



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE**

Nº. S- 2020- 036867 /DISPO-ESTPO - 29.25

Hato Corozal - Casanare, 25 de junio del 2020.

Señor.

DARIO YESID GARCIA BARRAY

Alcalde de Hato Corozal.

Calle 12 Nº 8 - 13 Palacio Municipal.

Hato corozal.

Asunto: Solicitud suministro alimentación a persona privada de la libertad.

De manera atenta y respetuosa me dirijo a su despacho, con el fin de solicitar sea suministrada la alimentación al señor JOSE MILTON ORTIZ LANDAZURI identificado con numero de cedula 87.433.524, quien se encuentra en condición de capturado en las instalaciones de la estación de policía Hato Corozal, por el delito de ACCESO CARNAL ABUSIVO CON MENOR DE CATORCE AÑOS (ART.208 C.P.), hasta que sea trasladado al centro carcelario Cárcel Judicial Paz de Ariporo - Casanare, ordenado por parte del Juzgado Segundo Promiscuo Municipal de Barbacoas - Nariño con Funciones de Control de Garantías en Audiencia de fecha 24 de junio de 2020 dispuso decretar medida de aseguramiento PRIVATIVA DE LA LIBERTAD mediante boleta de encarcelamiento No.016-2020 de fecha 24 de junio de 2020.

Agradezco la atención prestada a la presente solicitud.

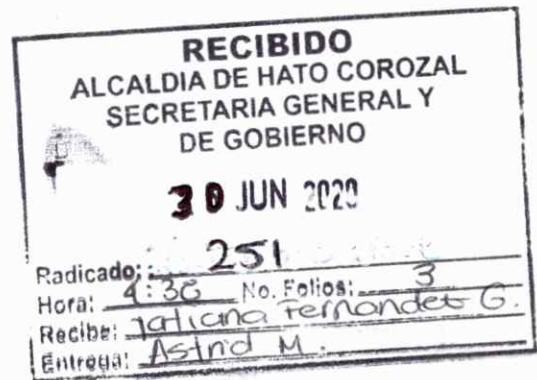
Atentamente:

Teniente CRISTIAN CAMILO BELTRAN ROJAS
Comandante Estación de Policía Hato Corozal

Anexo: dos (copia licencia de conducción)
(Boleta de encarcelamiento No.016-2020)

Elaborado por: PT. JUAN CAMILO TORRES ROJAS
Revisado por: TE. CRISTIAN CAMILO BELTRAN ROJAS
Fecha de elaboración: 25-06-2020
Ubicación: ESTACIÓN DE POLICIA HATO COROZAL ARCHIVO 2020/29 INFORMES/29.1 INFORME A ENTES DE CONTROL/06. JUNIO

Calle 11 Nº 5-21 Barrio Aeropuerto
Teléfonos: 3143379834
decas.ehato-sec@policia.gov.co
www.policia.gov.co







Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Consejo Superior de la Judicatura
Juzgado Segundo Promiscuo Municipal
Barbacoas - Nariño

**JUZGADO SEGUNDO PROMISCO MUNICIPAL
BARBACOAS - NARIÑO
CODIGO No.520794089002**

**BOLETA DE ENCARCELAMIENTO No.016-2020
JUNIO 24 de 2020**

FECHA: junio 24 de 2020

HORA: 7:30 P.M.

SEÑOR:

DIRECTOR CARCEL JUDICIAL PAZ DE ARIPORO
Yopal Casanare.

C.U.I.: 520796000506201980248

No. DESPACHO JUDICIAL: 520794089002-2020-00031-00

DELITO: - ACCESO CARNAL ABUSIVO CON MENOR DE CATORCE AÑOS (ART.208 C.P.)

