

Juan M  
artin R  
odrigu  
ez A <j  
uancho  
martin  
@hotm  
ail.com



>

Mié  
7/10/2020  
1:43 PM

Para: Juzgado 01 Civil Circuito  
CC: carlostrivinoa67@hotmail.c

RECURSO DE REPOSICION oc... 380 KB
---------------------------------------

2 archivos adjuntos (3 MB)   Descargar todo   Guardar todo en OneDrive - Consejo Superior de la Judicatura

Buenos días Dra. Carolina, según este mail de acuso de recibido por parte de este juzgado del 7 de septiembre donde le enviamos una petición con unas documentales solicitando se decretaran las pruebas adjuntas; vemos que no llego respuesta alguna, por lo tanto enviamos este recurso de reposición para lo pertinente.

Adjunto recurso de hoy y copia de las documentales enviadas en septiembre 1 de 2020

Agradecemos su colaboración

Cordialmente

JUAN MARTIN RODRIGUEZ ACOSTA (demandante)  
CC 80.399.944  
CEL 3133456224

**SEÑOR:**

**JUEZ PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO**

**DE ZIPAQUIRA. CUNDINAMARCA**

**E. S. D.**

**REF.: PROCESO: EJECUTIVO No. 2020- 00088-02**

**DEMANDANTE: JUAN MARTIN RODRIGUEZ ACOSTA**

**DEMANDADO: INVERSIONES LEON GALVIS LTDA.**

### **RECURSO DE REPOSICION**

Como apoderado del demandante **JUAN MARTIN RODRIGUEZ ACOSTA**, comedidamente me dirijo a Usted, para interponer con base en el artículo 318 del C.G.P., el **recurso de reposición** contra el auto de fecha primero (01) de Octubre del año dos mil veinte (2020), que señaló fecha de la audiencia de sustentación del recurso y sentencia.

### **I PETICION**

Se sirva, **REVOCAR** el mencionado auto y en su lugar se sirva: si admite la práctica de pruebas señalar fecha y hora de la audiencia dentro de la cual se practicarán las pruebas, se escucharán los alegatos y se dictará sentencia y si se niega la solicitud de pruebas se sirva ordenar que se dé cumplimiento al procedimiento que trae provisionalmente el art. 14 del Decreto legislativo número 806 del 4 de junio de 2020.

### **II.- SUSTENTACION DEL RECURSO**

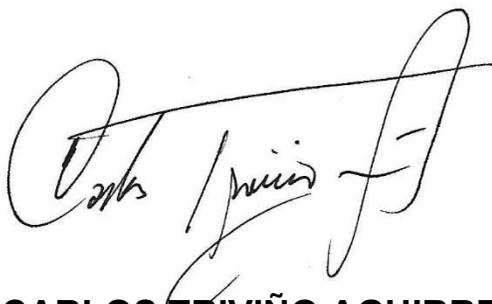
Que se fundamenta así:

**2.1.-** Dentro del término de ejecutoria del auto que admitió el recurso de apelación, se solicitó la práctica de pruebas documentales, con base en el artículo 327, numeral 3 del C.G.P. enviado el 1° de septiembre del 2020 al email: j01cctozip@cendoj.ramajudicial.gov.co.

**2.2.-** En el auto que es objeto de este recurso de reposición, no se menciona si se practicarán las pruebas solicitadas en la audiencia, que señala fecha y hora solamente para sustentación del recurso mediante alegatos y se dicta sentencia.

**2.3.-** Si se entiende, que el Señor juez negó la solicitud de pruebas, con base en el artículo 14 del Decreto Legislativo número 806 del 4 de junio de 2020, el apelante deberá sustentar el recurso a más tardar dentro de los cinco (5) días siguientes. De la sustentación se correrá traslado a la parte contraria por el término de cinco (5) días. Vencido el término de traslado se proferirá sentencia escrita que se notificará por estado.

**SEÑOR JUEZ,  
ATENTAMENTE,**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Carlos Triviño Aguirre', with a large, stylized flourish extending from the end of the signature.

**CARLOS TRIVIÑO AGUIRRE**  
C.C. 11.336.659 DE ZIPAQUIRA.  
T.P. 22.290 DEL C.S.J.

**SEÑOR:**

**JUEZ PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO**

**DE ZIPAQUIRA. CUNDINAMARCA**

**E. S. D.**

**REF.: PROCESO EJECUTIVO No. 2020-00088**

**DEMANDANTE: JUAN MARTIN RODRIGUEZ ACOSTA**

**DEMANDADO: INVERSIONES LEON GALVIS LTDA**

Como apoderado del demandante en el proceso de la referencia, me dirijo a Usted para solicitarle lo siguiente:

#### **I.- PETICION**

Con base en el artículo 327 numeral 3 del C.G.P., se sirva ordenar el decreto de las siguientes pruebas documentales:

1.1.- Documento de la DIAN, sobre consulta del estado actual del Registro Unico Tributario RUT, de la sociedad INVERSIONES LEON GALVIAS LTDA. Con NIT. 900.100.826-0, a la fecha septiembre 01 de 2020, está ACTIVO.

