	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 14-02-2011	Código: 1700-63.10
	<b>MEMORANDO</b>	Versión: 00	Página 1 de 1

**CÓDIGO** 2100 **CONSECUTIVO** 515  
**FECHA** SEPTIEMBRE 25 DE 2013  
**PARA** AIN CONOLLY **CARGO** Asesora Jurídica  
**DE** GERMAN PACHECO **CARGO** Secretario de Deporte  
 HAWKINS  
**ASUNTO** Respuesta a contraloría observaciones convenio 056 de 2012

Cordial saludo,

Teniendo en cuenta la observación 36 del informe de la contraloría, correspondiente al convenio 056 de 2012 suscrito con la liga de Baloncesto, en la cual señalan que la relación de egresos totales es de \$141.757.297, pero que no se especifican de estos egresos cuales fueron recursos asignados por el ente departamental y cuanto corresponde a la contrapartida. Teniendo en cuenta lo presupuestado y expresado por la liga, ver anexo, está contrapartida está representada en gastos asociados al hospedaje y la alimentación de la delegación en las distintas ciudades en que esta tenía competencia.

De acuerdo a lo anterior, los gastos de contrapartida reportados por la liga son;

- Hoteles varios, por valor de \$28.569.120
- Otros gastos varios, de los cuales \$11.430.880, corresponderían a contrapartida de los \$25.914.610 que ellos reportan.

Para finalizar, como plan de mejoramiento en la presente vigencia se ha implementado un formato para la presentación de los informes de los convenios, el cual nos ayuda a tener mayor claridad en la información reportada en la ejecución tanto de actividades como en lo presupuestal.

Me suscribo de usted,

  
 GERMAN PACHECO HAWKINS

Proyecto: Germán Pacheco  
 Revisó: Germán P.  
 Archivo: Germán Pacheco





192

## ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL CONVENIO N° 056 DE 2012

En San Andrés Isla, a los Veinte (20) días del mes de Diciembre de 2012, se reunieron las partes signatarias del Convenio N°056 de 2012, el Doctor **GERMAN PACHECO HAWKINS**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 18.004.312 expedida en San Andrés Isla, en calidad de Director (e) de la Unidad Administrativa Especial de Deportes del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, nombrado mediante Decreto Número 0008 del 12 enero de 2012 y por otra: **GEORGE ENRIQUE VASQUEZ EDEN**, identificado con la cédula de Ciudadanía No. 19.095.147 expedida en Bogotá, quién actúa en su propio nombre. En su calidad de Representante Legal de la "LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA ISLA", en desarrollo de la libre voluntad que caracteriza las acciones contractuales a fin de proceder a la terminación y liquidación del Convenio N° 056 de 2012, previas las siguientes,

### I. GENERALIDADES DEL CONVENIO

**OBJETO DEL CONVENIO:** La Gobernación del Departamento de San Andrés, Providencia y Santa Catalina y la "LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA", aunarán esfuerzos mediante el presente convenio de apoyo para la participación del Campeonato interligas/clubes sub 23 masculino, que se llevarán a cabo en la ciudad de Medellín del 25 de agosto al 2 de septiembre de 2012 y la Copa invitacional FCB 2012, que se llevarán a cabo en la ciudad de Medellín del 7 de septiembre al 30 de noviembre de 2012. Según circular N° 14 de julio 14 de 2012, y la circular N° 17 de julio 19 de 2012.

**VALOR Y FORMA DE ENTREGA:** El valor del presente convenio asciende la suma de: **CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS (\$140.000.000) MCTE**, discriminado de la siguiente manera: **EL DEPARTAMENTO** se compromete a entregar a la "LA LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA", la suma de: **CIEN MILLONES DE PESOS (\$100.000.000) MCTE**, según propuesta de fecha 27 de julio de 2012, que hace parte integral de este convenio y la "LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA", aportará la suma de: **CUARENTA MILLONES DE PESOS (\$40.000.000) MCTE**, representado en: 1) Pago de Hospedaje y alimentación (\$40.000.000).

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** El término de duración del presente convenio será de tres (03) meses a partir de la suscripción del acta de inicio.

**FORMA DE PAGO:** La suma antes señalada será cancelada por el **DEPARTAMENTO** una vez legalizado el presente convenio.

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 1624** de 01 de agosto de 2012.