IMPUTADO: JOSE MILTON ORTIZ LANDAZURI

De manera atenta me permito comunicarle que el Juzgado Segundo Promiscuo Municipal de Barbacoas con Funciones de Control de Garantías en Audiencia de fecha 24 de junio de 2020 dispuso decretar medida de aseguramiento PRIVATIVA DE LA LIBERTAD en centro carcelario de la ciudad de Tumaco Cárcel de Bucheli al imputado:

IMPUTADO:	JOSE MILTON ORTIZ LANDAZURI
C.C. No.:	87.433.524 de Barbacoas Nariño
ESTADO CIVIL:	Unión Libre
PROFESION U OFICIO:	Oficios Varios
NOMBRE DE LOS PADRES	Milton Lucio Ortiz y Delia del Socorro Landázuri
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	Calle 13 No. 5 - 76 Barrio La Esperanza Hato Corozal Casanare
EXPEDIENTE:	520796000506201980248

Por tal razón este despacho ordeno librar la respectiva boleta de encarcelamiento, solicitando tenga la vigilancia en calidad de detenido en centro carcelario Cárcel Judicial Paz de Aripuro al antes señalado.

El relacionado, se encuentra detenido en las instalaciones del Estación de Policía de Hato Corozal Casanare, desde el 23 de junio de 2020, desde las 13:00 horas.


**ARGEMIRO CAICEDO MONDRAGON
JUEZ SEGUNDO PROMISCO MUNICIPAL
CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS**

7 50

41

ANEXO A LA DIRECTIVA

DE: DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

PARA: DIRECCIONES REGIONALES INPEC, DIRECTORES Y SUBDIRECTORES DE ESTABLECIMIENTOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS -ERON-. JEFES DE OFICINA Y DEMAS PERSONAL.

ASUNTO: IMPLEMENTACION DE MEDIDAS (ALCANCE DIRECTIVA 004/2020) PARA LA PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE COVID-19 ANTE LA DECLARATORIA EMERGENCIA SANITARIA

FECHA: DOCE (12) DE MARZO DE 2020.

CONSIDERANDO

Que la Organización Mundial de la Salud (OMS) el pasado miércoles 11 de marzo de 2020, determinó que el coronavirus causante del covid-19 **ya puede definirse como una "pandemia"**, debido a que el número de casos de infectados fuera de China se haya multiplicado por 13 en dos semanas y el de los países afectados se haya triplicado en ese mismo periodo. La OMS estimó que el COVID-19 puede ser caracterizado como una pandemia.

Que con ocasión de la declaratoria de pandemia que ha hecho la Organización Mundial de la Salud, el Gobierno Nacional mediante Decreto 385 de 12 de marzo de 2020 declaró la EMERGENCIA SANITARIA por causa del Coronavirus COVID-19 y adoptó medidas para hacer frente al virus.

Que el Gobierno Nacional decidió desde el primer momento, establecer protocolos conforme a distintas fases. La primera, de preparación y de prevención. La segunda, de contención, en la cual nos encontramos.

Que en virtud de la especial relación de sujeción que tiene el INPEC para con la PPL y entendiendo aquellas relaciones jurídico-administrativas en las cuales el administrado se inserta en la esfera de regulación de la administración a "un régimen jurídico peculiar que se traduce en un especial tratamiento de la libertad y de los derechos fundamentales", permitiéndole a la administración la limitación o suspensión de algunos de sus derechos. Que esta, especial relación de sujeción, resulta ser determinante del nivel de protección de los derechos fundamentales de los reclusos e, igualmente, acentúa las obligaciones de la administración pues le impone un deber positivo de asegurar el goce efectivo de los derechos fundamentales que no permiten limitación en razón a la especial situación de indefensión en la que se encuentran los reclusos.

Que resulta conveniente la implementación de medidas que sean oportunas y necesarias que permitan actuar de manera inmediata y en conjunto para contener esta situación de emergencia.

