPRESENTACION DE LA SOCIEDAD ANTE LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA, EN TODO LO CONCERNIENTE A LICENCIAS PARA PROMOVER Y EJECUTAR PLANES DE VIVIENDA UNIFAMILIAR Y/O MULTI FAMILIAR EN EL DISTRITO ESPECIAL DE BOGOTA. E.- SERAN TAMBIEN FUNCIONES Y FACULTADES, FUERA DE LAS QUE IMPONGAN LA JUNTA GENERAL DE SOCIOS LAS SIGUIENTES: CONTRATAR, ENAJENAR, ADQUIRIR, TRANSIGIR, COMPROMETER, DESISTIR, INTERPONER TODO GENERO DE RECURSOS, COMPARECER EN LOS JUICIOS EN QUE SE DISPUTE EL DOMINIO DE LOS BIENES SOCIALES DE CUALQUIER CLASE, O CUALQUIER OTRO PROCESO EN QUE SEA DEMANDADA O SEA DEMANDANTE LA SOCIEDAD POR CAUSA DE ACTIVIDAD SOCIAL, ALTERAR LA FORMA DE LOS BIENES DE LA SOCIEDAD, DARLES EN MUTUO, HIPOTECA, PRENDA USUFRUCTO O GRAVARLOS CON CUALQUIER LIMITACION DE DOMINIO. IGUALMENTE CELEBRAR CONTRATOS, AUNQUE LA SOCIEDAD ENTRE COMO SOCIA O ACCIONISTA DE OTRAS COMPAÑIAS, DELEGAR TOTAL O PARCIALMENTE SUS FACULTADES PARA LA CUAL PODRA CONTRATAR PERSONAL QUE FUERE NECESARIO PARA LOS FINES DE LA SOCIEDAD. DE OTRA PARTE, PODRA REALIZAR OPERACIONES EN TODA CLASE DE TITULOS DE INVERSION ADQUIRIR Y ENAJENAR BIENES INMUEBLES, LO MISMO QUE LA ADMINISTRACION DE ELLOS POR CUENTA DE TERCEROS, OPERACIONES CON OTRAS EMPRESAS COMERCIALES, INDUSTRIALES, CUALQUIER OTRO RAMO DE ACTIVIDADES LICITAS, YA ESTABLECIDAS O QUE SE ESTABLEZCAN EN EL FUTURO, BIEN SEA POR PRESTAMO DIRECTOS A EMPRESAS O APORTES DE CAPITAL, O POR MEDIO DE SUSCRIPCION DE ACCIONES O CUOTAS DE INTERES SOCIAL, TAMBIEN PODRA CON LOS TITULOS ADQUIRIDOS, ACEPTAR, EN DOSAR, COBRAR, CANCELAR. IGUALMENTE PODRA DAR DINERO EN PRESTAMO,

RECIBIR HIPOTECAS SOBRE PROPIEDAD DE TERCEROS, Y CANCELAR LAS MIS-
MAS, RECIBIR CORRESPONDENCIA RECOMENDADA Y/O RETIRARLA DE LOS ---
APORTADOS POSTALES EN UNA PALABRA REPRESENTAR JUDICIAL Y EXTRAJU-
DICIALMENTE A LA SOCIEDAD EN TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS, QUE
INTERVENGAN CON LAS AMPLIAS FACULTADES DE DISPOSICION Y ADMINIS-
TRACION. EL SUBGERENTE EN AUSENCIA DEL TITULAR PODRA REPRESENTAR
A LA SOCIEDAD CON TODAS LAS FACULTADES OTORGADAS AL GERENTE, QUIEN
ES EL MISMO REPRESENTANTE LEGAL.

CERTIFICA:

QUE LA SOCIEDAD TIENE MATRICULADOS LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS:

NOMBRE : A M Y M CONSTRUCCIONES

MATRICULA NO : 01178343 DE 30 DE ABRIL DE 2002

RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 31 DE MARZO DE 2016

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO
ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS
ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI 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 CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 7 DE MAYO DE
2015

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.

** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION... **

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : \$ 4,800

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

112



Cámara
de Comercio
de Bogotá

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SUPERCALLE CALLE 13

CODIGO DE VERIFICACION: 0492344551176E

1 DE ABRIL DE 2016 HORA 09:49:12

R049234455

PAGINA: 3 de 3

* * * * *

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:



Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública

Código: SO-P02-F17

Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del servicio de Defensoría Pública

Versión: 02

Vigente desde: 22/02/2016

57
113

VISIONWEB

RUC:

RUC:

Lugar de recepción:

Fecha y hora de recepción:

Regional:

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA:

Área Penal	<input type="checkbox"/>
Área No Penal	<input type="checkbox"/>
Victima	<input type="checkbox"/>

TIPO DE PETICIÓN:

ASESORIA Y CONSULTA: REPRESENTACION JUDICIAL: REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL:

CLASE DE USUARIO:

CLASE DE RECEPCIÓN:

PERSONAL: ESCRITA: TELEFONICA: ELECTRONICO: CAC():

TIPO DE PERSONA():

NATURAL: JURIDICA:

INFORMACION DEL SOLICITANTE

NOMBRE O RAZON SOCIAL:

Special Skin SOS

DIRECCION RESIDENCIA:

Cra 41 B 10 35

BARRIO

Los Ejidos

LUGAR: VEREDA

MUNICIPIO

Bogotá

DEPARTAMENTO

Cundinamarca

CORREO ELECTRONICO:

special.skin@sos@hotmail.com

TELEFONO

2378787

CELULAR

3114814496

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

Aranda

Peralta

Leonardo

PRIMER APELLIDO(*)

SEGUNDO APELLIDO (*)

PRIMER NOMBRE(*)

SEGUNDO NOMBRE (*)

IDENTIFICACION:

C.C.: T.I.: C.E.: R.C.: PASAPORTE: OTRO:

CUAL:

NUMERO:

16.674.116

EXPEDIDA EN:

Cali

NACIONALIDAD

Colombiana

FECHA DE NACIMIENTO

30-04-1962

EDAD

54

SEXO:

F: M:

ESTADO CIVIL:

Casado: Soltero: Viudo: Separado: Unión libre:

ETNIA:

SI: NO:

CUAL:

IDIOMA:

EN CONDICION DE DISCAPACIDAD:

SI: NO:

CUAL:

NIVEL EDUCATIVO

Tecnico

*COMUNIDAD LGTBI:

FUERZAS ARMADAS:

DESPLAZADO:

SI: NO:

INFORMACION FAMILIAR

CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE:

NUMERO DE HIJOS:

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO

ACTIVIDAD U OFICIO():

TRABAJADOR DEPENDIENTE: TRABAJADOR INDEPENDIENTE: DESEMPLEADO: ESTUDIANTE:

(Obligación los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:

Gerente

EMPRESA:

Special Skin SOS

DIRECCION DE LA EMPRESA:

Cra 41 B 10 35

TELEFONO DE LA EMPRESA:

2378787

TOTAL INGRESOS MENSUALES: \$

TOTAL GASTOS MENSUALES: \$

ESTRATO:

CAREZA DE FAMILIA:

SISBO:

HABITANTE DE LA CALLE:

TIPO DE VIVIENDA:

ASPECTO SOCIAL

SITUACION SOCIAL:

DISCRIMINACION:

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:

Nota: Una vez impreso o descargado este documento es responsabilidad del usuario. COPIA NO CONTROLADA. por lo tanto cualquier cambio de versión vigente en el momento de los documentos del SGC de la Defensoría del Pueblo.

		Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública Manual, Instructivo o Formatos: Salud del servicio de Defensoría Pública	
Código: SD-02-P-17	Verión: 02	Vigente desde: 22/07/2016	
DATOS JURÍDICOS			
CONDUCTA PUNIBLE (Ayer Pena)		TIPO DE PROCESO: (Ayer No Pena)	
Número de proceso o Radicación:		Fecha y Hora de Captura:	
AUTORIDAD (?) FISCAL JUEZ MAGISTRADO CIUDAD		ETAPA DEL PROCESO: <input type="checkbox"/> Averiguación <input type="checkbox"/> Preliminar <input type="checkbox"/> Juicio <input type="checkbox"/> Casación o Revisión <input type="checkbox"/> Instancia Revisión	
DATOS DEL PROCESO (Nombre): ALIAS:			
RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> OTRO:		PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/> PERSONA ASIENTE <input type="checkbox"/> CONTINUAL	
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: TDI:			
RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)			
PARENTESCOS (SUSCRIPTOS U OTRAS)			
DATOS DE LA VÍCTIMA			
NOMBRE		IDENTIFICACION	
PARENTESCO		PARENTESCO	
Nombres y Apellidos		Edad	
Datos de contacto		Ubicación	
INFORMACIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR DE LA VÍCTIMA			
Tipo		Tipo	
CASA		APARTAMENTO	
CASA		CASA LOTE	
INQUILINATO		INQUILINATO	
Posesión		Posesión	
Propia		Propia	
Arrendada		Arrendada	
Arrendada		Arrendada	
Inversión		Inversión	
Otros		Otros	
ZONA URBANA		ZONA RURAL	
SI		NO	
POSER SI/SEEN		POSER SI/SEEN	
BIENES AFECTADOS			
TIPO DE BIEN		BIENES AFECTADOS	
ADUERBE		ADUERBE	
UBICACIÓN		UBICACIÓN	

114

	Proceso/Subproceso Atención y Trámite (Defensoría Pública) Código: SD-POI-P17	
	Versión 02 Vigencia desde: 22/02/2018	
Manual, Instructivo o Formatos Solicitudes del servicio de Defensoría Pública		
DOCUMENTOS APORTADOS:		
REGISTROS CIVILES:		
Identificación del Menor <input type="checkbox"/>	Nacimiento <input type="checkbox"/>	Denunciación <input type="checkbox"/>
Certificaciones expedidas por autoridades (desplazamiento, vivienda, etc.) <input type="checkbox"/>	Acta de matrimonio <input type="checkbox"/>	
Grabaciones, cintas, videos <input type="checkbox"/>	Certificados expedidos por autoridades (desplazamiento, vivienda, etc.) <input type="checkbox"/>	
Cartas <input type="checkbox"/>	Fotografías <input type="checkbox"/>	
TIPO DE ORIENTACIÓN SUBSTANCIADA (*)		
DATOS DEL ENTREVISTADOR		
NOMBRE(S) Y APELLIDOS(S) <u>FRANCISCO JIMENA</u>		
Cargo, funcionario y/o Contratista: _____		
SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
DATOS DEL POTENCIAL BENEFICIARIO		
NOMBRE(S) Y APELLIDOS(S) <u>FRANCISCO JIMENA</u>		
FIRMA DEL ENTREVISTADOR <u>Francisco Jimena</u>		
FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO 		
DECISIÓN ADOPTADA		
ACEPTADA: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/>	Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/>
	Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/>	Cambio regulatorio de Ley: <input type="checkbox"/>
RECHUZADA: <input type="checkbox"/>	Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/>	Por que la solicitud no tiene la información mínima e necesaria: <input type="checkbox"/>
El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>	Desproporcionalidad de la estructura del servicio o situación conductiva: <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: _____		

4

116



Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública

Código: SO-P02-F28

Manual, Instructivo o Formato: Estrategia Jurídica

Versión: 02

Vigente desde: 22/02/2016

REGIONAL _____ AREA: PENAL NO PENAL VICTIMAS

PROGRAMA _____ DEFENSOR PUBLICO: _____

USUARIO _____

VICTIMA DIRECTA _____ VICTIMA INDIRECTA _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: _____

N° RADICACIÓN _____ DESPACHO: FISCAL JUZGADO TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO _____ FECHA: _____

RESUMEN DE LOS HECHOS

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

PRETENSIONES

ESTRATEGIA JURIDICA

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

117

5

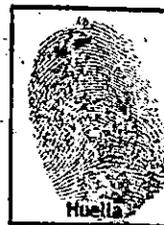
	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F18
	Manual, Instructivo o Formato: Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario	Versión: 02
		Vigente desde: 22/02/2016

Ciudad: Bogotá, (dd) 04, (mm) 05 (aaaa) 2016

Yo, Leonardo Aranda, mayor de edad, identificado con C.C. No. 16.674.116, por medio del presente escrito hago constar que:

1. Se me ha informado sobre el derecho que tengo, de ser orientado e instruido en el ejercicio y defensa de mis derechos, de acuerdo con los hechos y/o circunstancias que he manifestado.
2. Se me explico que en caso de asesoría, representación judicial o extrajudicial, seré asistido por un defensor público durante todas las etapas de la gestión o del proceso, en forma continua y permanente.
3. Tengo derecho a recibir comunicaciones periódicas, de parte del defensor público, en aras de saber el estado del caso o la actividad defensorial adelantada.
4. Puedo presentar una queja si el defensor público incurre en una irregularidad en el cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.
5. Asumo la obligación de presentarme ante el Defensor Público con la regularidad que este indique.
6. Acepto que el Defensor Público no está obligado a tramitar instancias, presentar solicitudes o adelantar gestiones que se opongan a los fundamentos jurídicos y a la estrategia jurídica diseñada en el proceso o el respectivo trámite.
7. Así mismo declaro que he brindado información fidedigna sobre mi situación jurídica, económica o social, como la autenticación de la documentación que aportó.
8. Se me ha informado que el servicio de defensoría pública será retirado en los siguientes casos:
 - a. Por contar con recursos suficientes para sufragar los honorarios de un defensor particular.
 - b. Por no estar en imposibilidad social, cuando la persona puede acceder a los servicios de un abogado de confianza, por razones de sexo, raza, origen nacional, familiar, lengua, religión, opinión política, filosófica o por cualquier otra causa.
 - c. Por presentar varias solicitudes de defensoría pública para el mismo proceso.
 - d. Porque estoy siendo representado por un abogado particular, o porque se me han designado varios defensores públicos para el mismo proceso.
 - e. Por malos tratos o actitudes soeces hacia el defensor público que me va a representar.
 - f. Por no haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
 - g. Por no suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
 - h. Por no actualizar permanentemente la información relacionada con mi domicilio y el teléfono y en caso de cambio informarlo inmediatamente.
9. Se me ha explicado las consecuencias de la falsa denuncia como lo contemplan los artículos 435 y 436 del Código Penal, el artículo 14 de la Ley 890 de 2004 y los artículos 198 y 199 de la Ley 1448 de 2011.

Firma del Usuario Leonardo Aranda
CC No. 16674116 de Cali



Defensor Público: _____

CC No. _____ de _____ TP N° _____

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2016/04/12

HORA: 10:28:03

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: XZP6EL4ka=

OPERACION: R049366321

PAGINA: 1

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

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

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 : SPECIAL SKIN S A S

N.I.T. : 900136453-2 ADMINISTRACION : DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS DE BOGOTA, REGIMEN COMUN

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 01677697 DEL 26 DE FEBRERO DE 2007

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :30 DE MARZO DE 2016

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CRA 41B NO 10-35.

MUNICIPIO : BOGOTA D.C.

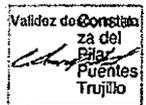
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : special_skinltda@hotmail.com

DIRECCION COMERCIAL : CRA 41B NO 10-35

MUNICIPIO : BOGOTA D.C.

EMAIL COMERCIAL : special_skinltda@hotmail.com

*** CONTINUA ***



CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2016/04/12

HORA: 10:28:03

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: XZP6EL4ka=

OPERACION: R049366321

PAGINA: 2

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

CERTIFICA:

CONSTITUCION: QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0000312 DE NOTARIA 49 DE BOGOTA D.C. DEL 15 DE FEBRERO DE 2007, INSCRITA EL 26 DE FEBRERO DE 2007 BAJO EL NUMERO 01112136 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL DENOMINADA SPECIAL SKIN LTDA.