Page 1 of 1

Section 1

Section 2

Section 3

Section 4



GOBERNACION  
Departamento Archipiélago de San Andrés,  
Providencia y Santa Catalina  
*Reserva de Biosfera Seaflower*

191

**REGISTRO PRESUPUESTAL:** Nro. 1888 de 06 de agosto de 2012, inversión 03-3-51-79, para la vigencia de 2012.

**GARANTÍA:** Póliza Nro. 75-40-101010994 de fecha 06 agosto de 2012, expedida por la Compañía de Seguros del Estado S.A. y Póliza Nro. 75-44-101040463 de fecha 06 de agosto de 2012, expedida por la Compañía de Seguros del Estado S.A.

**RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE GARANTÍA:** Nro. 004187 de 09 de agosto de 2012.

**PAGOS EFECTUADOS AL CONVENIDO:** Que durante la ejecución del convenio N° 056 de 2012 se cancelaron normal y oportunamente el pago al convenido de la siguiente manera:

**EJECUCIÓN DEL CONVENIO:** Que el objeto del presente convenio N° 056 de 2012, se ejecuto normalmente y recibido su objeto a satisfacción.

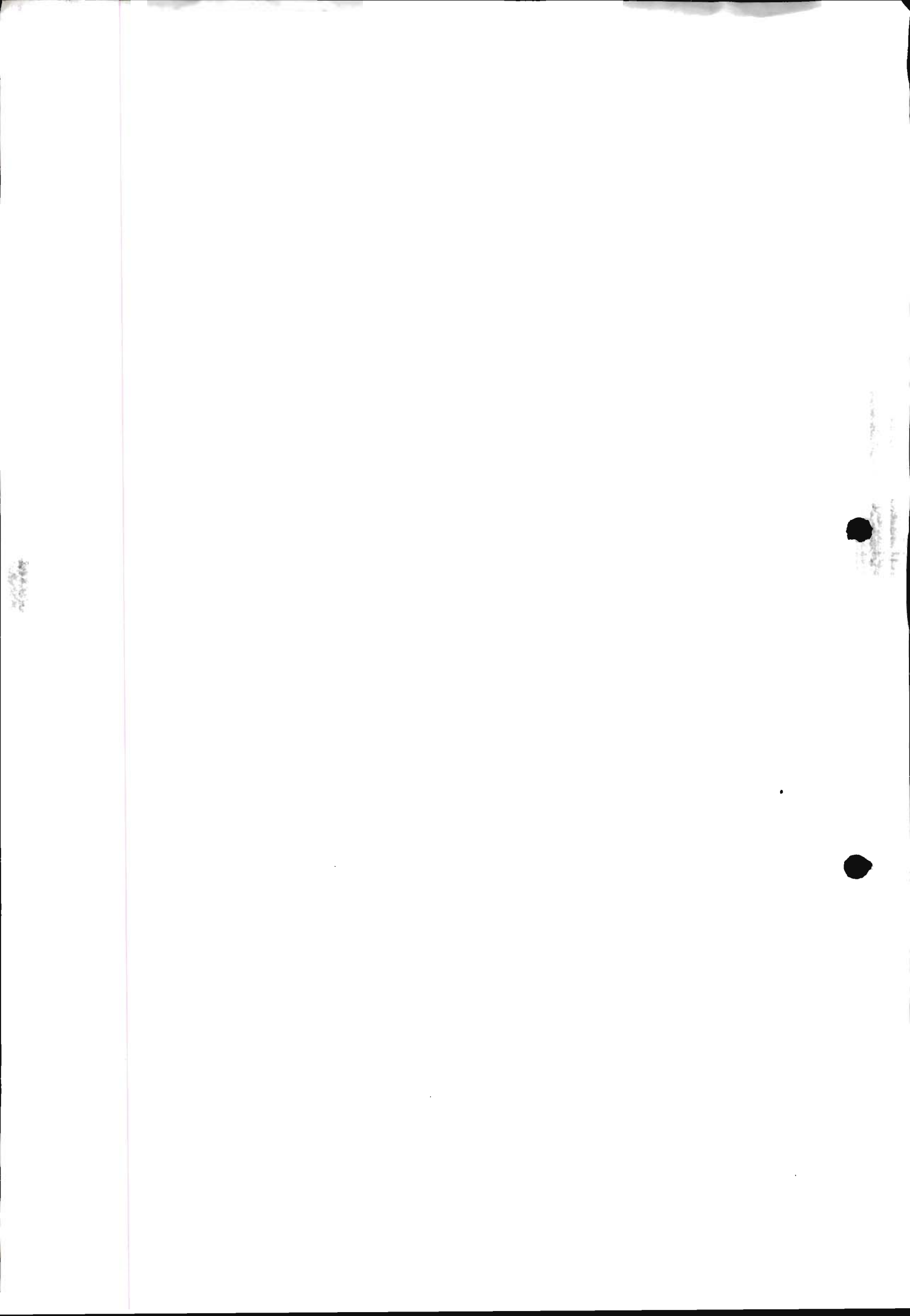
**PAGOS EFECTUADOS AL CONVENIDO:** Que durante la ejecución del presente convenio se cancelaron normal y oportunamente el pago al convenido.