Como consecuencia de lo anteriormente expuesto, el Director General del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC

DISPONE

- 1.- Suspender **TODAS** las visitas de personal externo a los ERON de manera temporal. Medida que será evaluada de manera permanente, con el objetivo de impartir nuevas directrices.
- 2.- Identificar y adecuar al interior de los establecimientos, lugares temporales de aislamiento para la ubicación de casos probables. Y en caso de identificarse se debe pasar con el medico del Establecimiento y si se confirma como caso probable se deberá notificar al ente territorial.
- 3.- Restringir hasta nueva orden el ingreso de personas privadas de la libertad que provengan de las Estaciones de Policía o Centro de Reclusión Transitoria.
- 4.- A partir de la fecha se suspenden las repatriaciones de connacionales colombianos. Así como las visitas del cuerpo consular acreditado en Colombia.
- 5.- Restringir de manera temporal las entrevistas, documentales y similar.
- 6.- Insistir en el monitoreo permanente al interior de los establecimientos en busca de casos probables.
- 7.- Oficiar al Consejo Superior de la Judicatura informando las medidas que se están implementando al interior de los establecimientos prevaleciendo en todo caso las audiencias virtuales, tendientes a minimizar la necesidad de trasladar a los privados de la libertad a diligencias externas.
- 8.- Oficiar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a nivel Nacional y Regional, sobre la implementación de las medidas contenidas en la Directiva 004/2020 y las aquí contenidas en colaboración armónica y en pro de la realización de los fines del Estado.
- 9.- Suspender temporalmente las actividades que realizan al interior de los establecimientos los colaboradores externos (Comunidades Religiosas, ONG, Grupos Educativos, fundaciones, entre otras).
- 10.- Reforzar medidas de prevención para el ingreso personas, que obligatoriamente y para el desarrollo de las actividades propias del establecimiento deban ingresar al interior de los mismos.
- 11.- Suspender, en la medida de las posibilidades remisiones médicas y judiciales previa coordinación con el despacho judicial de conocimiento o de control de garantías, y limitar a los estrictamente necesarios (requerimiento judicial o médico) para lo cual, se deberá

confirmar de manera previa con quien efectúa el requerimiento o la realización de la diligencia.

12.- En los Establecimientos donde se estén ejecutando obras de infraestructura, se continuará con las mismas; el personal que las ejecuta deberá seguir, atender y cumplir con todas las medidas preventivas implementadas, sin tener ningún contacto con la población privada de la libertad.

13.- Cuando las personas privadas de la libertad, tengan procesos infecciosos se debe evitar el desplazamiento por pasillos y patios del establecimiento.

14.- Evitar el traslado entre patios, salvo que por condiciones de seguridad resulten necesarios, manteniendo siempre las medidas preventivas necesarias.

15.- Reforzar el adecuado manejo de los residuos hospitalarios.

16.- Evitar que personas con procesos infecciosos manipulen alimentos.

17.- En la medida de lo posible los expendios deberán contar con los suficientes elementos y artículos para satisfacer y cumplir las necesidades de la PPL.



18.- Los colegios que están al interior de los establecimientos, funcionaran normalmente, pero deben cumplir con todas las medidas preventivas.

19.- Para el ingreso de personal de abogados cumpliendo las medidas preventivas necesarias, el ingreso se autoriza de lunes a viernes en el horario de 8:00 am a 10:00 am.

NOTA: De manera inmediata, se deberá socializar con el 100% de la totalidad del personal de los establecimientos las medidas tomadas tanto en la Directiva 00004/20 y las contenidas en esta. Los Directores de establecimiento son los responsables de la implementación de estas medidas, al interior de los mismos.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE,


Brigadier General NORBERTO MUJICA JAIME
Director Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario - INPEC

Revisado por: Doctora Martha Isabel Gómez Mahecha, Subdirectora de Atención en Salud. 
Revisado por: Doctor Jose Antonio Torres, Jefe Oficina Asesora Jurídica
Revisado por: Doctora Nora Fernanda Martínez López. 