1.2.- Certificado de la cámara de comercio de Bogotá, punto de servicio de Chía, donde certifica, con fecha 15 de diciembre de 2016, la RENOVACION del establecimiento de comercio "LEO"S SURTIPAPELES DEL CENTRO", con MATRÍCULA 01625822, certificando como propietario la sociedad "INVERSIONES LEON GALVIS LTDA", con NIT. 900.100.826-0.

1.3.- Formulario del Registro Unico Empresarial y Social RUES, de la Cámara de Comercio de Bogotá, firmado por el señor WILSON LEON ARIZA, como representante legal de la sociedad INVERSIONES LEON GALVIAS LTDA. Con NIT. 900.100.826-0, renovando el establecimiento de comercio "LEO"S SURTIPAPELES DEL CENTRO", con MATRÍCULA 01625822, por el año de 2017.

1.4.- Certificado de la cámara de comercio de Bogotá, punto de servicio de Chía, donde certifica, con fecha 15 de diciembre de 2016, la RENOVACION del establecimiento de comercio "PARRILLA BAR TERRAZA KAFETA", con MATRÍCULA 01625824, certificando como propietario la sociedad "INVERSIONES LEON GALVIS LTDA", con NIT. 900.100.826-0.

1.5.- Formulario del Registro Unico Empresarial y Social RUES, de la Cámara de Comercio de Bogotá, firmado por el señor WILSON LEON ARIZA, como representante legal de la sociedad INVERSIONES LEON GALVIS LTDA. Con NIT. 900.100.826-0, renovando el establecimiento de comercio "PARRILLA BAR TERRAZA KAFETA", con MATRÍCULA 01625824, por el año de 2017.

1.6.- Solicitud de CANCELACION del establecimiento de comercio "LEO'S SURTIPAPELES DEL CENTRO", con MATRÍCULA 01625822, ante la cámara de comercio de Bogotá, punto servicio en Chía, de fecha 31 de Marzo de 2018; solicitante WILSON LEON ARIZA, como representante legal de la sociedad INVERSIONES LEON GALVIS LTDA. Con NIT. 900.100.826-0.

1.7.- Solicitud de CANCELACION del establecimiento de comercio "PARRILLA BAR TERRAZA KAFETA", con MATRÍCULA 01625824, ante la cámara de comercio de Bogotá, punto servicio en Chía, de fecha 31 de Marzo de 2018; solicitante WILSON LEON ARIZA, como representante legal de la sociedad INVERSIONES LEON GALVIS LTDA. Con NIT. 900.100.826-0.

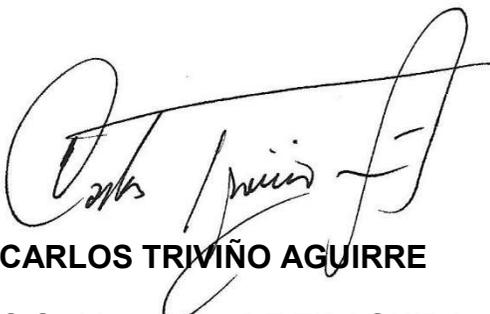
## **II.- FUNDAMENTOS**

**2.1.** Teniendo en cuenta que en el escrito de contestación de la demanda, las excepciones de mérito propuestas a través de apoderado(a) por la sociedad demandada INVERSIONES LEON GALVIS LTDA, representada legalmente por el señor WILSON LEON ARIZA, tuvieron como objetivo los títulos ejecutivos aportados con la demanda; en ningún momento sobre la legitimación en la causa o el interés jurídico para demandar, lo que sí sucedió al proferir la sentencia que ahora se recurre en apelación.

**2.2.-** Los documentos mencionados y que se solicitan que se decreten como prueba documental, en esta oportunidad procesal, se refieren a hechos con posterioridad a la demanda, realizados por el representante legal WILSON LEON ARIZA de la sociedad demandada INVERSIONES LEON GALVIS LTDA y que son relevantes para la sustentación del recurso de apelación, con respecto al reparo de la sentencia recurrida.

**SEÑORA JUEZ,**

**ATENTAMENTE,**



**CARLOS TRIVIÑO AGUIRRE**

**C.C. 11.336.659 DE ZIQAQUIRA.**

**T.P. 22.290 DEL C.S.J.**

**Correo: carlostrivinoa67@hotmail.com**

[¿Dónde estoy?: Inicio](#) | [Usuarios registrados](#)

## Consulte su estado RUT.

REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO.

Por favor suministre los siguientes datos

NIT

DV

0

Razón Social

INVERSIONES LEON GALVIS LTDA

Fecha Actual

01-09-2020 16:18:34

Estado

REGISTRO ACTIVO

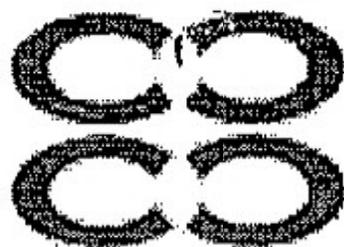
Registro Activo: Corresponde a los NIT que se encuentran vigentes en la base de datos de la DIAN.