CERTIFICA:

QUE POR ACTA NO. 4 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 28 DE FEBRERO DE 2011, INSCRITA EL 11 DE MARZO DE 2011 BAJO EL NÚMERO 01460083 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE: SPECIAL SKIN LTDA POR EL DE: SPECIAL SKIN S A S.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 374, DE LA NOTARIA 49 DE BOGOTA D.C., DEL 22 DE FEBRERO DE 2007, SE ACLARO LA ESCRITURA DE CONSTITUCION.

CERTIFICA:

QUE POR ACTA NO. 4 DE LA JUNTA DE SOCIOS, DEL 28 DE FEBRERO DE 2011, INSCRITO EL 11 DE MARZO DE 2011 BAJO EL NUMERO 01460083 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA SE TRANSFORMO DE SOCIEDAD LIMITADA A SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA BAJO EL NOMBRE DE: SPECIAL SKIN S.A.S.

CERTIFICA:

REFORMAS:

E.P. NO.	FECHA	NOTARIA	CIUDAD	FECHA	NO. INSC.
0001320	2007/06/05	0049	BOGOTA D.C.	2007/06/07	01136571
0001241	2008/05/30	0049	BOGOTA D.C.	2008/06/05	01218939
0001241	2008/05/30	0049	BOGOTA D.C.	2008/06/05	01218940
4	2011/02/28	0000	BOGOTA D.C.	2011/03/11	01460083

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 28 DE FEBRERO DE 2031

*** CONTINUA ***

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2016/04/12

HORA: 10:28:03

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: XZP6EL4ka=

OPERACION: R049366321

PAGINA: 3

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: ART. 3. OBJETO SOCIAL. LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETOS PRINCIPALES LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES 1) LA EXTRUSIÓN E INYECCIÓN DE POLIETILENOS, POLIPROPILENOS Y BIORIENTADOS, MATE, TRANSPARENTE Y METALIZADOS. 2) IMPRESIÓN DE PLÁSTICOS. 3) FABRICACIÓN DE MAQUINARIA Y DIVERSOS EQUIPOS. 4) IMPORTACIÓN Y EXPORTACIÓN DE PARTES Y REPUESTOS PARA LOS MISMOS. 5) IMPORTACIÓN DE MATERIA PRIMA QUÍMICA. 6) IMPORTACIÓN Y EXPORTACIÓN DE POLIETILENOS DE ALTA Y BAJA DENSIDAD, PELÍCULAS PARA TERMOFORMADO, POLIÉSTER TRANSPARENTE Y METALIZADO. EN DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL, LA SOCIEDAD PODRÁ REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: A) ADQUIRIR, COMPRAR, VENDER, Y ENAJENAR A CUALQUIER TITULO TODA CLASE DE MATERIAS PRIMAS Y ARTÍCULOS TENDIENTES AL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL. B) ADQUIRIR PROPIEDADES SOBRE BIENES MUEBLES E INMUEBLES, COMPRARLOS, VENDERLOS, HIPOTECARLOS, ENAJENARLOS A CUALQUIER TITULO. C) TOMAR O DAR DINEROS A INTERÉS, GIRAR, ACEPTAR, ENDOSAR Y COBRAR CUALQUIER TITULO VALOR, ACCIONES, BONOS, PAPELES DE INVERSIÓN, CELEBRAR TODA CLASE DE CONTRATOS CON PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS, NACIONALES O EXTRANJERAS RELACIONADOS CON EL OBJETO SOCIAL. D) FORMAR PARTE COMO SOCIA O ACCIONISTA DE OTRAS SOCIEDADES EN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL. E) LA COMPRAVENTA, DISTRIBUCIÓN, ALMACENAMIENTO, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN DE CUALESQUIERA DE LOS PRODUCTOS O ARTÍCULOS TENDIENTES AL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL. F) LA VENTA AL PUBLICO DE LOS PRODUCTOS TENDIENTES AL DESARROLLO SOCIAL EN FORMA DIRECTA O POR MEDIO DE ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO PROPIOS O AJENOS. G) ABRIR LOS ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES QUE SEAN NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA SOCIEDAD, TAMBIÉN PODRÁ ABRIR SUCURSALES DENTRO Y FUERA DEL PAÍS. ADMINISTRAR, ADQUIRIR, ENAJENAR, DAR O TOMAR EN ARRIENDO TODA CLASE DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES. H) LA SOCIEDAD PODRÁ CONSTITUIR, GIRAR, ENDOSAR, ACEPTAR, COBRAR, PROTESTAR, DAR EN GARANTÍA, PAGAR, DESCONTAR, HACER APERTURA

*** CONTINUA ***

121

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2016/04/12

HORA: 10:28:03

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: XZP6EL4ka=

OPERACION: R049366321

PAGINA: 4

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

DE CUENTAS CORRIENTES, NEGOCIAR PAGARES, LETRAS DE CAMBIO, CHEQUES, CARTAS DE CRÉDITO, FIDUCIA, SEGUROS, Y CUALQUIER OTRO TITULO VALOR Y CELEBRAR CONTRATOS DE PÓLIZAS DE SEGUROS. I) FORMAR PARTE DE OTRAS SOCIEDADES QUE TENGAN ACTIVIDADES SIMILARES A LA DE ESTA SOCIEDAD, HACER APORTES EN BIENES Y SERVICIOS, FUSIONARSE O ADQUIRIR ACCIONES. J) CELEBRAR O EJECUTAR EN GENERAL TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS PREPARATORIOS, COMPLEMENTARIOS O ACCESORIOS DE LOS ANTERIORES Y LOS DEMÁS QUE SEAN NECESARIOS Y ÚTILES PARA EL BUEN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL. K) PODRÁ DEDICARSE A CUALQUIER OPERACIÓN COMERCIAL LÍCITA QUE SEA NECESARIA. PARAGRAFO. LA SOCIEDAD NO PODRÁ SER GARANTE, FIADORA O AVALISTA DE OBLIGACIONES DE TERCEROS, SALVO AUTORIZACIÓN DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS DE CONFORMIDAD CON LA MAYORÍA ABSOLUTA PREVISTA EN LOS ESTATUTOS.

CERTIFICA:

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

VALOR : \$120,000,000.00
NO. DE ACCIONES : 12,000.00
VALOR NOMINAL : \$10,000.00

** CAPITAL SUSCRITO **

VALOR : \$120,000,000.00
NO. DE ACCIONES : 12,000.00
VALOR NOMINAL : \$10,000.00

** CAPITAL PAGADO **

VALOR : \$120,000,000.00
NO. DE ACCIONES : 12,000.00
VALOR NOMINAL : \$10,000.00

CERTIFICA:

*** CONTINUA ***

122

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2016/04/12

HORA: 10:28:03

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: XZP6EL4ka=

OPERACION: R049366321

PAGINA: 5

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

REPRESENTACION LEGAL: LA SOCIEDAD TENDRÁ UN GERENTE, QUE PODRÁ SER O NO MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA, CON UN SUPLENTE QUE REEMPLAZARÁ AL PRINCIPAL, EN SUS FALTAS ACCIDENTALES, TEMPORALES O ABSOLUTAS, Y QUE A SU VEZ PODRÁ SER MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA. EL GERENTE, O QUIEN HAGA SUS VECES ES EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD PARA TODOS LOS EFECTOS.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR ACTA NO. 4 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 28 DE FEBRERO DE 2011, INSCRITA EL 11 DE MARZO DE 2011 BAJO EL NUMERO 01460083 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	
ARANDA PERALTA LEONARDO	C.C. 000000016674116

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: EL GERENTE EJERCERÁ TODAS LAS FUNCIONES PROPIAS DE LA NATURALEZA DE SU CARGO, Y EN ESPECIAL, LAS SIGUIENTES: 1. USAR LA RAZÓN SOCIAL. 2. REPRESENTAR A LA SOCIEDAD ANTE LOS ACCIONISTAS, ANTE TERCEROS Y ANTE TODA CLASE DE AUTORIDADES DEL ORDEN ADMINISTRATIVO Y JURISDICCIONAL. 3. EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y OPERACIONES CORRESPONDIENTES AL OBJETO SOCIAL, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN LAS LEYES Y EN ESTOS ESTATUTOS. 4. AUTORIZAR CON SU FIRMA TODOS LOS DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS QUE DEBAN OTORGARSE EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES SOCIALES O EN INTERÉS DE LA SOCIEDAD. 5. PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL EN SUS REUNIONES ORDINARIAS, UN INVENTARIO Y UN BALANCE DE FIN DE EJERCICIO, JUNTO CON UN INFORME ESCRITO SOBRE LA SITUACIÓN DE LA SOCIEDAD, UN DETALLE COMPLETO DE LA CUENTA DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS Y UN PROYECTO DE DISTRIBUCIÓN DE UTILIDADES OBTENIDAS. 6. NOMBRAR Y REMOVER LOS EMPLEADOS DE LA SOCIEDAD CUYO NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN LE DELEGUE LA JUNTA DIRECTIVA.

*** CONTINUA ***

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2016/04/12

HORA: 10:28:03

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: XZP6EL4ka=

OPERACION: R049366321

PAGINA: 6

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

7. TOMAR TODAS LAS MEDIDAS QUE RECLAME LA CONSERVACIÓN DE LOS BIENES SOCIALES, VIGILAR LA ACTIVIDAD DE LOS EMPLEADOS DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA SOCIEDAD E IMPARTIRLE LAS ÓRDENES E INSTRUCCIONES QUE EXIJA LA BUENA MARCHA DE LA COMPAÑÍA. 8. CONVOCAR LA ASAMBLEA GENERAL A REUNIONES EXTRAORDINARIAS CUANDO LO JUZGUE CONVENIENTE O NECESARIO Y HACER LAS CONVOCATORIAS DEL CASO CUANDO LO ORDENEN LOS ESTATUTOS, LA JUNTA DIRECTIVA O EL REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD. 9. CONVOCAR LA JUNTA DIRECTIVA CUANDO LO CONSIDERE NECESARIO O CONVENIENTE Y MANTENERLA INFORMADA DEL CURSO DE LOS NEGOCIOS SOCIALES. 10. CUMPLIR LAS ÓRDENES E INSTRUCCIONES QUE LE IMPARTAN LA ASAMBLEA GENERAL O LA JUNTA DIRECTIVA, Y, EN PARTICULAR, SOLICITAR AUTORIZACIÓN PARA LOS NEGOCIOS QUE DEBAN APROBAR PREVIAMENTE LA ASAMBLEA O LA JUNTA DIRECTIVA SEGÚN LO DISPONEN LAS NORMAS CORRESPONDIENTES DEL PRESENTE ESTATUTO. 11. CUMPLIR O HACER QUE SE CUMPLAN OPORTUNAMENTE TODOS LOS REQUISITOS O EXIGENCIAS LEGALES QUE SE RELACIONEN CON EL FUNCIONAMIENTO Y ACTIVIDADES DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA:

** REVISOR FISCAL **

QUE POR ACTA NO. 06 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 1 DE FEBRERO DE 2013, INSCRITA EL 8 DE FEBRERO DE 2013 BAJO EL NUMERO 01704680 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL	
QUIÑONES GARCIA LUZ DARY	C.C. 000000052005280

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO 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.

*** CONTINUA ***

128

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2016/04/12

HORA: 10:28:03

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: XZP6EL4kA=

OPERACION: R049366321

PAGINA: 7

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

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

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE RIT Y PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS CONTRIBUYENTE INSCRITO EN EL REGISTRO RIT DE LA DIRECCION DISTRITAL DE IMPUESTOS, FECHA DE INSCRIPCION : 23 DE FEBRERO DE 2007

FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 1 DE ABRIL DE 2016

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.

** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION... **

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA

*** CONTINUA ***

125

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2016/04/12

HORA: 10:28:03

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: XZP6EL4ka=

OPERACION: R049366321

PAGINA: 8

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

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.

4
126

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F17						
	Manual, instructivo o Formato: Solicitud del servicio de Defensoría Pública	Versión: 02						
		Vigente desde: 22/02/2016						
VISIONWEB	RUS	RUC:						
Lugar de recepción:	Fecha y hora de recepción:	Regional:						
CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD								
PROGRAMA*		<table border="1"> <tr><td>Área Penal</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Área No Penal</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Victima</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Área Penal	<input type="checkbox"/>	Área No Penal	<input type="checkbox"/>	Victima	<input type="checkbox"/>
Área Penal	<input type="checkbox"/>							
Área No Penal	<input type="checkbox"/>							
Victima	<input type="checkbox"/>							
TIPO DE PETICIÓN:	ASESORIA Y CONSULTA: <input type="checkbox"/> REPRESENTACIÓN JUDICIAL: <input type="checkbox"/> REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: <input type="checkbox"/>	CLASE DE USUARIO:						
CLASE DE RECEPCIÓN:	PERSONAL: <input type="checkbox"/> ESCRITA: <input type="checkbox"/> TELEFONICA: <input type="checkbox"/> ELECTRONICO: <input type="checkbox"/> CAC(*): <input type="checkbox"/>							
TIPO DE PERSONA(*):	NATURAL: <input type="checkbox"/> JURIDICA: <input type="checkbox"/>							
INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE								
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	RAFAEL F. SAAVEDRA SAAVEDRA							
DIRECCION RESIDENCIA:	Cra 40 No. 10 A - 46	BARRIO GORRONZOLA						
LUGAR: VEREDA	MUNICIPIO BOGOTÁ	DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA						
CORREO ELECTRONICO:	aceria_ptoacero@hotmail.com	TELÉFONO: 2010203 CELULAR 3005665349						
ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO								
DATOS PERSONALES (*)								
PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE(*)						
SAAVEDRA	SAAVEDRA	RAFAEL						
		ISAÍAS						
IDENTIFICACION*: C.C. <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> PASAPORTE: <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> CUAL								
NUMERO: 17.164.193	EXPEDIDA EN: BOGOTÁ	NACIONALIDAD: COLOMBIANO						
FECHA DE NACIMIENTO: 02-10-47	EDAD							
SEXO: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL: Casado <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/>							
ETHIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CUAL	IDIOMA						
EN CONDICION DE DISCAPACIDAD SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CUAL							
NIVEL EDUCATIVO: Ingeniero Met.	*COMUNIDAD LGTB: <input type="checkbox"/>							
FUERZAS ARMADAS	DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
INFORMACIÓN FAMILIAR	CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE:	NUMERO DE HIJOS:						
DATOS ECONÓMICOS DEL USUARIO								
ACTIVIDAD U OFICIO(*):	TRABAJADOR DEPENDIENTE <input type="checkbox"/> TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> DESEMPLEADO <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>							
(Diligencie las siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)								
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO:	EMPRESA:							
DIRECCION DE LA EMPRESA:	TELÉFONO DE LA EMPRESA:							
TOTAL INGRESOS MENSUALES: \$	TOTAL GASTOS MENSUALES: \$							
ESTRATO:	CABEZA DE FAMILIA:	SISEN: HABITANTE DE LA CALLE:						
TIPO DE VIVIENDA:								
ASPECTO SOCIAL								
IMPOSIBILIDAD SOCIAL:	DISCRIMINACION:							
	OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE:							