Valor total del convenio			\$100.000.000
Pagos efectuados al convenido, según egreso 4161 de 08/10/2012	\$100.000.000		0
Valor total ejecutado	0	\$100.000.000	0
Valor total pagado	0	0	\$100.000.000
Saldo a favor del contratista	0	0	0
Total	\$100.000.000	\$100.000.000	\$100.000.000

En consecuencia a lo anterior, las partes dan por terminado y liquidado el convenio N° 056 de 2012 y por consiguiente las partes se declararán a paz y salvo por todo concepto del Convenio N° 056 y por consiguiente suscriben sin salvedades el presente documento.

  
**GERMAN PACHECO HAWKINS**  
Director (e) Unidad de Deportes

  
**GEORGE ENRIQUE VASQUEZ EDEN**  
El Convenido



190

**INFORME DE ACTIVIDADES  
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO  
GOBERNACIÓN DEPARTAMENTAL- LIGA DE BALONCESTO  
PARTICIPACIÓN COPA INVITACIONAL FBC 2012**

Este informe, contiene las principales acciones realizadas en el marco del convenio interadministrativo entre la Gobernación Departamental del Archipiélago de san Andrés, Providencia y Santa Catalina y la Liga Departamental de Beisbol, para garantizar la participación del equipo de baloncesto Bay Side, en la Copa Invitacional Colombia FBC 2012. El convenio fue suscrito por un valor de ciento cuarenta millones de pesos \$140.000.000, con cien millones de pesos \$100.000.000, de aporte de la Gobernación Departamental y cuarenta millones de pesos como contrapartida de la liga \$40.000.000.



En términos generales los gastos realizados en el marco del convenio, estaban relacionados con las siguientes actividades:

1. Valor de la inscripción del equipo
2. Compra de uniformes e implementación deportiva
3. Suministro de tiquetes para los integrantes del equipo a las ciudades donde se disputaron los partidos.
4. Se cubrió los gastos de alojamiento y alimentación, durante la estadía en los lugares de competencias.
5. Se cubrió gastos de transporte interno para los desplazamientos del equipo.
6. Pago de técnicos, asistentes técnicos y delegados del equipo.

A continuación se describen las actividades específicas realizadas en la Copa Invitacional:

**ANTECEDENTES DE LA COPA INVITACIONAL FBC**

La copa invitacional tiene sus orígenes en primer torneo nacional amateur de baloncesto se denominó Copa Sprite, patrocinada por la marca de gaseosas del mismo nombre. Esto llevó a los



Con ello nace oficialmente el baloncesto profesional colombiano, con la denominada Copa Sprite Profesional. Posteriormente tuvo dos patrocinadores el primero era Grupo Empresarial Bavaria con su producto cerveza costeñita, el cual llamo al torneo Copa Costeñita y tuvo ocho ediciones, el segundo fue Saludcoop EPS que posteriormente la llamo Copa Invitacional FCB-SALUDCOP-IDRD, de la cual esta es su quinta edición.

Tradicionalmente las Islas han participado en las distintas ediciones de esta Copa con distintos equipos como representante. Para el caso de la Copa 2012, por las Islas hay dos equipos en competencias.

La copa Invitacional FBC 2012, inicio el 7 de septiembre de 2012.

### SISTEMA DE JUEGO

La Copa Invitacional consta de tres fases: 4


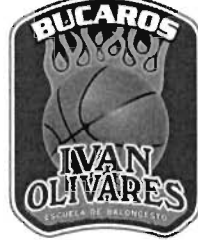








- La primera, un torneo todos contra todos. Clasifican a la siguiente fase por mayor puntaje, los ocho mejores equipos.
- En la segunda fase los ocho primeros equipos, conformaran dos cuadrangulares A y B de acuerdo a la ubicación de la primera fase
- los play offs, se juegan así, el primero contra el cuarto y el segundo contra el tercero.
- Los dos ganadores de cuatro de siete partidos pasarán a la final.
- Los equipos clasificados buscarán el título del campeonato en una serie de cuatro juegos. El ganador de tres juegos se consagra campeón.