Fecha de elaboración: 12-03-2020
Archivo: C:\Users\LFERROM\Documents\SEGUIMIENTO A EVENTOS\CORONAVIRUS
Código: 83103 312



CÁMARA DE COMERCIO
CASANARE

**CAMARA DE COMERCIO DE CASANARE
ARIZMENDI DIONEIRA**

Fecha expedición: 2020/01/10 - 14:23:03 **** Recibo No. S000384708 **** Num. Operación. 01-CAJA-026-20200110-0067
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN qdeNW4emBQ

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: ARIZMENDI DIONEIRA
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: PERSONA NATURAL
IDENTIFICACIÓN: Cedula de ciudadanía - 23789721
NIT: 23789721-2
ADMINISTRACIÓN DIAM: YOPAL
DOMICILIO: HATO COROZAL

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO: 146243
FECHA DE MATRÍCULA: ENERO 10 DE 2020
ÚLTIMO AÑO RENOVADO: 2020
FECHA DE RENOVACIÓN DE LA MATRÍCULA: ENERO 10 DE 2020
ACTIVO TOTAL: 1,500,000.00
GRUPO NIIF: GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL: CALLE 12 Nro. 3 - 33
BARRIO: LA ESPERANZA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 85125 - HATO COROZAL
TÉLEFONO COMERCIAL 1: 3108691911
TÉLEFONO COMERCIAL 2: NO REPORTÓ
TÉLEFONO COMERCIAL 3: NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1: j_h_onatan7@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL: CALLE 12 Nro. 3 - 33
MUNICIPIO: 85125 - HATO COROZAL
BARRIO: LA ESPERANZA
TÉLEFONO 1: 3108691911
CORREO ELECTRÓNICO: j_h_onatan7@hotmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación: j_h_onatan7@hotmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA: SERVICIO DE RESTAURANTE.

ACTIVIDAD PRINCIPAL: 15611 - EXPENDIO A LA MESA DE COMIDAS PREPARADAS

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** **NOMBRE ESTABLECIMIENTO:** RESTAURANTE LAS DELICIAS DE MI LLANO
MATRÍCULA: 146244
FECHA DE MATRÍCULA: 20200110
FECHA DE RENOVACIÓN: 20200110



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MINISTERIO
Modelo Único de Inscripción, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14677284409



(415)7707212489984(8020) 0000014677284409

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

2 3 7 8 9 7 2 1 -

6. DV

2

12. Dirección seccional *

Impuestos y Aduanas de Topal

14. Buzón electrónico

4 4

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

2 3 7 8 9 7 2 1 4

27. Fecha expedición:

1 9 8 0 0 9 1 6

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Casanare

8 5

30. Ciudad/Municipio:

Paz de Ariporo

2 5 0

31. Primer apellido

ARIZMENDI

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

DIONEIRA

34. Otros nombres

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Casanare

8 5

40. Ciudad/Municipio:

Hato Corozal

1 2 5

41. Dirección principal

CL 12 3 33 BRR LA ESPERANZA

42. Correo electrónico:

j_h_onatan7@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 1 0 8 6 9 1 9 1 1

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 2 0 0 1 1 0

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código:

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CTO

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

NO

60. No. de Folios:

1

61. Fecha:

2 0 2 0 0 1 1 0

La Información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Dioneira Arizmendi

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CASTILLO LAVAHÓ LÚZ MIREYA

985. Cargo: Gestor II



FECHA DE NACIMIENTO 26-OCT-1960

SAN LUIS DE PALENQUE
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

16-SEP-1980 PAZ DE ARIPORO (MORENO)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-4632000-00292201-F-0021789721-2010413

0026667341A 1

35930624

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.789.721
ARIZMENDI

APELLIDOS
DIONEIRA

NOMBRES

Dionora Brisson

FIRMA



CAMARA DE COMERCIO DE CASANARE

NIT: 800.013.469-9

TEL: 6345955

CARRERA 29 NO 14 - 47

YOFAL - CASANARE

CAMARA DE COMERCIO DE CASANARE

NIT: 800.013.469-9

TEL: 6345955

CARRERA 29 NO 14 - 47

YOFAL - CASANARE

FECHA: 2020-01-10

OPERAC.: 01-CAJA-026-20200110-0066

NUM.REC: BLIMMO RECIBO NO. 5000384700

NUM.RAD:

HORA: 14:21:45 PAGINA 1 DE 1

USUARIO: CAJA-026

FECHA: 2020-01-10

OPERAC.: 01-CAJA-026-20200110-0066

NUM.REC: Z3YK1X RECIBO NO. 5000384707

NUM.RAD: 307736

HORA: 14:21:45 PAGINA 1 DE 1

USUARIO: CAJA-026

MAT/INSC: (146243)