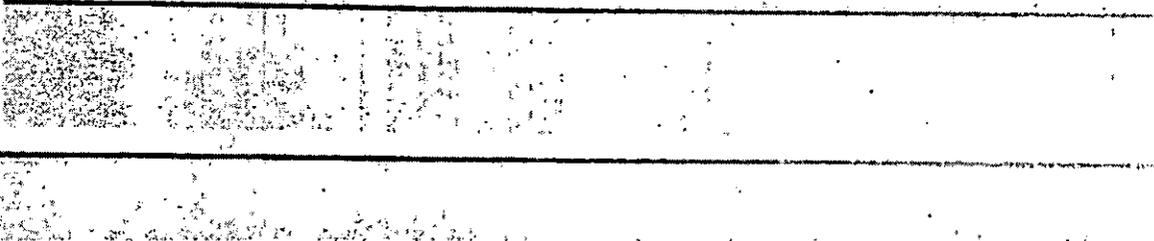
2

127

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P02-P17	
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del servicio de Defensoría Pública		Versión: 02	
			Vigente desde: 22/02/2016	
DATOS JURIDICOS				
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal)	TIPO DE PROCESO: (Área No. Penal)		Fecha y Hora de Captura:	
Número de proceso o Radicación: _____				
AUTORIDAD (*)	FISCAL	JUEZ	MAGISTRADO	CIUDAD
ETAPA DEL PROCESO:	Averiguación: <input type="checkbox"/>	Preliminares: <input type="checkbox"/>	Juicio: <input type="checkbox"/>	Casación o Revisión: <input type="checkbox"/>
				Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>
DATOS DEL PROCESADO (Nombre): _____			ALIAS: _____	
RELACION DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CÓDIGO: _____	
PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/>	PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/>	CONTUMACIA: <input type="checkbox"/>		
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: _____				
País: _____	TD: _____			
RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)				
PRETENSIONES (SIMBÓLICAS U OTRAS)				
DATOS DE LA VÍCTIMA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	DELITO
INFORMACIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR DE LA VÍCTIMA				
Nombres y Apellidos	Parentesco	Edad	Datos de contacto	Ubicación
VIVE EN:	TIPO	CASA	APARTAMENTO	CASA LOTE
ZONA URBANA <input type="checkbox"/>	Posesión			
	Propia			
ZONA RURAL <input type="checkbox"/>	Arrendada			
	Amortizada			
	Inversión			
	Otras			
POSEE SISBEN	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
BIENES AFECTADOS				
TIPO DE BIEN		DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN	
MUEBLE	INMUEBLE			

3 128

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite (Defensoría Pública)	Código: SD-P02-F17
	Módulo, Instructivo o Formato: Solicitud del servicio de Defensoría Pública	Versión: 02
Vigente desde: 22/02/2016		
DOCUMENTOS APORTADOS:		
REGISTROS CIVILES: Nacimiento <input type="checkbox"/> Matrimonio <input type="checkbox"/> Defunción <input type="checkbox"/> Identificación del bien <input type="checkbox"/> Certificados expedidos por autoridades (desplazamiento, vejez, etc.) <input type="checkbox"/> Grabaciones, cintas, videos <input type="checkbox"/> Cártes <input type="checkbox"/> Fotografías <input type="checkbox"/>		
TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)		
DATOS DEL ENTREVISTADOR		DATOS DEL ENTREVISTADO
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)		<i>Rafael Isaac...</i> NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista:		AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR: SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
FIRMA DEL ENTREVISTADOR		<i>[Signature]</i> FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO
DECISION APORTADA		
ACEPTADA: <input type="checkbox"/> Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/> Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/> Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/> Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>		
RECHAZADA: <input type="checkbox"/> Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/> Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/> Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/>		
El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/> El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/> Despropiedad de la solicitud del servicio o actuación correspondiente: <input type="checkbox"/> No cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>		
OBSERVACIONES		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha:		



4



Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública

Código: SO-P02-F28

Manual, Instructivo o Formato: Estrategia Jurídica

Versión: 02

Vigente desde: 27/02/2016

129

REGIONAL _____ AREA: PENAL NO PENAL VICTIMAS

PROGRAMA _____ DEFENSOR PUBLICO: _____

USUARIO _____

VICTIMA DIRECTA _____ VICTIMA INDIRECTA _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: _____

N° RADICACIÓN _____ DESPACHO: FISCAL JUZGADO TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO _____ FECHA: _____

RESUMEN DE LOS HECHOS

[Empty space for summary of facts]

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

[Empty space for evidence and documents]

PRETENSIONES

[Empty space for claims]

ESTRATEGIA JURIDICA

[Empty space for legal strategy]

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

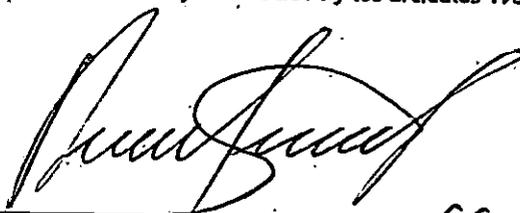
[Empty space for expert support and defense investigation request]

	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F18
	Manual, Instructivo o Formato: Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario	Versión: 02
		Vigente desde: 22/02/2016

Ciudad: BOGOTÁ, (dd) 25, (mm) 04 (aaaa) 2016

Yo, RAFAEL SÁNUEDA, mayor de edad, identificado con C.C. No. 17.164.193, por medio del presente escrito hago constar que:

1. Se me ha informado sobre el derecho que tengo, de ser orientado e instruido en el ejercicio y defensa de mis derechos, de acuerdo con los hechos y/o circunstancias que he manifestado.
2. Se me explicó que en caso de asesoría, representación judicial o extrajudicial, seré asistido por un defensor público durante todas las etapas de la gestión o del proceso, en forma continua y permanente.
3. Tengo derecho a recibir comunicaciones periódicas, de parte del defensor público, en aras de saber el estado del caso o la actividad defensorial adelantada.
4. Puedo presentar una queja si el defensor público incurre en una irregularidad en el cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.
5. Asumo la obligación de presentarme ante el Defensor Público con la regularidad que éste indique.
6. Acepto que el Defensor Público no está obligado a tramitar instancias, presentar solicitudes o adelantar gestiones que se opongan a los fundamentos jurídicos y a la estrategia jurídica diseñada en el proceso o el respectivo trámite.
7. Así mismo declaro que he brindado información fidedigna sobre mi situación jurídica, económica o social, como la autenticación de la documentación que aporto.
8. Se me ha informado que el servicio de defensoría pública será retirado en los siguientes casos:
 - a. Por contar con recursos suficientes para sufragar los honorarios de un defensor particular.
 - b. Por no estar en imposibilidad social, cuando la persona puede acceder a los servicios de un abogado de confianza, por razones de sexo, raza, origen nacional, familiar, lengua, religión, opinión política, filosófica o por cualquier otra causa.
 - c. Por presentar varias solicitudes de defensoría pública para el mismo proceso.
 - d. Porque estoy siendo representado por un abogado particular, o porque se me han designado varios defensores públicos para el mismo proceso.
 - e. Por malos tratos o actitudes soeces hacia el defensor público que me va a representar.
 - f. Por no haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
 - g. Por no suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
 - h. Por no actualizar permanentemente la información relacionada con mi domicilio y el teléfono y en caso de cambio informarlo inmediatamente.
9. Se me ha explicado las consecuencias de la falsa denuncia como lo contemplan los artículos 435 y 436 del Código Penal, el artículo 14 de la Ley 890 de 2004 y los artículos 198 y 199 de la Ley 1448 de 2011.

Firma del Usuario 
 CC No. 17.164.193 de Bogotá



Defensor Público: _____
 CC No. _____ de _____ TP N° _____

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 7ZMeNxGW64a

18 DE ABRIL DE 2016

HORA: 10:36:28

R049427760

PAGINA: 1

* * * * *

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

CERTIFICADO DE MATRICULA DE PERSONA NATURAL
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : SAAVEDRA SAAVEDRA RAFAEL ISAIAS

C.C. : 17164193

N.I.T. : 17164193-9

CERTIFICA:

MATRICULA NO : 00689791 DEL 12 DE MARZO DE 1996

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CR 40 NO. 10 A 46

MUNICIPIO : BOGOTA D.C.

EMAIL NOTIFICACION JUDICIAL : aceria_proacero@hotmail.com

DIRECCION COMERCIAL : CR 40 NO. 10 A 46

MUNICIPIO : BOGOTA D.C.

EMAIL COMERCIAL: aceria_proacero@hotmail.com

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :28 DE MARZO DE 2016

ULTIMO AÑO RENOVADO: 2016

ACTIVO TOTAL REPORTADO:\$96,500,000

CERTIFICA:

ACTIVIDAD ECONOMICA : 2431 FUNDICION DE HIERRO Y DE ACERO.

HOMOLOGADO(S) VERSION 4 AC.

CERTIFICA:

PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

132

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 7ZMeNxGW64a

18 DE ABRIL DE 2016

HORA: 10:36:28

R049427760

PAGINA: 2

* * * * *

NOMBRE : ACERIA PROACERO

DIRECCION COMERCIAL : CR 40 NO. 10 A 46

MUNICIPIO : BOGOTA D.C.

MATRICULA NO : 00689792 DE 12 DE MARZO DE 1996

RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 28 DE MARZO DE 2016

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

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 CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI 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 CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 28 DE MARZO DE 2016

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 NATURAL HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA



SEDE VIRTUAL

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 7ZMeNxGW64a

18 DE ABRIL DE 2016 HORA: 10:36:28

R049427760

PAGINA: 3

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,

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.

C. Cio

134
①

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F17
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del servicio de Defensoría Pública	Versión: 02
		Vigente desde: 22/02/2016

VISIONWEB RUS RUC:

Lugar de recepción: _____ Fecha y hora de recepción: _____ Regional: _____

CLASIFICACION DE LA SOLICITUD

PROGRAMA: _____

Área Penal	<input type="checkbox"/>
Área No Penal	<input type="checkbox"/>
Víctima	<input type="checkbox"/>

TIPO DE PETICIÓN: ASESORIA Y CONSULTA: REPRESENTACION JUDICIAL: REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: CLASE DE USUARIO: _____

CLASE DE RECEPCIÓN: PERSONAL: ESCRITA: TELEFONICA: ELECTRONICO: CAC(*):

TIPO DE PERSONA(*): NATURAL: JURIDICA:

INFORMACION DEL SOLICITANTE

NOMBRE O RAZON SOCIAL: AVS ART OFFICE SAS

DIRECCION RESIDENCIA: CALLE 11 # 40-39 BARRIO Gorgonzola

LUGAR: VEREDA _____ MUNICIPIO Bogota DEPARTAMENTO Cundinamarca

CORREO ELECTRONICO: querencia@avs-com.co TELEFONO 2017444 CELULAR 3184155704

ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO

DATOS PERSONALES (*)

VALEJO GUTIERREZ LUIS Fernando

PRIMER APELLIDO(*) SEGUNDO APELLIDO(*) PRIMER NOMBRE(*) SEGUNDO NOMBRE(*)

IDENTIFICACION: C.C.: T.I.: C.E.: R.C.: PASAPORTE: OTRO: CUAL: _____

NUMERO: 10225519 EXPEDIDA EN: M/2015 NACIONALIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

SEXO: F: M: ESTADO CIVIL: Casado Soltero Viudo Separado Unión libre

ETHIA SI NO CUAL: _____ IDIOMA: _____

N CONDICION DE DISCAPACIDAD SI NO CUAL: _____

NIVEL EDUCATIVO: Ingeniería/PEPEC *COMUNIDAD LGTBI: _____

FUERZAS ARMADAS _____ DESPLAZADO SI NO

INFORMACION FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: _____ NUMERO DE HIJOS: _____

DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO

ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE TRABAJADOR INDEPENDIENTE DESEMPLEADO ESTUDIANTE

(Diligente los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)

ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: _____ EMPRESA: _____

DIRECCION DE LA EMPRESA: _____ TELEFONO DE LA EMPRESA: _____

TOTAL INGRESOS MENSUALES: \$ _____ TOTAL GASTOS MENSUALES: \$ _____

ESTRATO: _____ CABEZA DE FAMILIA: _____ SISBEN: _____ HABITANTE DE LA CALLE: _____

TIPO DE VIVIENDA: _____

ASPECTO SOCIAL

IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION: _____

OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: _____

2

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F17																																										
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del servicio de Defensoría Pública	Versión: 02 Vigente desde: 22/02/2016																																										
DATOS JURIDICOS																																												
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal) Número de proceso o Radicación: _____	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal) _____	Fecha y Hora de Captura: _____																																										
AUTORIDAD (*) FISCAL _____ JUEZ _____ MAGISTRADO _____ CIUDAD _____	ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: <input type="checkbox"/> Preliminares: <input type="checkbox"/> Juicio: <input type="checkbox"/> Casación o Revisión: <input type="checkbox"/> Incidente Reparación - Sentencia: <input type="checkbox"/>																																											
DATOS DEL PROCESADO (Nombre): _____		ALIAS: _____																																										
RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CUAL: _____																																											
PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/>	PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/>	CONTUMACIA: <input type="checkbox"/>																																										
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: Patio: _____ TD: _____																																												
RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)																																												
PRETENSIONES (SIMBÓLICAS U OTRAS)																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">DATOS DE LA VÍCTIMA</th> <th style="width: 25%;">NOMBRE</th> <th style="width: 25%;">IDENTIFICACIÓN</th> <th style="width: 25%;">PARENTESCO</th> <th style="width: 25%;">DELITO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			DATOS DE LA VÍCTIMA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	DELITO																																					
DATOS DE LA VÍCTIMA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	DELITO																																								
INFORMACIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR DE LA VÍCTIMA																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Nombres y Apellidos</th> <th style="width: 25%;">Parentesco</th> <th style="width: 25%;">Edad</th> <th style="width: 25%;">Datos de contacto</th> <th style="width: 25%;">Ubicación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			Nombres y Apellidos	Parentesco	Edad	Datos de contacto	Ubicación																																					
Nombres y Apellidos	Parentesco	Edad	Datos de contacto	Ubicación																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">VIVE EN:</th> <th style="width: 25%;">TIPO</th> <th style="width: 25%;">CASA</th> <th style="width: 25%;">APARTAMENTO</th> <th style="width: 25%;">CASA LOTE</th> <th style="width: 25%;">INQUILINATO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ZONA URBANA <input type="checkbox"/></td> <td>Poseción</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td>Propia</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>ZONA RURAL <input type="checkbox"/></td> <td>Arrendada</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td>Amortizada</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td>Invasión</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td>Otros</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			VIVE EN:	TIPO	CASA	APARTAMENTO	CASA LOTE	INQUILINATO	ZONA URBANA <input type="checkbox"/>	Poseción						Propia					ZONA RURAL <input type="checkbox"/>	Arrendada						Amortizada						Invasión						Otros				
VIVE EN:	TIPO	CASA	APARTAMENTO	CASA LOTE	INQUILINATO																																							
ZONA URBANA <input type="checkbox"/>	Poseción																																											
	Propia																																											
ZONA RURAL <input type="checkbox"/>	Arrendada																																											
	Amortizada																																											
	Invasión																																											
	Otros																																											
POSEE SISBEN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>																																												
BIENES AFECTADOS																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">TIPO DE BIEN</th> <th style="width: 50%;">DESCRIPCIÓN</th> <th style="width: 25%;">UBICACIÓN</th> </tr> <tr> <th>MUEBLE</th> <th>INMUEBLE</th> <th> </th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN	MUEBLE	INMUEBLE																																					
TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN																																										
MUEBLE	INMUEBLE																																											

		Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública Código: SD-P02-F-17 Versión: 02 Vigente desde: 22/02/2016
DOCUMENTOS APORTADOS: Registros Civiles: <input type="checkbox"/> Nacimiento <input type="checkbox"/> Matrimonio <input type="checkbox"/> Defunción <input type="checkbox"/> Identificación del bien: <input type="checkbox"/> Certificados expedidos por autoridades (desplazamiento, veclidad, etc.) <input type="checkbox"/> Grabaciones, cintas, videos <input type="checkbox"/> Cartas <input type="checkbox"/> Fotografías <input type="checkbox"/>		
TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: ()		
DATOS DEL ENTREVISTADOR NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) _____ Cargo, fundación y/o Contrata: _____		DATOS DEL POTENCIAL BENEFICIARIO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR.
DECISIÓN ADOPTADA ACEPTADA: <input type="checkbox"/> RECHAZADA: <input type="checkbox"/>		DECISIÓN ADOPTADA Cumplimiento de requisitos de ley <input type="checkbox"/> Necesidades del Servicio <input type="checkbox"/> Imposibilidad Social <input type="checkbox"/> Imposibilidad Económica <input type="checkbox"/>
RECHAZADA: <input type="checkbox"/>		RECHAZADA: <input type="checkbox"/>
Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/> Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/> El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>		El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/> Entorpecimiento de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/> No cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: _____		

135

4



Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública

Código: SD-P02-F28

Manual, Instructivo o Formato: Estrategia Jurídica

Versión: 02

Vigente desde: 22/02/2016.