Buscar



Limpiar



**Cámara  
de Comercio  
de Bogotá**

NIT 860.007.322-9

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
RESPONSABLE DEL IVA DE REGIMEN COMUN  
NO.DE RADICACION 03-2219-13

**FECHA: 2016/12/15 OPERACION : 11REZ1215004**

**HORA : 08:27:53 RECIBO NO.: R051589995**

**MATRICULA: 01625822**

LEO'S SURTIPAPELES DEL CENTRO

NOMBRE : INVERSIONES LEON GALVIS LTDA

N.I.T. : 9001008260

MONEDA : PESOS COLOMBIANOS

FORMA(S) DE PAGO : EF

CNT	DESCRIPCION	VALOR
1	RENOVACION ESTABLEC. COMERCIO - PPA	\$*****77,000.00
	BASE \$ 1,000,000.00	
1	FORMULARIOS REGISTRO MERCANTIL	\$*****4,800.00
	<b>TOTAL PAGADO</b> .....	<b>\$*****81,800.00</b>

RENOVACION DE MATRICULA

TRAMITE	MATRICULA	AÑO(S) RENOVADO(S)
000001610599106	01625822	2016

VERIFIQUE SU LIQUIDACIÓN CON LAS TABLAS DE  
TÁRIFAS DE LOS SERVICIOS DE REGISTROS  
PÚBLICOS PUBLICADOS EN NUESTRAS SEDES  
O EN [www.ccb.org.co](http://www.ccb.org.co)

CONSERVE EL RECIBO YA QUE DEBE PRESENTARLO  
PARA RECLAMAR SUS DOCUMENTOS EN CASO DE UNA  
EVENTUAL DEVOLUCION.

Disponible a máquina entre imprentas de datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. Autorizo el uso y divulgación de la información reportada en este formulario. En la Armada de Bogotá, el Código de Comercio podrá ser consultado en la información de personas.

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO   FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DÍA   MES   AÑO

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO  SUCURSAL  AGENCIA  MATRÍCULA  RENOVIACIÓN  MATRÍCULA MERCANTIL No. 01625822 AÑO QUE RENUEVA 2016

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA**

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA Leo's Surtipapales del centro

DIRECCIÓN COMERCIAL Ci 10 N. 11-57 ZONA POSTAL  BARRIO

MUNICIPIO Chía DEPARTAMENTO Cundinamarca CÓDIGO DANE

TELÉFONO 1 3114948177 TELÉFONO 2         TELÉFONO 3

CORREO ELECTRÓNICO yanethgal@gmail.com FAX

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL Calle 10 N. 11-57 ZONA POSTAL  BARRIO

MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN Chía DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN Cundinamarca CÓDIGO DANE

CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN yanethgal@gmail.com FAX

ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA \$ 1.000.000

**ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA**

INDIQUE UNA CLASIFICACIÓN PRINCIPAL Y MÁXIMO TRES CLASIFICACIONES SECUNDARIAS, TOMADAS DEL SISTEMA DE CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU)

ACTIVIDAD PRINCIPAL	ACTIVIDAD SECUNDARIA	OTRAS ACTIVIDADES		
CIIU 1	CIIU 2	CIIU 3	CIIU 4	CIIU 5
<u>4761</u>	<u>A719</u>			

INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONÓMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.

No. DE TRABAJADORES VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA 1

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA**

PROPIETARIO ÚNICO  SOCIEDAD DE HECHO  COPROPIETARIO  EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES: PROPIO  AJENO

**PROPIETARIO (S)**

SI EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO POSEE MÁS PROPIETARIOS, ADJUNTE FOTOCOPIA DE ESTE FORMULARIO FIRMADO EN ORIGINAL

NOMBRE DEL PROPIETARIO, (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA) Inversiones Leon Galvis Ltda.

IDENTIFICACIÓN No. 91091098216 CC  CE  NIT  PASAPORTE  PAÍS Colombia No. MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO No matriculada CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL Calle 10 N. 11-57

MUNICIPIO Chía DEPARTAMENTO Cundinamarca

TELÉFONO 1 3114948177 TELÉFONO 2         TELÉFONO 3

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Calle 10 N. 11-57 MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN Chía DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN CUNDINAMARCA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR Wilson Leon Ariza

TIPO DE IDENTIFICACIÓN C.C.  C.E.  T.I.  PASAPORTE  No. 204971137 PAÍS Colombia

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.

**FIRMA**

NOMBRE DEL PROPIETARIO, (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA)

IDENTIFICACIÓN No.         CC  CE  NIT  PASAPORTE  PAÍS

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL

MUNICIPIO DEPARTAMENTO

TELÉFONO 1         TELÉFONO 2         TELÉFONO 3

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR

TIPO DE IDENTIFICACIÓN C.C.  C.E.  T.I.  PASAPORTE  No.         PAÍS

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.