ARIZMENDI DIONEIRA

DIONEIRA ARIZMENDI ARIZMENDI

NIT/CC: 23789721 RUE:

FORMA DE PAGO: Efectivo

DESCRIPCION DET. VALOR

APPROX 2020 200

Valor base:1,500,000

MATRICULA ESTABLE 2020 45,000

Valor base:1,500,000

Cerrist 0 0

Forklegmer 1 6,100

*** TOTAL RECIBO 87,100

*** TOTAL PAGADO 87,100

Codigo de barras: 307736

Para conocer el estado de su tramite

ir a: <https://siicasanare.confecamaras.co>

---- FINAL DEL RECIBO ----



CÁMARA DE COMERCIO
CASANARE

FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

HOJA 1



Confecámaras
Red de Cámaras de Comercio

Z3YR1X

<p>Diligencia a máquina o letra impresa los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 165 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.</p>	<p>Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio Código Cámara y Fecha Radicación 50 - 20200110</p>
--	---

INFORMACIÓN DEL REGISTRO			
1	REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR / SOCIEDAD CIVIL	REGISTRO ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO / ECONOMÍA SOLIDARIA / VEEDURÍAS CIUDADANAS / ONG'S EXTRANJERAS	REGISTRO ÚNICO DE PROponentES
	MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>
	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>
	TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>	TRASLADO DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>
	AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/>	AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/>	CANCELACIÓN <input type="checkbox"/>
	N° MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN	N° INSCRIPCIÓN	ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO. INDIQUE LA CÁMARA DE COMERCIO ANTERIOR
	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □
	AÑO QUE RENUEVA □ □ □ □	AÑO QUE RENUEVA □ □ □ □	
	TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) 0 2		
	TIPO ESPECÍFICO DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES) 0 1		
IDENTIFICACIÓN			
2	Persona Jurídica RAZÓN SOCIAL		SIGLA
	Personas Naturales PRIMER APELLIDO ARIZMENDI		PRIMER NOMBRE DIONEIRA
	SEGUNDO APELLIDO		SEGUNDO NOMBRE
	NIT 2 3 7 8 9 7 2 1 □ □ □ □ DV 2		
	IDENTIFICACIÓN N°	FECHA DE EXPEDICIÓN	LUGAR DE EXPEDICIÓN
	2 3 7 8 9 7 2 1 □ □ □ □	19800916	PAZ DE ARIP
		CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	PAIS CO
	No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA EN EL PAIS DE ORIGEN	PAIS ORIGEN	No. IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA SOCIEDAD O P. NATURAL DEL EXTRANJERO CON EP (E.L. del extrajero)
UBICACIÓN Y DATOS GENERALES			
3	INFORMACIÓN GENERAL		
	DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL CALLE 12 Nro. 3 - 33		ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL
	UBICACIÓN: LOCAL <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> LOCAL Y OFICINA <input type="checkbox"/> FÁBRICA <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input checked="" type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/>		
	MUNICIPIO HATO CORO 1 2 5	DEPARTAMENTO CASANARE 8 5	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO LA ESPERAN
	PAIS CO		
	TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario del Registro Único Tributario DIAN Casilla 44)	TELÉFONO 2	TELÉFONO 3
	3 1 0 8 6 9 1 9 1 1	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □
	CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) j_h_onatan7@hotmail.com		
	INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA		
	DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL CALLE 12 Nro. 3 - 33		ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO HATO CORO 1 2 5	DEPARTAMENTO CASANARE 8 5	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO LA ESPERAN	
PAIS CO			
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	TELÉFONO 3	
3 1 0 8 6 9 1 9 1 1	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) j_h_onatan7@hotmail.com			
LA SEDE ADMINISTRATIVA ES:			
PROPIA <input checked="" type="checkbox"/> ARRIENDO <input type="checkbox"/> COMODATO <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO <input type="checkbox"/>			
De conformidad con lo establecido en el artículo 47 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, autorizo para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico aquí especificado SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
ACTIVIDADES ECONÓMICAS			
4	Indique una clasificación principal y máximo tres clasificaciones secundarias, tomadas del sistema de clasificación industrial internacional uniforme (CIU).		
	INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONÓMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.		
	ACTIVIDAD PRINCIPAL CIU 1	ACTIVIDAD SECUNDARIA CIU 2	OTRAS ACTIVIDADES CIU 3 Y CIU 4
	CLASE 5 6 1 1 SHD	CLASE SHD	CLASE SHD
	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA	IMPORTADOR <input type="checkbox"/> EXPORTADOR <input type="checkbox"/> USUARIO ADUANERO <input type="checkbox"/>
	2 0 2 0 0 1 1 0	A A A A M M D D	
DESCRIBA DE MANERA BREVE O RESUMIDA SU ACTIVIDAD ECONÓMICA - PARA PERSONAS NATURALES (Máximo 1.000 caracteres)			
SERVICIO DE RESTAURANTE.			