REGIONAL _____ AREA: PENAL NO PENAL VICTIMAS

PROGRAMA _____ DEFENSOR PUBLICO: _____

USUARIO _____

VICTIMA DIRECTA _____ VICTIMA INDIRECTA _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: _____

N° RADICACIÓN _____ DESPACHO: FISCAL JUZGADO TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO _____ FECHA: _____

RESUMEN DE LOS HECHOS

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

PRETENSIONES

ESTRATEGIA JURIDICA

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

136
D

	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F18
	Manual, Instructivo o Formato: Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario	Versión: 02
		Vigente desde: 22/02/2016

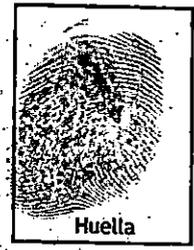
Ciudad: Pastora, (dd) 25, (mm) 04 (aaaa) 2016

Yo, Luis Fernando Vellozo G., mayor de edad, identificado con C.C. No. 10225519, por medio del presente escrito hago constar que:

1. Se me ha informado sobre el derecho que tengo, de ser orientado e instruido en el ejercicio y defensa de mis derechos, de acuerdo con los hechos y/o circunstancias que he manifestado.
2. Se me explico que en caso de asesoría, representación judicial o extrajudicial, seré asistido por un defensor público durante todas las etapas de la gestión o del proceso, en forma continua y permanente.
3. Tengo derecho a recibir comunicaciones periódicas, de parte del defensor público, en aras de saber el estado del caso o la actividad defensorial adelantada.
4. Puedo presentar una queja si el defensor público incurre en una irregularidad en el cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.
5. Asumo la obligación de presentarme ante el Defensor Público con la regularidad que este indique.
6. Acepto que el Defensor Público no está obligado a tramitar instancias, presentar solicitudes o adelantar gestiones que se opongan a los fundamentos jurídicos y a la estrategia jurídica diseñada en el proceso o el respectivo trámite.
7. Así mismo declaro que he brindado información fidedigna sobre mi situación jurídica, económica o social, como la autenticación de la documentación que aporto.
8. Se me ha informado que el servicio de defensoría pública será retirado en los siguientes casos:
 - a. Por contar con recursos suficientes para sufragar los honorarios de un defensor particular.
 - b. Por no estar en imposibilidad social, cuando la persona puede acceder a los servicios de un abogado de confianza, por razones de sexo, raza, origen nacional, familiar, lengua, religión, opinión política, filosófica o por cualquier otra causa.
 - c. Por presentar varias solicitudes de defensoría pública para el mismo proceso.
 - d. Porque estoy siendo representado por un abogado particular, o porque se me han designado varios defensores públicos para el mismo proceso.
 - e. Por malos tratos o actitudes soeces hacia el defensor público que me va a representar.
 - f. Por no haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
 - g. Por no suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
 - h. Por no actualizar permanentemente la información relacionada con mi domicilio y el teléfono y en caso de cambio informarlo inmediatamente.
9. Se me ha explicado las consecuencias de la falsa denuncia como lo contemplan los artículos 435 y 436 del Código Penal, el artículo 14 de la Ley 890 de 2004 y los artículos 198 y 199 de la Ley 1448 de 2011.

Firma del Usuario [Handwritten Signature]

CC No. 10225519, de [Handwritten Name]



Defensor Público: _____

CC No. _____ de _____ TP N°. _____



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SUPERCADDE CALLE 13

CODIGO DE VERIFICACION: 049370609748BF

12 DE ABRIL DE 2016 HORA 12:45:16

R049370609

PAGINA: 1 de 4

* * * * *

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

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 : AVS ART OFFICE S A S
N.I.T. : 860533169-3
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 00271309 DEL 4 DE SEPTIEMBRE DE 1986

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :31 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CLL 11 NO 40 - 39
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : admnistracion@avs.com.co
DIRECCION COMERCIAL : CLL 11 NO 40 - 39
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.

EMAIL COMERCIAL : administracion@avs.com.co

CERTIFICA:

CONSTITUCION: E.P. NO. 1516 NOTARIA 23 DE BOGOTA DEL 21 DE AGOSTO DE 1.986, INSCRITA EL 4 DE SEPTIEMBRE DE 1.986 BAJO EL NO.196.626 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL DENOMINADA:"CAMOVA LTDA."

CERTIFICA:

QUE POR E.P. NO. 2.307 NOTARIA 24 DE BOGOTA DEL 1 DE NOVIEMBRE DE 1.988, INSCRITA EL 10 DE NOVIEMBRE DE 1.988 BAJO EL NO. 249.823 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE: " CAMOVA LTDA " POR EL DE: " ASOCIADOS VALLEJO SEADE AVS. LTDA"

CERTIFICA:

QUE POR E.P. NO. 0211 NOTARIA 38 DE BOGOTA DEL 03 DE FEBRERO DE 2004, INSCRITA EL 03 DE FEBRERO DE 2004 BAJO EL NO. 918208 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE: ASOCIADOS VALLEJO SEADE AVS LTDA POR EL DE: VS COLOMBIA LTDA.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO.0345 DE LA NOTARIA 38 DE BOGOTA D.C. DEL 16 DE FEBRERO DE 2004, INSCRITA EL 19 DE FEBRERO DE 2004. BAJO EL NUMERO 920944 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA CAMBIO SU NOMBRE DE: VS COLOMBIA LTDA POR EL DE: AVS COLOMBIA LTDA.

CERTIFICA:

QUE POR CTA NO. 694 DE LA JUNTA DE SOCIOS, DEL 15 DE MARZO DE 2010, INSCRITA EL 16 DE MARZO DE 2010 BAJO EL NÚMERO 01369130 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA CAMBIO SU NOMBRE DE: AVS COLOMBIA LTDA POR EL DE: AVS ART OFFICE S.A.S.

CERTIFICA:

QUE POR CTA NO. 694 DE LA JUNTA DE SOCIOS, DEL 15 DE MARZO DE 2010, INSCRITA EL 16 DE MARZO DE 2010 BAJO EL NÚMERO 01369130 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA SE TRANSFORMO DE SOCIEDAD LIMITADA A SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA BAJO EL NOMBRE DE: AVS ART OFFICE S.A.S.

CERTIFICA:

REFORMAS:

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
2.687	27-V -1.987	4A. BTA.	28- V-1.987 NO.212.167
2.307	1-XI-1.988	24. BTA.	10-XI-1.988 NO.249.823
94	18- I- 1996	24 STAFE BTA	28- III-1996 NO.532.405
493	7- III-1996	24 STAFE BTA	28- III-1996 NO.532.405
58	15- I-1.997	24 STAFE BTA	27- I-1997 NO.571.183

CERTIFICA:

REFORMAS:

E.P. NO.	FECHA	NOTARIA	CIUDAD	FECHA	NO.INSC.
0003119	1999/12/29	0024	BOGOTA D.C.	1999/12/30	00710876
0001390	2000/05/25	0024	BOGOTA D.C.	2000/05/29	00730664
0000928	2002/04/22	0045	BOGOTA D.C.	2002/04/23	00823808
0000211	2004/02/03	0038	BOGOTA D.C.	2004/02/03	00918208
0000345	2004/02/16	0038	BOGOTA D.C.	2004/02/19	00920944
3893	2009/12/04	0040	BOGOTA D.C.	2010/03/12	01368307
694	2010/03/15	0000	BOGOTA D.C.	2010/03/16	01369130
701	2010/08/06	0000	BOGOTA D.C.	2011/02/11	01452460

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA SOCIEDAD ES INDEFINIDO

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD DESARROLLARÁ COMO OBJETO PRINCIPAL LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: 1. OFRECERÁ LOS SERVICIOS DE DISEÑO DE INTERIORES Y MOBILIARIO PARA OFICINAS, FABRICACIÓN, COMERCIALIZACIÓN, ADECUACIÓN, REUBICACIÓN, MANTENIMIENTO, REMODELACIÓN DE SISTEMAS MODULARES PARA OFICINA ABIERTA, DIVISIONES EN VIDRIO, OTROS, SISTEMAS DE ALMACENAMIENTO, ARCHIVOS RODANTES Y FIJOS, ESTANTERÍA, SILLAS ERGONÓMICAS, NEUMÁTICAS, GERENCIALES, SOFÁS, ETC., MUEBLES PARA CENTROS DE COMPUTO, ESCRITORIOS, INFORMÁTICA, FREESTANDING, CAJEROS, ELABORACIÓN DE STANDS, MUEBLES ESPECIALES PARA EL SECTOR BANCARIO, INDUSTRIAL, PUBLICO, EDUCATIVO Y COMERCIAL Y CUALQUIER TIPO DE CONSTRUCCIÓN QUE REQUIERA DE DICHS SERVICIOS, TODOS ESTOS PRODUCTOS Y SERVICIOS PODRÁN SER EXPORTADOS E IMPORTADOS, ASÍ COMO LA MAQUINARIA LOS INSUMOS REQUERIDOS PARA DESARROLLAR DICHO OBJETO. 2. DISEÑO, FABRICACIÓN, COMERCIALIZACIÓN, SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DE OBRAS DE CARPINTERÍA ARQUITECTÓNICA PARA EDIFICIOS, RESIDENCIAS, OFICINAS, EN GENERAL TODO LO RELACIONADO CON LA CONSTRUCCIÓN, PARA LO CUAL PODRÁ ACOMETER PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN EN FORMA DIRECTA O ASOCIADA TANTO A NIVEL NACIONAL COMO INTERNACIONAL. EN CUMPLIMIENTO DE ESTE PUNTO, PODRÁ HACER PARTE DE PROYECTOS DE REFORESTACIÓN DE BOSQUES

138



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SUPERCADDE CALLE 13

CODIGO DE VERIFICACION: 049370609748BF

12 DE ABRIL DE 2016 HORA 12:45:16

R049370609

PAGINA: 2 de 4

* * * * *

MADERABLES, PARA SU COMERCIALIZACIÓN; TAMBIÉN REALIZAR OBRAS CIVILES, REPRESENTAR O SUSCRIBIR CONTRATOS DE FRANQUICIA DE TODA CLASE COMO EMPRESAS RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCIÓN, MOBILIARIO, ACABADOS, ELÉCTRICOS, ETC. ASÍ MISMO LA EMPRESA PODRÁ ESTABLECER FILIALES, SUCURSALES Y OTORGAR FRANQUICIAS. 3. LA EMPRESA PODRÁ IMPORTAR, COMERCIALIZAR, EXPORTAR, TRANSFORMAR MATERIAS PRIMAS DERIVADAS DEL PETRÓLEO, ENTRE ELLAS EL POLIURETANO PARA LA INDUSTRIA AUTOMOTRIZ Y DE REFRIGERACIÓN, EN GENERAL PRODUCTOS QUÍMICOS PARA LA INDUSTRIA, EL AGRO, EL SECTOR PÚBLICO Y PRIVADO. 4. LA SOCIEDAD PODRÁ REALIZAR PROYECTOS DE TECNOLOGÍA TALES COMO: EL SUMINISTRO, INSTALACIÓN, REUBICACIÓN, MANTENIMIENTO, DISEÑO Y COMERCIALIZACIÓN DE EQUIPOS DE COMUNICACIÓN, SERVIDORES, SISTEMAS DE ALMACENAMIENTO MASIVO, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE HARDWARE, SOFTWARE Y DE SISTEMAS DE CABLEADO ESTRUCTURADO, REDES TELEFÓNICAS (VOZ NORMAL Y TECNOLOGÍA IP), ÓPTICAS E INALÁMBRICAS, TECNOLOGÍA NETWORKING Y FIBRA ÓPTICA, REDES ELÉCTRICAS (TOMAS REGULADAS, NORMALES, ILUMINACIÓN), SISTEMAS DE VENTILACIÓN MECÁNICA Y AIRE ACONDICIONADO, UPS, RACKS, HUBS Y TODOS LOS EQUIPOS DE SISTEMAS, REGULARES DE VOLTAJE, SISTEMAS DE DETECCIÓN DE INCENDIOS, Y TODO LO REFERENTE A ADECUACIONES DE SISTEMAS PARA OFICINAS, LOCALES COMERCIALES, EMPRESAS DE TECNOLOGÍAS, BODEGAS Y CUALQUIER OTRO TIPO DE EDIFICACIÓN QUE LO AMERITE. 5. KIT DE ASEO, COCINA, MERCADOS Y ENSERES DOMÉSTICOS EN GENERAL 6. PRESTAR SÉRVICIOS VARIOS TENDIENTES A ASESORAR INVERSIONISTAS TALES COMO. CONOCER EL VALOR COMERCIAL DE TODA CLASE DE BIENES MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE AVALÚOS, REALIZAR EL ESTUDIO DE TÍTULOS DE INMUEBLES Y DE LAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS. INTERMEDIACIÓN EN COMPRA, VENTA DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES, EFECTUAR LEVANTAMIENTOS TOPOGRÁFICOS, ESTUDIOS DE NORMAS TÉCNICAS, GERENCIA DE PROYECTOS, CONSTRUCCIÓN DE CUALQUIER TIPO DE EDIFICACIÓN. LOS ANTERIORES SERVICIOS PODRÁN SER SUBCONTRATADOS POR LA COMPAÑÍA, PROMOCIÓN, CONSTITUCIÓN, ORGANIZACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y MANEJO DE CUALQUIER TIPO DE SOCIEDAD PUDIENDO CELEBRAR EL CONTRATO DE SOCIEDAD EN TODAS SUS FORMAS YA SEAN COMO SÓCIO FUNDADOR O ADQUIRIENDO ACCIONES O DERECHOS DE CUALQUIER SOCIEDAD EXISTENTE CUALQUIERA QUE SEA SU OBJETO, EN DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL PUEDE CONSERVAR, UTILIZAR Y GRABAR BIENES DE SU PROPIEDAD, CAMBIAR LA FORMA O NATURALEZA DE LOS MISMOS, DAR Y ACEPTAR FINANZAS, GIRAR, LIBRAR, ACEPTAR RECIBIR Y EN GENERAL NEGOCIAR: TODA CLASE DE TÍTULOS VALORES, DAR Y RECIBIR DINERO EN MUTUO CON O SIN INTERESES. LA SOCIEDAD PUEDE EJECUTAR TODO ACTO DE CONTRATACIÓN RELACIONADO DIRECTAMENTE CON EL OBJETO SOCIAL Y LOS QUE TENGAN COMO FINALIDAD EJERCER LOS DERECHOS Y CUMPLIR LAS OBLIGACIONES LEGALES O CONVENCIONALES DERIVADAS DE LA EXISTENCIA Y ACTIVIDADES DE LA SOCIEDAD. 7. LA SOCIEDAD PODRÁ CONTRATAR CON PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS DE CARÁCTER PRIVADO Y PÚBLICO A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL, COMO ACTIVIDAD SUBSIDIARIA LA SOCIEDAD PODRÁ INTERMEDIAR EN LA NEGOCIACIÓN DE TODA CLASE DE