FIRMA

CUALQUIER FALSEDAD EN QUE SE INCURRA PODRÁ SER SANCIONADA DE ACUERDO CON LA LEY (ART. 38 CÓDIGO DE COMERCIO Y NORMAS CONCORDANTES Y COMPLEMENTARIAS)

EXPACTO EXCLUSIVO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO





NIT 860.007.322-9

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
RESPONSABLE DEL IVA DE REGIMEN COMUN  
NO.DE RADICACION 03-2219-13



\*000001810464930\*

FECHA: 2018/03/31 OPERACION : 72N120331029

HORA : 11:34:58 RECIBO NO.: 7218010854

MATRICULA: 01625822

LEO"S SURTIPAPELES DEL CENTRO

NOMBRE : INVERSIONES LEON GALVIS LTDA

N.I.T. : 9001008260

MONEDA : PESOS COLOMBIANOS

FORMA(S) DE PAGO : EF

CNT	DESCRIPCION	VALOR
1	RENOVACION ESTABLEC. COMERCIO - PPA BASE \$ 1,000,000.00	\$*****83,000.00
1	FORMULARIOS REGISTRO MERCANTIL	\$*****5,500.00
<b>TOTAL PAGADO</b>		<b>\$*****88,500.00</b>

RENOVACION DE MATRICULA

TRAMITE	MATRICULA	AÑO(S) RENOVADO(S)
000001810464930	01625822	2017

VERIFIQUE SU LIQUIDACIÓN CON LAS TABLAS DE  
TÁRIFAS DE LOS SERVICIOS DE REGISTROS  
PÚBLICOS PUBLICADOS EN NUESTRAS SEDES  
O E N w w w . c c b . o r g . c o

CONSERVE EL RECIBO YA QUE DEBE PRESENTARLO  
PARA RECLAMAR SUS DOCUMENTOS EN CASO DE UNA  
E V E N T U A L D E V O L U C I O N .

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA ES MUCHO MAS DE  
LO QUE USTED CONOCE DE ELLA

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

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

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO  SUCURSAL  AGENCIA  MATRÍCULA  RENOVACIÓN  MATRÍCULA MERCANTIL No. **01625822**  
 AÑO QUE RENUOVA **2017**

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA**

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA **LEON'S SURTIPAPELES DEL CENTRO**  
 DIRECCIÓN COMERCIAL **CALLE 10 # 11-57** CÓDIGO POSTAL **110000** BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO  
 TELÉFONO 1 **3114948177** TELÉFONO 2 **0000000000** TELÉFONO 3 **0000000000**  
 MUNICIPIO **CHIA** DEPARTAMENTO **CUNDINAMARCA** UBICACIÓN LOCAL  LOCAL Y OFICINA  VIVIENDA   
 CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio)\* **janethgal@gmail.com** OFICINA  FABRICA  FINCA   
 DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL (SOLO PARA SUCURSALES) **CALLE 10 # 11-57** CÓDIGO POSTAL **110000** BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO  
 MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN **CHIA** DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN **CUNDINAMARCA**  
 CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIONES (Obligatorio)\* (SOLO PARA SUCURSALES) **janethgal@gmail.com**  
 ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA (Expresar las cifras en pesos colombianos. Datos sin decimales.) \$ **1.000.000 =** No. DE TRABAJADORES VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA

**ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA**

INDIQUE UNA CLASIFICACIÓN PRINCIPAL Y MÁXIMO TRES CLASIFICACIONES SECUNDARIAS, TOMADAS DEL SISTEMA DE CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU)  
 ACTIVIDAD PRINCIPAL ACTIVIDAD SECUNDARIA OTRAS ACTIVIDADES  
 CIIU 1 **4761** SHD  CIIU 2 **4719** SHD  CIIU 3 **0000** SHD  CIIU 4 **0000** SHD   
 Indique el código SHD solamente si la actividad económica se desarrolla en la ciudad de Bogotá D.C.  
 DESCRIBA DE MANERA BREVE Y RESUMIDA LA ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE SE REALIZA EN EL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA (máximo 500 caracteres)

3 PROPIETARIO ÚNICO  SOCIEDAD DE HECHO  COPROPIETARIO  EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES: PROPIO  AJENO

**PROPIETARIO(S)**

SI EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO POSEE MAS PROPIETARIOS, ADJUNTE FOTOCOPIAS DE ESTE DOCUMENTO FIRMADO CON ORIGINAL

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA) **INVERSIONES LEON GALVIS LTDA**  
 IDENTIFICACIÓN No. **900100826** DV **0** TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO CC  CE  NIT  TI  PASAPORTE  MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO **0000000000** CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE **0000000000**  
 DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL **CALLE 10 # 11-57**  
 MUNICIPIO **CHIA** DEPARTAMENTO **CUNDINAMARCA**  
 TELÉFONO 1 **3114948177** TELÉFONO 2 **0000000000** TELÉFONO 3 **0000000000**  
 DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL **CALLE 10 # 11-57** MUNICIPIO **CHIA** DEPARTAMENTO **CUNDINAMARCA**  
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR **WILSON LEON ARIZA**  
 TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC  CE  TI  PASAPORTE  No. **80497137** PAÍS **COLOMBIA**  
 El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.