Z3YR1X

Diligencia a máquina o letra manuscrita los datos. No se admiten tachaduras ni enmendaduras. En los términos del artículo 196 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 26 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	
		50 - 20200110	
ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO <input checked="" type="checkbox"/> SUCURSAL <input type="checkbox"/> AGENCIA <input type="checkbox"/>		MATRÍCULA <input checked="" type="checkbox"/>	RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>
		MATRÍCULA MERCANTIL N° 	
		AÑO QUE RENUEVA 2 0 2 0	
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA			
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, SI SUCURSAL O AGENCIA			
RESTAURANTE LAS DELICIAS DE MI LLANO			
DIRECCIÓN COMERCIAL		CÓDIGO POSTAL	BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO
CALLE 12 Nro. 3 - 33		 	LA ESPERANZA
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	TELÉFONO 3	
3 1 0 8 6 9 1 9 1 1	 	 	
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	UBICACION	
HATO COROZAL	1 2 5	8 5	
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio)* j_h_onatan@hotmail.com		LOCAL <input checked="" type="checkbox"/>	LOCAL Y ORIGINA <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input type="checkbox"/>
		OFICINA <input type="checkbox"/>	FABRICA <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL (SOLO PARA SUCURSALES)		CÓDIGO POSTAL	BARRIO, LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO
		 	
MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN		DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACIÓN	
 		 	
CORREO ELECTRONICO DE NOTIFICACIONES (Obligatorio)* (SÓLO PARA SUCURSALES)			
ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA (Expresar las cifras en pesos colombianos. Datos en decimales.)		Nº DE TRABAJADORES VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA	
\$ 1,500,000		2	
ACTIVIDAD ECONOMICA DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA			
INDIQUE UNA CLASIFICACION PRINCIPAL Y MÁXIMO TRES CLASIFICACIONES SECUNDARIAS TOMADAS DEL SISTEMA DE CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIIU)			
ACTIVIDAD PRINCIPAL	ACTIVIDAD SECUNDARIA	OTRAS ACTIVIDADES	
CIIU 1 5 6 1 1 SHD <input type="checkbox"/>	CIIU 2 SHD <input type="checkbox"/>	CIIU 3 SHD <input type="checkbox"/> CIIU 4 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 ECONOMICA QUE SE REALIZA EN EL ESTABLECIMIENTO. SUCURSAL O AGENCIA (Máximo 500 caracteres) SERVICIO DE RESTAURANTE.			
3 PROPIETARIO ÚNICO <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE HECHO <input type="checkbox"/> CO-PROPIETARIO <input type="checkbox"/>			
EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES: PROPIO <input checked="" type="checkbox"/> AJENO <input type="checkbox"/>			
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) ARIZMENDI DIONEIRA			
IDENTIFICACION N°	Tipo de identificación del propietario	MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO	CÁMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE
2 3 7 8 9 7 2 1 OV <input type="checkbox"/>	CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NUEVANAT	50
DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL CALLE 12 NRO. 3 - 33			
MUNICIPIO HATO COROZAL	1 2		

10 ENE 2020

RECIBO DE CA
FORMALIZACI