BIENES, PUDIENDO DE ESTA MANERA IMPORTAR Y EXPORTAR CUALQUIER TIPO DE PRODUCTOS Y/O SERVICIOS. 8. LA SOCIEDAD PODRÁ ASOCIARSE CON SOCIEDADES NACIONALES, Y PODRÁ PRESENTAR Y ASOCIARSE CON SOCIEDADES EXTRANJERAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS PROPÓSITOS. 9. LA SOCIEDAD PODRÁ CONSTRUIR, ADECUAR, INSTALAR, REMODELAR Y DEMOLER CUALQUIER TIPO DE INMUEBLES, INCLUYENDO LA CONSTRUCCIÓN DE EDIFICACIONES Y NAVES INDUSTRIALES. 10. LA SOCIEDAD PODRÁ AVALAR CUALQUIER TIPO DE OPERACIONES FINANCIERAS Y COMERCIALES A TERCEROS. ASÍ MISMO PODRÁ ADQUIRIR CUALQUIER TIPO DE BIENES MUEBLES (TALES COMO DIVISIONES, MOBILIARIO EN GENERAL, VEHÍCULOS, MAQUINARIA, COMPUTADORES, FOTOCOPIADORAS, CENTROS DE COMPUTO Y CUALQUIER TIPO DE BIEN MUEBLE) Y/O BIENES INMUEBLES QUE SERÁN ACTIVOS REALES PRODUCTIVOS (TALES COMO EDIFICIOS, LOCALES COMERCIALES, BODEGAS, OFICINAS, CASAS, APARTAMENTOS Y CUALQUIER OTRO TIPO DE EDIFICACIÓN) PARA SU USO Y/O CON EL FIN DE ARRENDARLOS A TERCEROS GENERANDO RENTAS. 11. LA SOCIEDAD PODRÁ COMPRAR VEHÍCULOS DE CARGA O PASAJEROS PARA SU USO O PARA GENERAR INGRESOS ADICIONALES QUE GENEREN RENTA. 12. LA SOCIEDAD PODRÁ COMPRAR Y VENDER CUALQUIER TITULO VALOR, POSEER DERECHOS FUNCIONARIOS, SER MIEMBRO DE PATRIMONIOS AUTÓNOMOS Y UTILIZAR CUALQUIER TIPO DE HERRAMIENTA QUE SE ENCUENTRE EN EL MERCADO FINANCIERO Y BURSÁTIL, ES DECIR, PODRÁ PARTICIPAR COMO INVERSIONISTA DE DICHOS MERCADOS. 13. TODAS LAS DEMÁS INHERENTES AL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL.

CERTIFICA:

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

VALOR : \$320,000,000.00
NO. DE ACCIONES : 64,000.00
VALOR NOMINAL : \$5,000.00

** CAPITAL SUSCRITO **

VALOR : \$320,000,000.00
NO. DE ACCIONES : 64,000.00
VALOR NOMINAL : \$5,000.00

** CAPITAL PAGADO **

VALOR : \$320,000,000.00
NO. DE ACCIONES : 64,000.00
VALOR NOMINAL : \$5,000.00

CERTIFICA:

REPRESENTACION LEGAL: LA ADMINISTRACIÓN INMEDIATA DE LA COMPAÑÍA, SU REPRESENTACIÓN LEGAL Y LA GESTIÓN DE LOS NEGOCIOS SOCIALES ESTARÁN A CARGO DE UN GERENTE, DESIGNADO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS PARA PERÍODOS DE UN (1) AÑO, REELEGIBLE INDEFINIDAMENTE Y REMOVIBLE LIBREMENTE POR ELLA EN CUALQUIER TIEMPO. EN LOS CASOS DE FALTA ACCIDENTAL O TEMPORAL DEL GERENTE, Y EN LAS ABSOLUTAS MIENTRAS SE PROVEE EL CARGO O CUANDO SE HALLARE LEGALMENTE INHABILITADO PARA ACTUAR EN ASUNTO DETERMINADO, EL GERENTE SERÁ REEMPLAZADO POR UN SUPLENTE DEL GERENTE Y/O SEGUNDO SUPLENTE DEL GERENTE.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR ACTA NO. 713 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 28 DE OCTUBRE DE 2011, INSCRITA EL 3 DE NOVIEMBRE DE 2011 BAJO EL NUMERO 01525136 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE
GERENTE

VALLEJO GUTIERREZ LUIS FERNANDO

IDENTIFICACION

C.C. 000000010225519



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SUPERCADDE CALLE 13

CODIGO DE VERIFICACION: 049370609748BF

12 DE ABRIL DE 2016 HORA 12:45:16

R049370609

PAGINA: 3 de 4

* * * * *

QUE POR ACTA NO. 694 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 15 DE MARZO DE 2010, INSCRITA EL 16 DE MARZO DE 2010 BAJO EL NUMERO 01369130 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
SUPLENTE DEL GERENTE	
VALLEJO SEADE ALEJANDRO	C.C. 000001018419143
SEGUNDO SUPLENTE DEL GERENTE	
VALLEJO GUTIERREZ GLORIA MARIA	C.C. 000000024314434

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: EL GERENTE ES UN MANDATARIO CON REPRESENTACIÓN, INVESTIDO DE FUNCIONES EJECUTIVAS Y ADMINISTRATIVAS Y COMO TAL, TIENE A SU CARGO LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA COMPAÑÍA, LA GESTIÓN COMERCIAL Y FINANCIERA, LA RESPONSABILIDAD DE LA ACCIÓN ADMINISTRATIVA, LA COORDINACIÓN Y LA SUPERVISIÓN GENERAL DE LA EMPRESA, LAS CUALES CUMPLIRÁ CON ARREGLO DEL PRESENTE DOCUMENTO Y A LAS DISPOSICIONES LEGALES, Y CON SUJECCIÓN A LAS ORDENES E INSTRUCCIONES DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS. ADEMÁS DE LAS FUNCIONES GENERALES ANTES INDICADAS, CORRESPONDE AL GERENTE; A EJECUTAR Y HACER CUMPLIR LOS ACUERDOS Y DECISIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS; B NOMBRAR Y REMOVER LIBREMENTE A LOS EMPLEADOS DE LA COMPAÑÍA; C CITAR A LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS CUANDO LO CONSIDERE NECESARIO O CONVENIENTE Y MANTENERLA ADECUADA Y OPORTUNAMENTE INFORMADA SOBRE LA MARCHA DE LOS NEGÓCIOS SOCIALES; D PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, LOS ESTADOS FINANCIEROS. LOS RESULTADOS DE LA COMPAÑÍA Y EL INFORME SOBRE LA FORMA COMO HAYA LLEVADO A CABO SU GESTIÓN Y SOBRE LAS MEDIDAS CUYA ADOPCIÓN RECOMIENDE A LA ASAMBLEA; E RECIBIR, TRANSIGIR Y COMPROMETER; ADQUIRIR O CONCEDER PRESTAMOS CON O SIN GARANTÍA, Y CON O SIN INTERESES; F LA SOCIEDAD SERÁ ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS (INCLUYE BANCARIOS) 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. PODERES. COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA EN JUICIO Y FUERA DE JUICIO, EL GERENTE TIENE FACULTADES PARA EJECUTAR O CELEBRAR TODO TIPO DE CONTRATOS SIN LIMITACIÓN ALGUNA.

CERTIFICA:

** REVISOR FISCAL **

QUE POR ACTA NO. 694 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 15 DE MARZO DE 2010, INSCRITA EL 16 DE MARZO DE 2010 BAJO EL NUMERO 01369130 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL	

ROMERO ACOSTA FABIAN ANDRES
SUPLENTE DEL REVISOR FISCAL

C.C. 000000079938093

AGUDELO DUQUE SONIA JACQUELINE

C.C. 000000025165112

CERTIFICA:

QUE LA SOCIEDAD TIENE MATRICULADOS LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS:

NOMBRE : AAA DISTRIBUIDORES

MATRICULA NO : 01167734 DE 20 DE MARZO DE 2002

RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 31 DE MARZO DE 2016

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

NOMBRE : AVS ART OFFICE SAS

MATRICULA NO : 02508279 DE 10 DE OCTUBRE DE 2014

RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 31 DE MARZO DE 2016

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI 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 CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS

FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 1 DE ABRIL DE 2016

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.

** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION... **

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : \$ 4,800

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

190



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SUPERCADE CALLE 13

CODIGO DE VERIFICACION: 049370609748BF

12 DE ABRIL DE 2016 HORA 12:45:16

R049370609

PAGINA: 4 de 4

* * * * *

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.

Carolina Pardo

* * *

NO ES VALIDO POR ESTA CARA

* * *

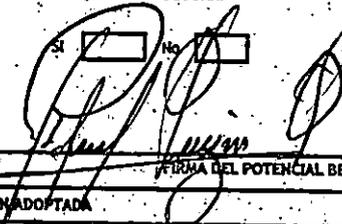
141

 Defensoría del Pueblo	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F17						
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del servicio de Defensoría Pública	Versión: 02 Vigente desde: 22/02/2016						
VISIONWEB	RUS	RUC:						
Lugar de recepción*:	Fecha y hora de recepción*:	Regional*:						
CLASIFICACION DE LA SOLICITUD								
PROGRAMA*		<table border="1" style="font-size: small;"> <tr><td>Área Penal</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Área No Penal</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Victima</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Área Penal	<input type="checkbox"/>	Área No Penal	<input type="checkbox"/>	Victima	<input type="checkbox"/>
Área Penal	<input type="checkbox"/>							
Área No Penal	<input type="checkbox"/>							
Victima	<input type="checkbox"/>							
TIPO DE PETICIÓN*:	ASESORIA Y CONSULTA: <input type="checkbox"/> REPRESENTACION JUDICIAL: <input type="checkbox"/> REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: <input type="checkbox"/>	CLASE DE USUARIO:						
CLASE DE RECEPCIÓN*:	PERSONAL: <input type="checkbox"/> ESCRITA: <input type="checkbox"/> TELEFONICA: <input type="checkbox"/> ELECTRONICO: <input type="checkbox"/> CAC(*): <input type="checkbox"/>							
TIPO DE PERSONA(*):	NATURAL: <input type="checkbox"/> JURIDICA: <input type="checkbox"/>							
INFORMACION DEL SOLICITANTE								
NOMBRE O RAZON SOCIAL*: <u>Herpin Impresores y Cia SAs.</u>								
DIRECCION RESIDENCIA: <u>TU 42 NO 11 A14</u>		BARRIO: <u>Garganzola</u>						
LUGAR: VEREDA <u>—</u>	MUNICIPIO: <u>BOGOTA</u>	DEPARTAMENTO: <u>Cundinamarca</u>						
CORREO ELECTRONICO: <u>—</u>		TELEFONO: <u>2770783</u> CELULAR: <u>3103240673</u>						
ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO								
DATOS PERSONALES (*)								
<u>Pinzon</u>	<u>Pabon</u>	<u>Rafael</u>						
PRIMER APELLIDO (*)	SEGUNDO APELLIDO (*)	PRIMER NOMBRE (*)						
IDENTIFICACION*: C.C.: <input checked="" type="checkbox"/> T.I.: <input type="checkbox"/> C.E.: <input type="checkbox"/> R.C.: <input type="checkbox"/> PASAPORTE: <input type="checkbox"/> OTRO: <input type="checkbox"/> CUAL: <input type="checkbox"/>								
NUMERO: <u>17.049.863</u>	EXPEDIDA EN: <u>BOGOTA</u>	NACIONALIDAD: <u>COLOMBIANO</u>						
FECHA DE NACIMIENTO: <u>24-OCT-1941</u>	EDAD: <u>74</u>							
SEXO: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL: Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input checked="" type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/>							
ETNIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CUAL: <input type="checkbox"/>	IDIOMA: <u>Español</u>						
CONDICION DE DISCAPACIDAD SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL: <input type="checkbox"/>							
NIVEL EDUCATIVO: <input type="checkbox"/>	*COMUNIDAD LGTB: <input type="checkbox"/>							
FUERZAS ARMADAS: <input type="checkbox"/>	DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>							
INFORMACION FAMILIAR	CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: <input type="checkbox"/>	NUMERO DE HIJOS: <input type="checkbox"/>						
DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO								
ACTIVIDAD U OFICIO (*): TRABAJADOR DEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/> TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> DESEMPLEADO <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>								
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)								
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: <u>Gerente</u>	EMPRESA: <u>Herpin Impresores y Cia SAs</u>							
DIRECCION DE LA EMPRESA: <u>TU 42 NO 11 A14</u>	TELEFONO DE LA EMPRESA: <u>2770783</u>							
TOTAL INGRESOS MENSUALES: \$ <input type="checkbox"/>	TOTAL GASTOS MENSUALES: \$ <input type="checkbox"/>							
ESTRATO*: <input type="checkbox"/>	CABEZA DE FAMILIA: <input type="checkbox"/>	SISBEN: <input type="checkbox"/> HABITANTE DE LA CALLE: <input type="checkbox"/>						
TIPO DE VIVIENDA: <input type="checkbox"/>								
ASPECTO SOCIAL								
IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION: <input type="checkbox"/>								
OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: <input type="checkbox"/>								

2

 Defensoría del Pueblo	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F17			
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del servicio de Defensoría Pública	Versión: 02 Vigente desde: 22/02/2016			
DATOS JURIDICOS					
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal)	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal)	Fecha y Hora de Captura:			
Número de proceso o Radicación: _____					
AUTORIDAD (*) FISCAL _____ JUEZ _____ MAGISTRADO _____ CIUDAD _____					
ETAPA DEL PROCESO: Averiguación: <input type="checkbox"/> Preliminares: <input type="checkbox"/> Juicio: <input type="checkbox"/> Casación o Revisión: <input type="checkbox"/> Incidente Reparación-Sentencia: <input type="checkbox"/>					
DATOS DEL PROCESADO (Nombre): _____ ALIAS: _____					
RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CÚAL: _____					
PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/> PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/> CONTUMACIA: <input type="checkbox"/>					
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN:					
Patio: _____ TD: _____					
RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)					
PRETENSIONES (SIMBÓLICAS U OTRAS)					
DATOS DE LA VÍCTIMA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN			
	PARENTESCO	DELITO			
INFORMACIÓN DEL NUCLEO FAMILIAR DE LA VÍCTIMA					
Nombres y Apellidos	Parentesco	Edad	Datos de contacto	Ubicación	
VIVE EN:	TÍPO	CASA	APARTAMENTO	CASA LOTE	INQUILINATO
ZONA URBANA <input type="checkbox"/>	Posesión				
	Propia				
ZONA RURAL <input type="checkbox"/>	Arrendada				
	Amortizada				
	Invasión				
	Otros				
POSEE SISBEN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
BIENES AFECTADOS					
TIPO DE BIEN		DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN		
MUEBLE	INMUEBLE				