4 **[Firma]**  
 FIRMA **[Firma]**  
 NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA)  
 IDENTIFICACIÓN No. **0000000000** DV **0** TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO CC  CE  NIT  TI  PASAPORTE  MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO **0000000000** CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE **0000000000**  
 DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL  
 MUNICIPIO **0000** DEPARTAMENTO **0000**  
 TELÉFONO 1 **0000000000** TELÉFONO 2 **0000000000** TELÉFONO 3 **0000000000**  
 DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL **0000000000** MUNICIPIO **0000** DEPARTAMENTO **0000**  
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR  
 TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC  CE  TI  PASAPORTE  No. **0000000000** PAÍS **0000000000**  
 El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.  
 FIRMA

CUALQUIER FALSEDAZ INCURRIDA PODRÁ SER SANCIONADA DE ACUERDO CON LA LEY (ART 38 CÓDIGO DE COMERCIO Y NORMAS CONCORDANTES Y COMPLEMENTARIAS) ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO

**CC** **Cámara**  
**de Comercio**  
**de Bogotá**

NIT 860.007.322-9

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
RESPONSABLE DEL IVA DE REGIMEN COMUN  
NO.DE RADICACION 03-2219-13

FECHA: 2016/12/15 OPERACION : 11REZ1215003

HORA : 08:25:59 RECIBO NO.: R051589969

MATRICULA: 01625824

PARRILLA BAR TERRAZA KAFETA

NOMBRE : INVERSIONES LEON GALVIS LTDA

N.I.T. : 9001008260

MONEDA : PESOS COLOMBIANOS

FORMA(S) DE PAGO : EF

CNT	DESCRIPCION	VALOR
1	RENOVACION ESTABLEC. COMERCIO - PPA	\$*****77,000.00
	BASE \$ 1,000,000.00	
1	FORMULARIOS REGISTRO MERCANTIL	\$*****4,800.00
	<b>TOTAL PAGADO</b> .....	<b>\$*****81,800.00</b>

RENOVACION DE MATRICULA

TRAMITE	MATRICULA	AÑO(S) RENOVADO(S)
000001610599105	01625824	2016

VERIFIQUE SU LIQUIDACIÓN CON LAS TABLAS DE  
TÁRIFAS DE LOS SERVICIOS DE REGISTROS  
PÚBLICOS PUBLICADOS EN NUESTRAS SEDES  
O EN [www.ccb.org.co](http://www.ccb.org.co)

CONSERVE EL RECIBO YA QUE DEBE PRESENTARLO  
PARA RECLAMAR SUS DOCUMENTOS EN CASO DE UNA  
EVENTUAL DEVOLUCION.

- Diligencie a máquina o letra impresa los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras.  
 - Autorizo al uso y divulgación de la información reportada en este formulario.  
 - En los términos del artículo 38 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada.  
 - En los términos del artículo 38 del Código de Comercio podrá solicitar información adicional.

CÓDIGO CÁMARA DE COMERCIO   FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DÍA   MES   AÑO

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO  SUCURSAL  AGENCIA  MATRÍCULA  RENOVACIÓN  MATRÍCULA MERCANTIL No. **01625824** AÑO QUE RENUEVA **2016**

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA**

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA **Parrillo Bar Terraza Kafeta**  
 DIRECCIÓN COMERCIAL **Calle 2 # 10-115** ZONA POSTAL   BARRIO    
 MUNICIPIO **Chia** DEPARTAMENTO **Cundinamarca** CÓDIGO DANE        
 TELÉFONO 1 **3114948177** TELÉFONO 2         TELÉFONO 3          
 CORREO ELECTRÓNICO **yanethqa1@hotmail.com** FAX        
 DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL **Calle 2 # 10-115** ZONA POSTAL   BARRIO    
 MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN **Chia** DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN **Cundinamarca** CÓDIGO DANE        
 CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN **yanethqa1@hotmail.com** FAX        
 ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA \$ **1'000.000**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA**

INDIQUE UNA CLASIFICACIÓN PRINCIPAL Y MÁXIMO TRES CLASIFICACIONES SECUNDARIAS, TOMADAS DEL SISTEMA DE CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU)

ACTIVIDAD PRINCIPAL	ACTIVIDAD SECUNDARIA		OTRAS ACTIVIDADES					
	CIIU 1	SHD	CIIU 2	SHD	CIIU 3	SHD	CIIU 4	SHD
<b>5630</b>								

INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONÓMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.

No. DE TRABAJADORES VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA **1**

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA**

PROPIETARIO ÚNICO  SOCIEDAD DE HECHO  COPROPIETARIO  EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES: PROPIO  AJENO

**PROPIETARIO (S)**

SI EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO POSEE MAS PROPIETARIOS, ADJUNTE FOTOCOPIA DE ESTE FORMULARIO FIRMADO EN ORIGINAL

NOMBRE DEL PROPIETARIO, (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA) **Inversiones Leon Galvis Ltda**  
 IDENTIFICACIÓN No. **9001008260** CC  CE  NIT  PASAPORTE  PAÍS **Colombia** No. MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO **no matriculado** CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE        
 DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL **Calle 10 # 11-57.**

MUNICIPIO **Chia.** DEPARTAMENTO **Cundinamarca**  
 TELÉFONO 1 **3114948177** TELÉFONO 2         TELÉFONO 3          
 DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL **Calle 10 # 11-57** MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN **Chia.** DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN **Cundinamarca**  
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR **Wilson Leon Ariza.**  
 TIPO DE IDENTIFICACIÓN C.C.  C.E.  T.I.  PASAPORTE  No. **80497137** PAÍS **Colombia.**

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.

FIRMA **[Firma]**  
 NOMBRE DEL PROPIETARIO, (PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA)

IDENTIFICACIÓN No.             CC  CE  NIT  PASAPORTE  PAÍS        
 DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL

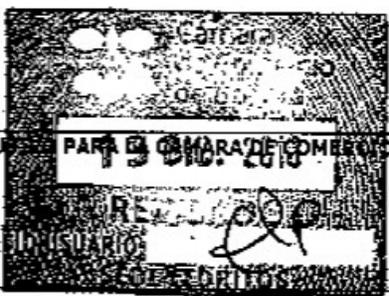
MUNICIPIO     DEPARTAMENTO      
 TELÉFONO 1         TELÉFONO 2         TELÉFONO 3          
 DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL         MUNICIPIO PARA NOTIFICACIÓN     DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN      
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR          
 TIPO DE IDENTIFICACIÓN C.C.  C.E.  T.I.  PASAPORTE  No.         PAÍS

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.

FIRMA

CUALQUIER FALSEDAD EN QUE SE INCURRA PODRÁ SER SANCIONADA DE ACUERDO CON LA LEY (ART. 38 CÓDIGO DE COMERCIO Y NORMAS CONCORDANTES Y COMPLEMENTARIAS)

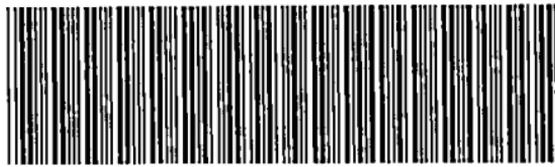
ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO





NIT 860.007.322-9

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
RESPONSABLE DEL IVA DE REGIMEN COMUN  
NO.DE RADICACION 03-2219-13



\*000001810465094\*

FECHA: 2018/03/31 OPERACION : 72N120331030

HORA : 11:37:03 RECIBO NO.: 7218010857

MATRICULA: 01625824

PARRILLA BAR TERRAZA KAFETA

NOMBRE : INVERSIONES LEON GALVIS LTDA

N.I.T. : 9001008260

MONEDA : PESOS COLOMBIANOS

FORMA(S) DE PAGO : EF

CNT	DESCRIPCION	VALOR
1	RENOVACION ESTABLEC. COMERCIO - PPA	\$*****83,000.00
	BASE \$ 1,000,000.00	
1	FORMULARIOS REGISTRO MERCANTIL	\$*****5,500.00
	<b>TOTAL PAGADO</b>	<b>\$*****88,500.00</b>

RENOVACION DE MATRICULA

TRAMITE	MATRICULA	AÑO(S) RENOVADO(S)
000001810465094	01625824	2017

VERIFIQUE SU LIQUIDACIÓN CON LAS TABLAS DE  
TÁRIFAS DE LOS SERVICIOS DE REGISTROS  
PÚBLICOS PUBLICADOS EN NUESTRAS SEDES  
O E N w w w . c c b . o r g . c o

CONSERVE EL RECIBO YA QUE DEBE PRESENTARLO  
PARA RECLAMAR SUS DOCUMENTOS EN CASO DE UNA  
E V E N T U A L D E V O L U C I O N .

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA ES MUCHO MAS DE  
LO QUE USTED CONOCE DE ELLA

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

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

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO  SUCURSAL  AGENCIA  MATRÍCULA  RENOVACIÓN  MATRÍCULA MERCANTIL No. **01625824**  
 AÑO QUE RENEVA **2017**

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA.**

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA: **PASELLA BAR TERRAZA KAFETA**

DIRECCIÓN COMERCIAL: **CALLE 27-10-115** CÓDIGO POSTAL:  BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO:

TELÉFONO 1: **3114948177** TELÉFONO 2:  TELÉFONO 3:

MUNICIPIO: **CHIA** DEPARTAMENTO: **CUNDINAMARCA** UBICACIÓN: LOCAL  LOCAL Y OFICINA  VIVIENDA   
 OFICINA  FABRICA  FINCA

CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio)\*: **yanethga@hotmail.com**

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL (SOLO PARA SUCURSALES): **CALLE 27-10-115** CÓDIGO POSTAL:  BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO:

MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN: **CHIA** DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN: **CUNDINAMARCA**

CORREO ELECTRONICO DE NOTIFICACIONES (Obligatorio)\* (SOLO PARA SUCURSALES): **yanethga@hotmail.com**

ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA (Expresar las cifras en pesos colombianos. Datos sin decimales.) \$: **1.000.000 =** No. DE TRABAJADORES VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA:

**ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA**

INDIQUE UNA CLASIFICACIÓN PRINCIPAL Y MÁXIMO TRES CLASIFICACIONES SECUNDARIAS, TOMADAS DEL SISTEMA DE CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU)

ACTIVIDAD PRINCIPAL	ACTIVIDAD SECUNDARIA	OTRAS ACTIVIDADES
CIIU 1: <b>5630</b> SHD <input type="checkbox"/>	CIIU 2: <input type="text"/> SHD <input type="checkbox"/>	CIIU 3: <input type="text"/> SHD <input type="checkbox"/>
	CIIU 4: <input type="text"/> SHD <input type="checkbox"/>	

Indique el código SHD solamente si la actividad económica se desarrolla en la ciudad de Bogotá D.C.