1727

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F17
	Mánuat, Instructivo o Formato: Solicitud del servicio de Defensoría Pública	Versión: 02
		Vigente desde: 22/02/2016
DOCUMENTOS APORTADOS:		
REGISTROS CIVILES: Nacimiento <input type="checkbox"/> Matrimonio <input type="checkbox"/> Defunción <input type="checkbox"/> Identificación del bien <input type="checkbox"/> Certificados expedidos por autoridades (desplazamiento, vejez, etc.) <input type="checkbox"/> Grabaciones, cintas, videos <input type="checkbox"/> Cartas <input type="checkbox"/> Fotografías <input type="checkbox"/>		
TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)		
DATOS DEL ENTREVISTADOR		DATOS DEL ENTREVISTADO
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
Cargo, funcionario y/o Contratista:		Rafael Pinzon D. AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR: SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  
FIRMA DEL ENTREVISTADOR		FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO
DECISIÓN ADOPTADA		
ACEPTADA: <input type="checkbox"/> Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/> Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/> Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/> Cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>		
RECHAZADA: <input type="checkbox"/> Por tener posibilidad económica: <input type="checkbox"/> Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/> Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/> El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/> El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/> Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/> No cumple requisitos de ley: <input type="checkbox"/>		
OBSERVACIONES		
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha: _____		

4



Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública

Código: SD-P02-F28

Manual, Instructivo o Formato: Estrategia Jurídica

Versión: 02

Vigente desde: 22/02/2016

REGIONAL _____ AREA: PENAL NO PENAL VICTIMAS

PROGRAMA _____ DEFENSOR PUBLICO: _____

USUARIO _____

VICTIMA DIRECTA _____ VICTIMA INDIRECTA _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: _____

N° RADICACIÓN _____ DESPACHO: FISCAL JUZGADO TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO _____ FECHA: _____

RESUMEN DE LOS HECHOS

[Empty space for the summary of facts]

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

[Empty space for evidence and documents]

PRETENSIONES

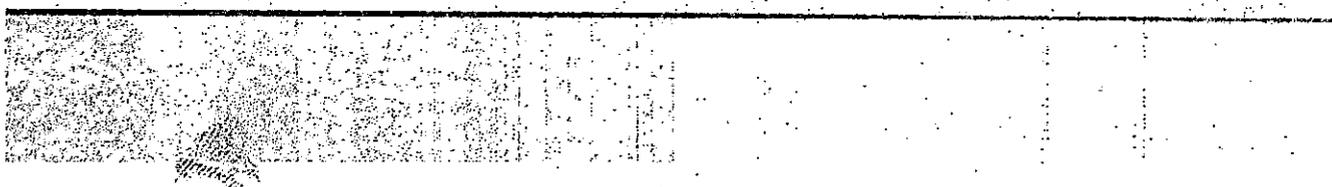
[Empty space for claims]

ESTRATEGIA JURIDICA

[Empty space for legal strategy]

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

[Empty space for expert support and defense investigation request]



143
5

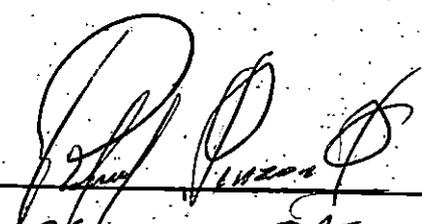
	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F18
	Manual, Instructivo o Formato: Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario	Versión: 02
		Vigente desde: 22/02/2016

Ciudad: BAGATA, (dd) _____, (mm) _____ (aaaa) _____

Yo, RAFAEL PINZON P., mayor de edad, identificado con C.C. No. 17049863, por medio del presente escrito hago constar que:

1. Se me ha informado sobre el derecho que tengo, de ser orientado e instruido en el ejercicio y defensa de mis derechos, de acuerdo con los hechos y/o circunstancias que he manifestado.
2. Se me explico que en caso de asesoría, representación judicial o extrajudicial, seré asistido por un defensor público durante todas las etapas de la gestión o del proceso, en forma continua y permanente.
3. Tengo derecho a recibir comunicaciones periódicas, de parte del defensor público, en aras de saber el estado del caso o la actividad defensorial adelantada.
4. Puedo presentar una queja si el defensor público incurre en una irregularidad en el cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.
5. Asumo la obligación de presentarme ante el Defensor Público con la regularidad que este indique.
6. Acepto que el Defensor Público no está obligado a tramitar instancias, presentar solicitudes o adelantar gestiones que se opongan a los fundamentos jurídicos y a la estrategia jurídica diseñada en el proceso o el respectivo trámite.
7. Así mismo declaro que he brindado información fidedigna sobre mi situación jurídica, económica o social, como la autenticación de la documentación que apporto.
8. Se me ha informado que el servicio de defensoría pública será retrado en los siguientes casos:
 - a. Por contar con recursos suficientes para sufragar los honorarios de un defensor particular.
 - b. Por no estar en imposibilidad social, cuando la persona puede acceder a los servicios de un abogado de confianza, por razones de sexo, raza, origen nacional, familiar, lengua, religión, opinión política, filosófica o por cualquier otra causa.
 - c. Por presentar varias solicitudes de defensoría pública para el mismo proceso.
 - d. Porque estoy siendo representado por un abogado particular, o porque se me han designado varios defensores públicos para el mismo proceso.
 - e. Por malos tratos o actitudes soeces hacia el defensor público que me va a representar.
 - f. Por no haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
 - g. Por no suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
 - h. Por no actualizar permanentemente la información relacionada con mi domicilio y el teléfono y en caso de cambio informarlo inmediatamente.
9. Se me ha explicado las consecuencias de la falsa denuncia como lo contemplan los artículos 435 y 436 del Código Penal, el artículo 14 de la Ley 890 de 2004 y los artículos 198 y 199 de la Ley 1448 de 2011.

Firma del Usuario

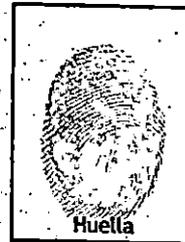


CC No.

17049863

de

Bta



Defensor Público:

CC No.

de

TP N°

144



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA
SUPERCADDE CALLE 13

CODIGO DE VERIFICACION: 04946119226A3D

20 DE ABRIL DE 2016 HORA 11:34:16

R049461192

PAGINA: 1 de 3

* * * * *

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

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 : HERPIN IMPRESORES Y CIA S.A.S
N.I.T. : 860501469-0
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 00152395 DEL 20 DE MAYO DE 1981

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA : 1 DE ABRIL DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : TV 42 NO. 11A-14
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : info@herpinimpresores.com
DIRECCION COMERCIAL : TV 42 NO. 11A-14
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL COMERCIAL : info@herpinimpresores.com

CERTIFICA:

CONSTITUCION: ESCRITURA PUBLICA NO.1.097, OTORGADA EN LA NOTARIA-6A. DE BOGOTA EL 18 DE MARZO DE 1.981, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 20 DE MAYO DE 1.981 BAJO EL NUMERO 110.355 DEL LIBRO-IX, SECONSTITUYO LA SOCIEDAD LIMITADA DENOMINADA: "GRAFICAS HERPIN LIMITADA"

CERTIFICA:

QUE POR E.P. NO. 329 NOTARIA 38 DE BOGOTA DEL 17 DE FEBRERO DE 1.988 INSCRITA EL 22 DE MARZO DE 1.988 BAJO EL NO.231.677 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO EL NOMBRE DE: "GRAFICAS HERPIN LIMITADA" POR EL DE: "HERPIN IMPRESORES Y CIA LTDA" E INTRODUJO OTRAS REFORMAS AL ESTATUTO SOCIAL.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 1125 DE LA NOTARIA 33 DE BOGOTA D.C. DEL 11 DE JUNIO DE 2010, INSCRITA EL 17 DE AGOSTO DE 2010 BAJO EL NUMERO 31406409 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA CAMBIO SU NOMBRE

Constancia del Poder Judicial de Bogotá

DE: HERPIN IMPRESORES Y CIA LTDA. POR EL DE: HERPIN IMPRESORES Y CIA S. A.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2578 DE LA NOTARIA 24 DE BOGOTA D.C. DEL 7 DE MAYO DE 2015, INSCRITA EL 10 DE AGOSTO DE 2015 BAJO EL NUMERO 02009184 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA CAMBIO SU NOMBRE DE: HERPIN IMPRESORES Y CIA S A, POR EL DE: HERPIN IMPRESORES Y CIA S.A.S.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 1325 DE LA NOTARIA 33 DE BOGOTA D.C., DEL 11 DE JUNIO DE 2010, INSCRITA EL 17 DE AGOSTO DE 2010 BAJO EL NUMERO 01406409 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA SE TRANSFORMO DE SOCIEDAD LIMITADA A ANONIMA BAJO EL NOMBRE DE: HERPIN IMPRESORES Y CIA S A.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2578 DE LA NOTARIA 24 DE BOGOTA D.C., DEL 7 DE MAYO DE 2015, INSCRITA EL 10 DE AGOSTO DE 2015 BAJO EL NUMERO 02009184 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA SE TRANSFORMO DE SOCIEDAD ANONIMA A SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA BAJO EL NOMBRE DE: HERPIN IMPRESORES Y CIA S.A.S.

CERTIFICA:

REFORMAS:

ESCRITURAS NO.	FECHA:	NOTARIA	INSCRIPCION:
1777	24-VIII-1.982	27 BOGOTA	21-IX-1.982-121.925
329	17- II-1.988	38 BOGOTA	22-III-1988-231.677
1135	4- V -1.990	12 BOGOTA	21- V -1990-294.807
2167	3---IX-1.990	26 BOGOTA	10--IX-1990-304.293
997	23-IV -1.991	26 BOGOTA	3-V -1991-325.188

CERTIFICA:

REFORMAS:

DOCUMENTO NO.	FECHA	ORIGEN	FECHA	NO. INSC.
0000600	2000/02/25	NOTARIA 31	2000/03/01	00718291
0000764	2007/04/10	NOTARIA 50	2007/04/13	01123394
1325	2010/06/11	NOTARIA 33	2010/08/17	01406409
2578	2015/05/07	NOTARIA 24	2015/08/10	02009184

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA SOCIEDAD ES INDEFINIDO

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: EN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL, LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO PRINCIPAL, LA ELABORACION Y EDICION DE LIBROS, REVISTAS O FOLLETOS DE CARACTER CIENTIFICO CULTURAL, TECNICO, DIDACTICO Y TODA CLASE DE IMPRESIONES, ELABORACION DE TODO TIPO DE EMPAQUES, PARA TODA LA ACTIVIDAD INDUSTRIAL REQUERIDA PARA EL DESARROLLO DE LA SU OBJETO SOCIAL LA EMPRESA EFECTUAR TODO LO RELACIONADO CON LAS FUNCIONES DE IMPRENTA O EDITORIAL, ASI COMO EFECTUAR TRABAJOS DE FOTOMECANICA OTROS QUE PERMITEN EL APROVECHAMIENTO HASTA EN SU MAXIMA EXPRESION DEL CAMPO DE LAS ARTES GRAFICAS; LA SOCIEDAD PODRA IMPORTAR Y EXPORTAR TODO TIPO DE SERVICIOS Y BIENES RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD LITOGRAFICA Y TIPOGRAFICA, ADEMÁS PODRÁ ORGANIZAR Y FORMAR COMPAÑIAS O ASOCIACIONES INGRESANDO A ELLAS EN CALIDAD DE ACCIONISTA O SOCIO DE RESPONSABILIDAD LIMITADA O COMANDITARIA, PERO EN NINGÚN CASO EN CALIDAD DE COLECTIVO. PODRA EFECTUAR EN CUALQUIER PARTE, SEA EN SU PROPIO NOMBRE O POR CUENTA DE TERCEROS, O EN PARTICIPACION CON ELLOS, TODA CLASE DE OPERACIONES COMERCIALES O INDUSTRIALES. PODRÁ COMPRAR O VENDER BIENES MUEBLES O INMUEBLES QUE NECESITE Y, VENDERLOS EN CUALQUIER MOMENTO. PODRÁ COMPRAR ACCIONES, BONOS, CÉDULAS Y OTROS PAPELES PARA INVERTIR

145



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SUPERCADDE CALLE 13

CODIGO DE VERIFICACION: 04946119226A3D

20 DE ABRIL DE 2016 HORA 11:34:16

R049461192

PAGINA: 2 de 3

* * * * *

SUS FONDOS IMPRODUCTIVOS A LOS DE RESERVA Y PREVISIÓN. PODRÁ DAR DINERO A INTERÉS Y CONSTITUIR HIPOTECAS O PRENDAS SOBRE SUS BIENES MUEBLES O INMUEBLES PARA GARANTIZAR SUS PROPIOS CRÉDITOS. PODRÁ ALTERAR LAS FORMAS DE SUS BIENES MUEBLES Y LIMITAR EN CUALQUIER SENTIDO SU DOMINIO Y PODRÁ OTORGAR, ENDOSAR, ADQUIRIR Y PAGAR INSTRUMENTOS NEGOCIABLES Y CUALESQUIERA OTROS INSTRUMENTOS DE NEGOCIOS O EFECTOS DE COMERCIO. DE IGUAL MANERA LA SOCIEDAD PODRÁ EFECTUAR TODO TIPO DE A OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR Y EN ESPECIAL AQUELLAS COMO LA IMPORTACIÓN DE MÁQUINAS. EQUIPOS O MATERIAS PRIMAS AFINES CON LA ACTIVIDAD COMERCIAL O EXPORTAR SUS PRODUCTOS ELABORADOS O SERVICIOS. DE, IGUAL MANERA LA SOCIEDAD PODRÁ PRESTAR SUS SERVICIOS DE ASESORÍA EN PUBLICIDAD GRAFICA, DISEÑO Y ELABORACIÓN DE MATERIAL PUBLICITARIO COMO AFICHES, CATALOGOS, FOLLETOS, REVISTAS, ETIQUETAS, LOGOTIPOS Y EN GENERAL TODA CLASE DE OBJETOS UTILIZADOS PARA LA PROPAGANDA COMERCIAL, ASI COMO LA COMPRA VENTA DE MATERIA PRIMA Y DE TODOS LOS ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA EL LOGRO DEL OBJETO SOCIAL Y EN FIN APROVECHAR Y EXPLOTAR EL CAMPO DE LA ARTES GRAFICAS HASTA EN SU MÁS MÍNIMA EXPRESIÓN. EN GENERAL LA SOCIEDAD PODRÁ COMERCIALIZAR, IMPORTAR, EXPORTAR, TODO TIPO DE BIENES Y SERVICIOS LÍCITOS CIVIL O COMERCIAL EN COLOMBIA. PARÁGRAFO: LA SOCIEDAD NO PODRÁ CONSTITUIRSE COMO GARANTE NI FIADORA DE OBLIGACIONES DISTINTAS DE LAS PROPIAS Y DE LAS PERSONA O PERSONAS JURIDICAS CON QUIENES TENGA LA CALIDAD DE MATRIZ, FILIAL O SUBSIDIARIA O VINCULADA ECONÓMICAMENTE, O SEA PROPIETARIA DE ACCIONES, SALVO EXPRESA Y PREVIA AUTORIZACIÓN DE LA ASAMBLEA GENERAL.