DESCRIBA DE MANERA BREVE Y RESUMIDA LA ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE SE REALIZA EN EL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA (máximo 500 caracteres)

3 PROPIETARIO ÚNICO  SOCIEDAD DE HECHO  COPROPIETARIO  EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES: PROPIO  AJENO

**PROPIETARIO(S)**

SI EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO POSEE MAS PROPIETARIOS, ADJUNTE FOTOCOPIAS DE ESTE DOCUMENTO FIRMADO CON ORIGINAL

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA NATURAL O PERSONA JURIDICA): **INVERSIONES LEON GALVIS LTDA**

IDENTIFICACIÓN No.: **9000100826** DV:  TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO: CC  CE  NIT  TI  PASAPORTE  MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO:  CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE:

DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL: **CALLE 10-11-57**

MUNICIPIO: **CHIA** DEPARTAMENTO: **CUNDINAMARCA**

TELÉFONO 1: **3114948177** TELÉFONO 2:  TELÉFONO 3:

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL: **CALLE 10-11-57** MUNICIPIO: **CHIA** DEPARTAMENTO: **CUNDINAMARCA**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR: **WILSON LEON ARIZA**

TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC  CE  TI  PASAPORTE  No. **80497137** PAÍS: **COLOMBIA**

4 El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.

FIRMA: 

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA NATURAL O PERSONA JURIDICA):

IDENTIFICACIÓN No.:  DV:  TIPO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO: CC  CE  NIT  TI  PASAPORTE  MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO:  CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE:

DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL:

MUNICIPIO:  DEPARTAMENTO:

TELÉFONO 1:  TELÉFONO 2:  TELÉFONO 3:

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL:  MUNICIPIO:  DEPARTAMENTO:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC  CE  TI  PASAPORTE  No.  PAÍS:

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.

FIRMA:

CUALQUIER FALSEDAD INCURRIDA PODRÁ SER SANCIONADA DE ACUERDO CON LA LEY (ART 38 CÓDIGO DE COMERCIO Y NORMAS CONCORDANTES Y COMPLEMENTARIAS) ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO

3



NIT 860.007.322-9

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
RESPONSABLE DEL IVA DE REGIMEN COMUN  
NO.DE RADICACION 03-2219-13



\*000001800168465\*

FECHA: 2018/03/31 OPERACION : 72JQ00331033

HORA : 11:48:41 RECIBO NO.: 7218010867

MATRICULA: 01625822

LEO"S SURTIPAPELES DEL CENTRO

NOMBRE : INVERSIONES LEON GALVIS LTDA

N.I.T. : 9001008260

MONEDA : PESOS COLOMBIANOS

FORMA(S) DE PAGO : EF

CNT	DESCRIPCION	VALOR
1	CANCELACION DE ESTABLECIMIENTO	\$*****10,900.00
<b>TOTAL PAGADO</b>		<b>\$*****10,900.00</b>

CANCELACION DE MATRICULA

TRAMITE	MATRICULA
000001800168465	01625822

CONSERVE EL RECIBO YA QUE DEBE PRESENTARLO  
PARA RECLAMAR SUS DOCUMENTOS EN CASO DE UNA  
E V E N T U A L D E V O L U C I O N .

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA ES MUCHO MAS DE  
LO QUE USTED CONOCE DE ELLA

**Solicitud de cancelación de matrícula de persona natural y/o establecimiento de comercio**

1.  **Cancelación de matrícula de persona natural**

Nombre persona natural: \_\_\_\_\_  
 Número de matrícula: \_\_\_\_\_

Seleccione el motivo de la cancelación:

Fallecimiento de la persona natural (comerciante)      Fecha de defunción: 

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

  
 Traslado de domicilio

Si su cancelación obedece a un Traslado de domicilio en virtud del numeral 2.1.5.1. de la Circular 002 de la Superintendencia de Industria y Comercio debe diligenciar la siguiente información: (la cual debe corresponder a la nueva jurisdicción)

Dirección comercial del nuevo domicilio: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_      Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Municipio: \_\_\_\_\_      Departamento: \_\_\_\_\_

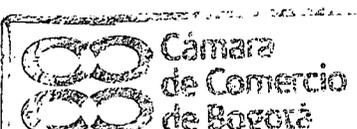
2.  **Cancelación de matrícula de establecimiento de comercio**

Nombre del establecimiento de comercio: LEO'S SURTIPAPELES DEL CENTRO  
 Número de matrícula: 01625822

Indique la calidad en que actúa:

Representante legal o matriculado       Apoderado       Familiar de persona fallecida

*Espacio para presentación personal ante el secretario de la CCB o para reconocimiento de contenido ante notario público.*



Cámara de Comercio de Bogotá



El presente documento fue entregado personalmente por su(s) signatario(s)