CERTIFICA:

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

VALOR : \$200,000,000.00
 NO. DE ACCIONES : 20,000.00
 VALOR NOMINAL : \$10,000.00

** CAPITAL SUSCRITO **

VALOR : \$200,000,000.00
 NO. DE ACCIONES : 20,000.00
 VALOR NOMINAL : \$10,000.00

** CAPITAL PAGADO **

VALOR : \$200,000,000.00
 NO. DE ACCIONES : 20,000.00
 VALOR NOMINAL : \$10,000.00

CERTIFICA:

REPRESENTACIÓN LEGAL: EL GOBIERNO Y LA ADMINISTRACION DE LA SOCIEDAD ESTARAN A CARGO DEL GERENTE GENERAL Y SU SUPLENTE QUE PODRAN SER O NO MIEMBROS DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. EL GERENTE GENERAL Y SU SUPLENTE SERÁN ELEGIDOS POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS POR

UN PERÍODO DE UN (1) AÑO, AUTOMÁTICAMENTE PRORROGABLE. POR DECISIÓN DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS Y EL GERENTE GENERAL, PODRÁN TENER UN SUPLENTE, QUE REPRESENTA A CUALQUIERA DE ELLOS, CONJUNTA O SEPARADAMENTE, EN SUS AUSENCIAS DEFINITIVAS O TEMPORALES, NOMBRADO POR LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, EL CUAL PODRÁ SER UNA PERSONA QUE NO TENGA LA CALIDAD DE ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD, ELEGIDO PARA UN PERÍODO DE UN (1) AÑO, AUTOMÁTICAMENTE PRORROGABLE.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR ESCRITURA PÚBLICA NO. 2578 DE NOTARÍA 24 DE BOGOTÁ D.C. DEL 7 DE MAYO DE 2015, INSCRITA EL 10 DE AGOSTO DE 2015 BAJO EL NÚMERO 02009184 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE GENERAL	
PINZON PABON RAFAEL ENRIQUE	C.C. 000000017049863
SUPLENTE DEL GERENTE GENERAL	
PINZON CARDENAS EDISON	C.C. 000000079473296

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: EL GERENTE GENERAL EJERCERÁ, TODAS LAS FUNCIONES PROPIAS DE LA NATURALEZA DE SU CARGO, LAS QUE TEMPORALMENTE LE DELEGUE O ASIGNE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS Y EN ESPECIAL, LAS SIGUIENTES: 1) REPRESENTAR LEGALMENTE A LA SOCIEDAD ANTE LOS ACCIONISTAS, ANTE TERCEROS, PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS Y ANTE TODA CLASE DE AUTORIDADES DE ORDEN ADMINISTRATIVO Y JURISDICCIONAL. 2) EJECUTAR TODOS LOS ACTOS U OPERACIONES CORRESPONDIENTES AL OBJETO SOCIAL, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN LAS LEYES Y EN ESTOS ESTATUTOS. 3) AUTORIZAR CON SU FIRMA TODOS LOS DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS, INCLUYENDO TRANSACCIONES, QUE DEBAN OTORGARSE EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES SOCIALES O EN INTERÉS DE LA SOCIEDAD, SIN LIMITACIÓN ALGUNA EN RAZÓN DE LA CUANTÍA. 4) PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL EN SUS REUNIONES ORDINARIAS, UN INVENTARIO Y UN BALANCE DE FIN DE EJERCICIO, JUNTO CON UN INFORME ESCRITO SOBRE LA SITUACIÓN DE LA SOCIEDAD, UN DETALLE COMPLETO DE LA CUENTA DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS Y UN PROYECTO DE DISTRIBUCIÓN DE UTILIDADES OBTENIDAS. 5) NOMBRAR Y REMOVER LOS EMPLEADOS DE LA SOCIEDAD CUYO NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN LE DELEGUE LA ASAMBLEA GENERAL. 6) TOMAR TODAS LAS MEDIDAS QUE RECLAME LA CONSERVACIÓN DE LOS BIENES SOCIALES, VIGILAR LA ACTIVIDAD DE LOS EMPLEADOS DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA SOCIEDAD E IMPARTIRLES LAS ÓRDENES E INSTRUCCIONES QUE EXIJA LA BUENA MARCHA DE LA COMPAÑÍA. 7) CONVOCAR LA ASAMBLEA GENERAL A REUNIONES EXTRAORDINARIAS CUANDO LO JUZGUE CONVENIENTE O NECESARIO Y HACER LAS CONVOCATORIAS DEL CASO CUANDO LO ORDENEN LOS ESTATUTOS DE LA SOCIEDAD. 8) CONVOCAR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS CUANDO LO CONSIDERE NECESARIO O CONVENIENTE Y MANTENERLA INFORMADA DEL CURSO DE LOS NEGOCIOS SOCIALES. 9) CUMPLIR LAS ÓRDENES E INSTRUCCIONES QUE LE IMPARTA LA ASAMBLEA GENERAL Y, EN PARTICULAR, SOLICITAR AUTORIZACIONES PARA LOS NEGOCIOS QUE DEBE APROBAR PREVIAMENTE LA ASAMBLEA SEGUN LO DISPONEN LAS NORMAS CORRESPONDIENTES DEL PRESENTE ESTATUTO. 10) CUMPLIR O HACER QUE SE CUMPLAN OPORTUNAMENTE TODOS LOS REQUISITOS O EXIGENCIAS LEGALES QUE SE RELACIONEN CON EL FUNCIONAMIENTO Y ACTIVIDADES DE LA SOCIEDAD. 11) GUARDAR Y PROTEGER LA RESERVA COMERCIAL. 12) DAR UN TRATO EQUITATIVO A TODOS LOS SOCIOS Y RESPETAR EL EJERCICIO DEL DERECHO DE INSPECCIÓN. EL GERENTE GENERAL PODRÁ EJECUTAR LOS ACTOS MENCIONADOS EN EL PRESENTE ARTÍCULO DE ACUERDO CON LAS LIMITACIONES DEL CASO. PARÁGRAFO: EL SUPLENTE DEL GERENTE GENERAL TENDRÁ LAS MISMAS ATRIBUCIONES Y OBLIGACIONES QUE EL GERENTE GENERAL Y

176



Cámara
de Comercio
de Bogotá

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SUPERCALLE CALLE 13

CODIGO DE VERIFICACION: 04946119226A3D

20 DE ABRIL DE 2016 HORA 11:34:16

R049461192

PAGINA: 3 de 3

* * * * *

EN TODO CASO LO REEMPLAZARÁ EN SUS FALTAS TEMPORALES Y ABSOLUTAS. COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD, EL GERENTE GENERAL Y SU SUPLENTE, TIENE LAS FACULTADES PARA CELEBRAR Y EJECUTAR TODOS LOS ACTOS SIN LÍMITE DE CUANTIA Y EN TODO CASO, CONFORME LO ESTABLECIDO EN LOS PRESENTE ESTATUTOS, EN CUANTO SE TRATE DE ACTOS U OPERACIONES QUE DEBAN SER PREVIAMENTE AUTORIZADOS POR LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS DENTRO DEL OBJETO SOCIAL O QUE TENGAN CARÁCTER PREPARATORIO, ACCESORIO O COMPLEMENTARIO PARA LA REALIZACIÓN DE LOS FINES QUE PERSIGUE LA SOCIEDAD, Y LOS QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y FUNCIONAMIENTO DE LA MISMA. DENTRO DE LAS FACULTADES PREVISTAS, EL GERENTE GENERAL QUEDA INVESTIDO DE PODERES ENTRE OTRAS COSAS PARA TRANSIGIR, CONCILIAR, SOMETER A ARBITRAJE O COMPROMISO LOS NEGOCIOS SOCIALES; PROMOVER O COADYUVAR ACCIONES JUDICIALES, POLICIVAS, ADMINISTRATIVAS O CONTENCIOSO ADMINISTRATIVAS EN LAS QUE LA SOCIEDAD TENGA INTERÉS, E INTERPONER TODOS LOS RECURSOS QUE SEAN PROCEDENTES CONFORME A LA LEY; DESISTIR DE LOS MISMOS; NOVAR OBLIGACIONES O CRÉDITOS, DAR O RECIBIR BIENES EN PAGO; CONSTITUIR APODERADOS ESPECIALES EN ASUNTOS JUDICIALES E EXTRAJUDICIALES, DELEGARLES FACULTADES Y REVOCAR MANDATOS O SUSTITUCIONES.

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI 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 CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 18 DE ABRIL DE 2016

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.

** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION... **

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : \$ 4,800

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.



147
①

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P02-F17						
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del servicio de Defensoría Pública		Versión: 02						
			Vigente desde: 22/02/2016						
VISIONWEB	RUS	<input type="text"/>	RUC: <input type="text"/>						
Lugar de recepción:	Fecha y hora de recepción:		Regional:						
CLASIFICACION DE LA SOLICITUD									
PROGRAMA*			<table border="1"> <tr><td>Área Penal</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Área No Penal</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Víctima</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Área Penal	<input type="checkbox"/>	Área No Penal	<input type="checkbox"/>	Víctima	<input type="checkbox"/>
Área Penal	<input type="checkbox"/>								
Área No Penal	<input type="checkbox"/>								
Víctima	<input type="checkbox"/>								
TIPO DE PETICIÓN:	ASESORIA Y CONSULTA: <input type="checkbox"/>	REPRESENTACION JUDICIAL: <input type="checkbox"/>	REPRESENTACION EXTRAJUDICIAL: <input type="checkbox"/>						
CLASE DE RECEPCIÓN*	PERSONAL: <input type="checkbox"/>	ESCRITA: <input type="checkbox"/>	TELEFONICA: <input type="checkbox"/>						
TIPO DE PERSONA(*)	NATURAL: <input type="checkbox"/>	JURIDICA: <input type="checkbox"/>	ELECTRONICO: <input type="checkbox"/>						
INFORMACION DEL SOLICITANTE									
NOMBRE O RAZON SOCIAL*: <u>ASOCIACION QUIMICA IMPORTADORA LIMITADA "ASOQUIM LTDA."</u>									
DIRECCION RESIDENCIA: <u>CALLE 14 No. 52-35</u>		BARRIO <u>PUENTE ARANDA</u>							
LUGAR: VEREDA	MUNICIPIO <u>BOGOTA, D.C.</u>	DEPARTAMENTO <u>CUNDINAMARCA</u>							
CORREO ELECTRONICO: <u>subgerencia.adm@asoquimltda.com</u>		TELEFONO <u>2627968</u>	CELULAR						
ASPECTOS GENERALES DEL USUARIO DEL SERVICIO									
DATOS PERSONALES (*)									
PRIMER APELLIDO(*) <u>SARMIENTO</u>		SEGUNDO APELLIDO (*) <u>SERRANO</u>							
PRIMER NOMBRE(*) <u>CLAUDIA</u>		SEGUNDO NOMBRE (*) <u>LEONOR</u>							
IDENTIFICACION*: C.C.: <input checked="" type="checkbox"/>	T.I.: <input type="checkbox"/>	C.E.: <input type="checkbox"/>	R.C.: <input type="checkbox"/>						
PASAPORTE: <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>							
NUMERO: <u>63.285.924</u>	EXPEDIDA EN: <u>BUCARAMANGA</u>	NACIONALIDAD <u>COLOMBIANA</u>							
FECHA DE NACIMIENTO <u>03-02-1961</u>	EDAD <u>55 AÑOS</u>								
SEXO: F. <input checked="" type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL: Casado <input type="checkbox"/>	Soltero <input checked="" type="checkbox"/>						
VIUDO <input type="checkbox"/>		Separado <input type="checkbox"/>							
UNION LIBRE <input type="checkbox"/>									
ETNIA SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	IDIOMA <input type="text"/>							
CONDICION DE DISCAPACIDAD SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>							
NIVEL EDUCATIVO <u>SUPERIOR</u>		*COMUNIDAD LGTBI: <input type="text"/>							
FUERZAS ARMADAS <input type="text"/>		DESPLAZADO SI <input type="checkbox"/>							
		NO <input checked="" type="checkbox"/>							
INFORMACION FAMILIAR CONYUGUE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE: <input type="text"/>		NUMERO DE HIJOS: <u>1</u>							
DATOS ECONOMICOS DEL USUARIO									
ACTIVIDAD U OFICIO(*): TRABAJADOR DEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/>		TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>							
		DESEMPLEADO <input type="checkbox"/>							
		ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>							
(Diligencie los siguientes datos si seleccionó dependiente o independiente)									
ACTIVIDAD LABORAL/CARGO: <u>SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</u>		EMPRESA: <u>ASOQUIM LTDA.</u>							
DIRECCION DE LA EMPRESA: <u>CALLE 14 No. 52-35</u>		TELEFONO DE LA EMPRESA: <u>2627968</u>							
TOTAL INGRESOS MENSUALES: \$		TOTAL GASTOS MENSUALES: \$							
ESTRATO*: <input type="text"/>	CABEZA DE FAMILIA: <input type="text"/>	SISEN: <input type="text"/>	HABITANTE DE LA CALLE: <input type="text"/>						
TIPO DE VIVIENDA: <input type="text"/>									
ASPECTO SOCIAL									
IMPOSIBILIDAD SOCIAL: DISCRIMINACION: <input type="text"/>									
OTRA CIRCUNSTANCIA EXCLUYENTE: <input type="text"/>									

2

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública		Código: SD-P02-F17	
	Manual, Instructivo o Formato: Solicitud del servicio de Defensoría Pública		Versión: 02	
			Vigente desde: 22/02/2016	
DATOS JURIDICOS				
CONDUCTA PUNIBLE (Área Penal)	TIPO DE PROCESO: (Área No Penal)		Fecha y Hora de Captura:	
Número de proceso o Radicación: _____				
AUTORIDAD (*)	FISCAL	JUEZ	MAGISTRADO	CIUDAD
ETAPA DEL PROCESO:	Averiguación: <input type="checkbox"/>	Preliminares: <input type="checkbox"/>	Juicio: <input type="checkbox"/>	Casación o Revisión: <input type="checkbox"/>
				Incidente Reparación-Sentencia: <input type="checkbox"/>
DATOS DEL PROCESADO (Nombre): _____			ALIAS: _____	
RELACION DE PARENTESCO CON LA VÍCTIMA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CUAL: _____	
PRIVADO DE LA LIBERTAD: <input type="checkbox"/>	PERSONA AUSENTE: <input type="checkbox"/>	CONTUMACIA: <input type="checkbox"/>		
ESTABLECIMIENTO DE RECLUSIÓN: _____				
Patio: _____	TD: _____			
RESUMEN DE LOS HECHOS (Circunstancias de tiempo, modo y lugar) (*)				
PRETENSIONES (SIMBÓLICAS U OTRAS)				
DATOS DE LA VÍCTIMA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	DELITO
INFORMACIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR DE LA VÍCTIMA				
Nombres y Apellidos	Parentesco	Edad	Datos de contacto	Ubicación
VIVE EN:	TIPO	CASA	APARTAMENTO	CASA LOTE
ZONA URBANA <input type="checkbox"/>	Posesión			
	Propia			
ZONA RÚRAL <input type="checkbox"/>	Arrendada			
	Amortizada			
	Invasión			
	Otros			
POSEE SISBEN	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
BIENES AFECTADOS				
TIPO DE BIEN		DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN	
MUEBLE	INMUEBLE			

178
17

	Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F17		
	Mニュアル, Instructivo o Formato: Solicitud del servicio de Defensoría Pública	Versión: 02		
		Vigente desde: 22/02/2016		
DOCUMENTOS APORTADOS:				
REGISTROS CIVILES:	Nacimiento <input type="checkbox"/>	Matrimonio <input type="checkbox"/>	Defunción <input type="checkbox"/>	
Identificación del bien	<input type="checkbox"/>	Certificados expedidos por autoridades (desplazamiento, vecindad, etc.) <input type="checkbox"/>		
Grabaciones, cintas, videos	<input type="checkbox"/>	Cartas <input type="checkbox"/>	Fotografías <input type="checkbox"/>	
TIPO DE ORIENTACIÓN BRINDADA: (*)				
DATOS DEL ENTREVISTADOR		DATOS DEL ENTREVISTADO		
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):		<u>Claudia Sarmiento Serrano</u> NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)		
Cargo, funcionario y/o Contratista:		AFIRMO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS SON CIERTOS Y AUTORIZO PARA QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN LAS BASES DE DATOS O REGISTROS A QUE HUBIERE LUGAR: SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
FIRMA DEL ENTREVISTADOR		<u>[Firma]</u> FIRMA DEL POTENCIAL BENEFICIARIO 		
DECISIÓN ADOPTADA				
ACEPTADA: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Económica: <input type="checkbox"/>	Imposibilidad Social: <input type="checkbox"/>	Necesidades del Servicio: <input type="checkbox"/>	Cumple requisitos de ley <input type="checkbox"/>
RECHAZADA: <input type="checkbox"/>	Por tener postulación económica: <input type="checkbox"/>	Por intentar acceder al servicio por medios fraudulentos: <input type="checkbox"/>	Porque la solicitud no tiene la información mínima o necesaria: <input type="checkbox"/>	El usuario no acepta o rechaza el servicio: <input type="checkbox"/>
	El potencial beneficiario del servicio cuenta con abogado particular: <input type="checkbox"/>	Extemporaneidad de la solicitud del servicio o actuación concluida: <input type="checkbox"/>	No cumple requisitos de ley <input type="checkbox"/>	
OBSERVACIONES				
Nombre y Firma del Responsable de la Verificación de la Ficha:				

4



Proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública

Código: SD-P02-F28

Manual, Instructivo o Formato: Estrategia Jurídica

Versión: 02

Vigente desde: 22/02/2016

REGIONAL _____ AREA: PENAL NO PENAL VICTIMAS

PROGRAMA _____ DEFENSOR PUBLICO: _____

USUARIO _____

VICTIMA DIRECTA _____ VICTIMA INDIRECTA _____

DELITO/TIPO DE PROCESO: _____

N° RADICACIÓN _____ DESPACHO: FISCAL JUZGADO TRIBUNAL

ETAPA EN LA QUE ASUMIÓ EL PROCESO _____ FECHA: _____

RESUMEN DE LOS HECHOS

Empty space for the summary of facts.

ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS/PRUEBAS/DOCUMENTOS APORTADOS

Empty space for evidence elements.

PRETENSIONES

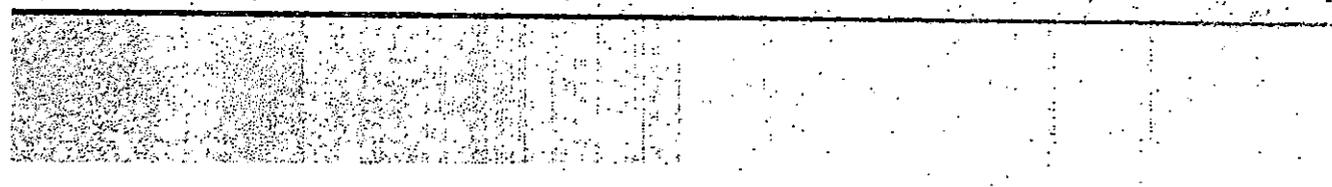
Empty space for claims.

ESTRATEGIA JURIDICA

Empty space for legal strategy.

SOLICITUD DE APOYO PERICIAL Y/O INVESTIGACIÓN DEFENSORIAL

Empty space for request for expert support and/or defense investigation.



149

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2016/04/14

HORA: 10:28:36

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: STqS+xx79J

OPERACION: R049396536

PAGINA: 1

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

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

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 : ASOCIACION QUIMICA IMPORTADORA LIMITADA. ASOQUIM LTDA
N.I.T. : 860034115-5
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 00027259 DEL 14 DE SEPTIEMBRE DE 1972

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :22 DE MARZO DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CALLE 14 No. 52-35
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : contabilidad@asoquimltida.com
DIRECCION COMERCIAL : CALLE 14 No. 52-35
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL COMERCIAL : contabilidad@asoquimltida.com

CERTIFICA:

*** CONTINUA ***



CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2016/04/14

HORA: 10:28:36

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: STqS+xx79J

OPERACION: R049396536

PAGINA: 2

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

CONSTITUCION: ESCRITURA PUBLICA NO.5371, NOTARIA 1 BOGOTA DEL 14 DE SEPTIEMBRE DE 1.972, INSCRITA EL 26 DE SEPTIEMBRE DE 1.972 BAJO EL NO.4978 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD LIMITADA DE NOMINADA "ASOCIACION QUIMICA IMPORTADORA LIMITADA. ASOQUIM LTDA-.

CERTIFICA:

REFORMAS:

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
3983	3-IX-1976	1 BOGOTA	7-X-1976 NO.39645
6658	3-XII-1980	1 BOGOTA	27- I-1981 NO.95596
2154	28-VIII-1990	34 BOGOTA	12-IX- 1990 NO.304.439

CERTIFICA:

REFORMAS:

E.P. NO.	FECHA	NOTARIA	CIUDAD	FECHA	NO. INSC.
0001455	1999/08/25	0015	BOGOTA D.C.	1999/08/30	00694056
0001322	2000/07/28	0015	BOGOTA D.C.	2000/07/31	00739007
0002268	2002/08/22	0015	BOGOTA D.C.	2002/08/27	00841632
0002159	2004/08/23	0015	BOGOTA D.C.	2004/08/27	00950026
0001896	2006/08/04	0039	BOGOTA D.C.	2006/08/24	01074383
2087	2012/08/21	0049	BOGOTA D.C.	2012/08/24	01660859
2087	2012/08/21	0049	BOGOTA D.C.	2012/08/28	01661621

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 14 DE SEPTIEMBRE DE 2022

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: LA IMPORTACION, EXPORTACION, VENTA, REPRESENTACION Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS QUIMICOS INDUSTRIALES, FARMACEUTICOS Y SIMILARES. LA FACULTAD DE PRODUCIR O FABRICAR Y VENDER MATERIAS PRIMAS, PRODUCTOS QUIMICOS, MAQUINARIAS Y PRODUCTOS AGRICOLAS. EN DESARROLLO DE ESTAS ACTIVIDADES SOCIALES, LA SOCIEDAD PODRA: ADQUIRIR A CUALQUIER TITULO BIENES INTANGIBLES, MUEBLES E INMUEBLES

*** CONTINUA ***

150

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2016/04/14

HORA: 10:28:36

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: STqS+xX79J

OPERACION: R049396536

PAGINA: 3

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

ENAJENARLOS, GRAVARLOS Y LIMITARLOS EN CUALQUIER FORMA Y A CUALQUIER TITULO, DAR O TOMAR EN ARRENDAMIENTO, IMPORTAR Y EXPORTAR - ASOCIARSE CON OTRA U OTRAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS, FUSIONARSE CON OTRA U OTRAS EMPRESAS, DAR Y RECIBIR DINERO EN MUTUO O A INTERES; COMPRAR, VENDER O PIGNORAR A CUALQUIER TITULO PAPELES- DE BOLSA E INSTRUMENTOS NEGOCIABLES, Y ABRIR Y MANEJAR CUENTAS CORRIENTES EN BANCOS COMERCIALES NACIONALES Y EXTRANJEROS.

CERTIFICA:

CAPITAL Y SOCIOS: \$450,000,000.00 DIVIDIDO EN 450,000.00 CUOTAS CON VALOR NOMINAL DE \$1,000.00 CADA UNA, DISTRIBUIDO ASI :

- SOCIO CAPITALISTA (S)

FERNANDEZ ROJAS LUIS AUGUSTO	C.C. 000000005541868
NO. CUOTAS: 157,500.00	VALOR: \$157,500,000.00
FERNANDEZ ANGELMIRA SERRANO DE	C.C. 000000027924171
NO. CUOTAS: 157,500.00	VALOR: \$157,500,000.00
SARMIENTO SERRANO CLAUDIA LEONOR	C.C. 000000063285924
NO. CUOTAS: 67,500.00	VALOR: \$67,500,000.00
FERNANDEZ SERRANO LUIS CARLOS	C.C. 000000079390828
NO. CUOTAS: 67,500.00	VALOR: \$67,500,000.00
TOTALES	
NO. CUOTAS: 450,000.00	VALOR: \$450,000,000.00

CERTIFICA:

REPRESENTACION LEGAL: LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD, ESTA EN EL GERENTE CON SU SUPLENCIA DE SUBGERENTE Y, EN AUSENCIA DE ELLOS LA PODRAN EJERCER LOS SOCIOS LUIS AUGUSTO FERNANDEZ ROJAS Y/O ANGELMIRA SERRANO DE FERNÁNDEZ.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR ACTA NO. 0000040 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 24 DE AGOSTO DE 2007, INSCRITA EL 3 DE SEPTIEMBRE DE 2007 BAJO EL NUMERO 01155133 DEL LIBRO

*** CONTINUA ***

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2016/04/14

HORA: 10:28:36

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: STqS+xX79J

OPERACION: R049396536

PAGINA: 4

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURIDICA, SEGUN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	
FERNANDEZ SERRANO LUIS CARLOS	C.C. 000000079390828
SUBGERENTE	
SARMIENTO SERRANO CLAUDIA LEONOR	C.C. 000000063285924

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: EN EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES, EL GERENTE O EL SUBGERENTE, EN SU CASO, PODRÁ POR SÍ SOLO Y CON PLENO PODERIO, ENAJENAR, ADQUIRIR, ARRENDAR, DAR O TOMAR EN ARRENDAMIENTO, MUDAR, GRAVAR, Y LIMITAR EN CUALQUIER FORMA Y A CUALQUIER TÍTULO LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES, TRANSIGIR, COMPROMETER, ARBITRAR, DESISTIR, CONTRAER OBLIGACIONES CON GARANTÍA, PERSONAL, PRENDARIA O HIPOTECARIA, HACER LAS TRANSACCIONES LEGALES, OFICIALES O COMERCIALES QUE REQUIERAN TANTO LA IMPORTACION COMO LA EXPORTACION, DAR O RECIBIR DINERO EN MUTUO, O A INTERES, CELEBRAR EL CONTRATO COMERCIAL DE CAMBIO EN TODAS LAS MANIFESTACIONES, FIRMAR, ACEPTAR, ENDOSAR, O CANCELAR LETRAS DE CAMBIO, PAGARES, CHEQUES, LIBRANZAS, FACTURAS, INTERPONER TODO GENERO DE RECURSOS, COMPARECER EN LOS JUICIOS EN QUE SE DISCUTA EL DOMINIO DE LOS BIENES ESPECIALES DE CUALQUIER CLASE, FORMAR SOCIEDADES O ENTRAR A FORMAR PARTE DE LAS YA EXISTENTES, REPRESENTAR A LA SOCIEDAD JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE, DELEGAR SUS FACULTADES EN APODERADOS ESPECIALES O EXTRAJUDICIALES QUE CONSTITUYA-

CERTIFICA:

** REVISOR FISCAL **

QUE POR ACTA NO. 44 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2010, INSCRITA EL 4 DE OCTUBRE DE 2010 BAJO EL NUMERO 01418881 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
--------	----------------

*** CONTINUA ***

157

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2016/04/14

HORA: 10:28:36

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: STqS+xX79J

OPERACION: R049396536

PAGINA: 5

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

REVISOR FISCAL PRINCIPAL

PRIETO DE SALAZAR TULIA INES

C.C. 000000041734302

REVISOR FISCAL SUPLENTE

SALAZAR LEON GABRIEL RICARDO

C.C. 000000079110752

CERTIFICA:

QUE LA SOCIEDAD TIENE MATRICULADOS LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS:

NOMBRE : ASOCIACION QUIMICA IMPORTADORA ASOQUIM

MATRICULA NO : 00027261 DE 14 DE SEPTIEMBRE DE 1972

RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 22 DE MARZO DE 2016

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2016

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI 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 CONSTITUYE PERMISO DE * * *

* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS

FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 1 DE ABRIL DE 2016

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

*** CONTINUA ***

CERTIFICADO



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

FECHA: 2016/04/14

HORA: 10:28:36

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: STqS+X79J

OPERACION: R049396536

PAGINA: 6

ESTE CERTIFICADO FUÉ GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON TOTAL VALIDEZ JURÍDICA, SEGÚN LO DISPUESTO EN LA LEY 527 DE 1999

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.

** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION... **

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,

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.

152

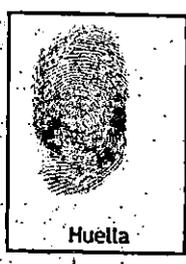
	Nombre del proceso/Subproceso: Atención y Trámite/Defensoría Pública	Código: SD-P02-F18
	Manual, Instructivo o Formato: Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario	Versión: 02
		Vigente desde: 22/02/2016

Ciudad: BOGOTÁ, D.C., (dd) 26, (mm) 04 (aaaa) 2016

Yo, CLAUDIA LEONOR SARMIENTO SERRANO, mayor de edad, identificado con C.C. No. 63.285.924, por medio del presente escrito hago constar que:

1. Se me ha informado sobre el derecho que tengo, de ser orientado e instruido en el ejercicio y defensa de mis derechos, de acuerdo con los hechos y/o circunstancias que he manifestado.
2. Se me explico que en caso de asesoría, representación judicial o extrajudicial, seré asistido por un defensor público durante todas las etapas de la gestión o del proceso, en forma continua y permanente.
3. Tengo derecho a recibir comunicaciones periódicas, de parte del defensor público, en aras de saber el estado del caso o la actividad defensorial adelantada.
4. Puedo presentar una queja si el defensor público incurre en una irregularidad en el cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.
5. Asumo la obligación de presentarme ante el Defensor Público con la regularidad que este indique.
6. Acepto que el Defensor Público no está obligado a tramitar instancias, presentar solicitudes o adelantar gestiones que se opongan a los fundamentos jurídicos y a la estrategia jurídica diseñada en el proceso o el respectivo trámite.
7. Así mismo declaro que he brindado información fidedigna sobre mi situación jurídica, económica o social, como la autenticación de la documentación que apporto.
8. Se me ha informado que el servicio de defensoría pública será retirado en los siguientes casos:
 - a. Por contar con recursos suficientes para sufragar los honorarios de un defensor particular.
 - b. Por no estar en imposibilidad social, cuando la persona puede acceder a los servicios de un abogado de confianza, por razones de sexo, raza, origen nacional, familiar, lengua, religión, opinión política, filosófica o por cualquier otra causa.
 - c. Por presentar varias solicitudes de defensoría pública para el mismo proceso.
 - d. Porque estoy siendo representado por un abogado particular, o porque se me han designado varios defensores públicos para el mismo proceso.
 - e. Por malos tratos o actitudes soeces hacia el defensor público que me va a representar.
 - f. Por no haber allegado los documentos o copias necesarias para adelantar la defensa de mis derechos.
 - g. Por no suministrar información de los testigos o pruebas del caso.
 - h. Por no actualizar permanentemente la información relacionada con mi domicilio y el teléfono y en caso de cambio informarlo inmediatamente.
9. Se me ha explicado las consecuencias de la falsa denuncia como lo contemplan los artículos 435 y 436 del Código Penal, el artículo 14 de la Ley 890 de 2004 y los artículos 198 y 199 de la Ley 1448 de 2011.

Firma del Usuario 
 CC No. 63285924, de B/maripa



Defensor Público: _____
 CC No. _____ de _____ TP N° _____