Wilson Leon Ariza

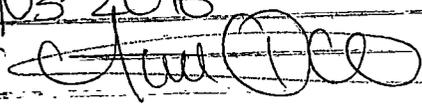
Es para presentación personal ante el secretario de la CCB o para reconocimiento de contenido ante notario público

Identificado(s) con: 80497137

de: CHIA

quien(es) exhibió(eron) la(s) tarjeta(s) profesional(es) No(s): \_\_\_\_\_

Ciudad y fecha: CHIA 3103-2018

El secretario: 

<p style="text-align: center;">Firma del Representante legal o matriculado</p> <p>Nombre: <u>WILSON LEON ARIZA</u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.P. No: <u>80.497.137</u></p> <p>De: <u>CHIA</u></p> <p>Teléfono: <u>8850102</u></p>	<p style="text-align: center;">Firma del Solicitante</p> <p>Nombre: _____</p> <p><input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.P. No: _____</p> <p>De: _____</p> <p>Teléfono: _____</p>
---	--

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.497.137**

**LEON ARIZA**

APELLIDOS

**WILSON**

NOMBRES



*[Handwritten signature]*



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03 JUN 1974**

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.67**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**30-SEP-1992 CHIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ADEL SANCHEZ TORRES



A-1505500-00117821-M-0080497137-20081031

0005105957A 1

25888427



NIT 860.007.322-9

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
RESPONSABLE DEL IVA DE REGIMEN COMUN  
NO.DE RADICACION 03-2219-13



\*000001800168434\*

FECHA: 2018/03/31 OPERACION : 72JQ00331032

HORA : 11:45:22 RECIBO NO.: 7218010865

MATRICULA: 01625824

PARRILLA BAR TERRAZA KAFETA

NOMBRE : INVERSIONES LEON GALVIS LTDA

N.I.T. : 9001008260

MONEDA : PESOS COLOMBIANOS

FORMA(S) DE PAGO : EF

CNT	DESCRIPCION	VALOR
1	CANCELACION DE ESTABLECIMIENTO	\$*****10,900.00
<b>TOTAL PAGADO</b>		<b>\$*****10,900.00</b>

CANCELACION DE MATRICULA

TRAMITE	MATRICULA
000001800168434	01625824

CONSERVE EL RECIBO YA QUE DEBE PRESENTARLO  
PARA RECLAMAR SUS DOCUMENTOS EN CASO DE UNA  
E V E N T U A L D E V O L U C I O N .

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA ES MUCHO MAS DE  
LO QUE USTED CONOCE DE ELLA

**Solicitud de cancelación de matrícula de persona natural y/o establecimiento de comercio**

1.  **Cancelación de matrícula de persona natural**

Nombre persona natural: \_\_\_\_\_  
 Número de matrícula: \_\_\_\_\_

Seleccione el motivo de la cancelación:

Fallecimiento de la persona natural (comerciante)

Fecha de defunción: 

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Traslado de domicilio

Si su cancelación obedece a un Traslado de domicilio en virtud del numeral 2.1.5.1. de la Circular 002 de la Superintendencia de Industria y Comercio debe diligenciar la siguiente información: (la cual debe corresponder a la nueva jurisdicción)

Dirección comercial del nuevo domicilio: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

2.  **Cancelación de matrícula de establecimiento de comercio**

Nombre del establecimiento de comercio: PARRILLA BAR TERRAZA KAFETA  
 Número de matrícula: 01625824

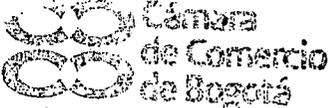
Indique la calidad en que actúa:

Representante legal o matriculado

Apoderado

Familiar de persona fallecida

*Espacio para presentación personal ante el secretario de la CCB o para reconocimiento de contenido ante notario público.*



**Wilson Leon Ariza**

El/los presentador(es) de este documento es/son su(s) signatario(s)

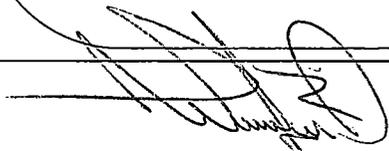
ante el secretario de la CCB o para reconocimiento de contenido ante notario público.

80497137

Chia

Ciudad y fecha: Chia 31-03-2018




 _____ Firma del Representante legal o matriculado Nombre: <u>WILSON LEON ARIZA</u> <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.P. No: <u>80.497.137</u> De: <u>CHIA</u> Teléfono: <u>8850102</u>	_____ Firma del Solicitante Nombre: _____ <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> P.P. No: _____ De: _____ Teléfono: _____
--	--

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.497.137**

**LEON ARIZA**

APELLIDOS

**WILSON**

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03 JUN 1974**

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.67**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

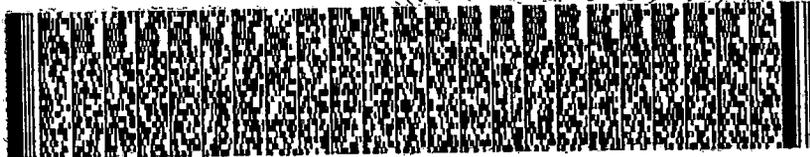
**M**

SEXO

**30-SEP-1992 CHIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1505500-00117821-M-0080497137-20081031

0005105957A 1

25888427