### EQUIPOS PARTICIPANTES


CIUDAD DEL EQUIPO	NOMBRE DEL EQUIPO
BOGOTA	
	
Antioquia	
Valle	



108

Boyaca	
Santander	
	
Norte de Santander	
Bolívar	
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	
	
Nariño	
Choco	
Cafeteros	



Caldas	 <b>MANIZALES ONCE CALDAS BALONCESTO</b>
--------	--

187

### SEDES DE LOS PARTIDOS JUGADOS

- BOGOTA - coliseo el salitre 7:30pm
- ANTIOQUIA - universidad de Medellín 8:00pm
- VALLE - evangelista mora 8:00pm
- NORTE - coliseo totto Hernández 8:00pm
- SAN ANDRES - coliseo San Luis 9:00pm
- SANTANDER - Vicente días romero 8:30pm
- BOYACA - coliseo mayor 8:00pm
- CHOCO - coliseo Departamental 8:00pm
- QUINDIO - coliseo Departamental 8:00pm
- CALDAS - coliseo Departamental 8:00pm

### PROGRAMACION CON RESULTADOS EQUIPO

I FASE ELIMINATORIA					
I Y II FECHA 7 Y 8 DE SEPTIEMBRE VIERNES SABADO					
Nº JUEGO	LOCAL	MR		VISITANTE	MR
3	ARRIEROS DE ANTIOQUIA	108	VS		
4	ARRIEROS DE ANTIOQUIA	98	VS		

III Y IV FECHA 10 Y 11 DE SEPTIEMBRE LUNES MARTES					
Nº JUEGO	LOCAL	MR		VISITANTE	MR
13	GUERREROS DE BOGOTA	114	VS	BAYSIDE DE SANANDRES	80
14	GUERREROS DE BOGOTA	107	VS	BAYSIDE DE SANANDRES	68

V Y VI FECHA 14 Y 15 DE SEPTIEMBRE VIERNES SABADO					
Nº JUEGO	LOCAL	MR		VISITANTE	MR
27	BAYSIDE DE SAN ANDRES	75	VS	PATRIOTAS DEBOYACA	59
28	BAYSIDE DE SAN ANDRES	61	VS	PATRIOTAS DEBOYACA	78

VII Y VIII FECHA 17 Y 18 DE SEPTIEMBRE LUNES MARTES					
Nº JUEGO	LOCAL	MR		VISITANTE	MR
31			VS	CAFETEROS DEARMENIA	73
32	BAYSIDE DE SAN ANDRES	82	VS	CAFETEROS DEARMENIA	76

IX Y X FECHA 21 Y 22 DE SEPTIEMBRE VIERNES SABADO					
Nº JUEGO	LOCAL	MR		VISITANTE	MR
47	BAYSIDE DE SAN ANDRES	69	VS	MANIZALES - ONCECALDAS	104
48	BAYSIDE DE SAN ANDRES	79	VS	MANIZALES - ONCECALDAS	72

XI Y XII FECHA 24 Y 25 DE SEPTIEMBRE LUNES MARTES					
---	--	--	--	--	--



58	BUKAROS FRESKALECHE	101	VS	
----	---------------------	-----	----	--

XIII Y XIV FECHA 28 Y 29 DE SEPTIEMBRE VIERNES SABADO					
Nº JUEGO	LOCAL	MR		VISITANTE	MR
69	UN NUEVO CHOCO	88	VS		53
70	UN NUEVO CHOCO	80	VS		74

XV Y XVI FECHA 1 Y 2 DE OCTUBRE LUNES MARTES					
Nº JUEGO	LOCAL	MR		VISITANTE	MR
71		93	VS	HORMIGUEROS DESANTANDER	96
72		75	VS	HORMIGUEROS DESANTANDER	83

XVII Y XVIII FECHA 5 Y 6 DE OCTUBRE VIERNES SABADO					
Nº JUEGO	LOCAL	MR		VISITANTE	MR
89			VS	ISLANDERS SOPESA	95
90			VS	ISLANDERS SOPESA	83

XIX Y XX FECHA 8 Y 9 DE OCTUBRE LUNES MARTES					
Nº JUEGO	LOCAL	MR		VISITANTE	MR
99	ISLANDERS SOPESA	57	VS	BAYSIDE DE SANANDRES	65
100	ISLANDERS SOPESA	94	VS	BAYSIDE DE SANANDRES	104

### CIUDADES PARTIDOS COMO VISITANTES

FECHA	CIUDAD
7 Y 8 DE SEPTIEMBRE	MEDELLIN
10 Y 11 DE SEPTIEMBRE	BOGOTA
24 Y 25 DE SEPTIEMBRE	BUCARAMANGA
28 Y 29 DE SEPTIEMBRE	QUIBDO
8 Y 9 DE OCTUBRE	SAN ANDRES

### CIUDADES PARTIDOS COMO LOCAL

FECHA	CIUDAD
14 Y 15 DE SEPTIEMBRE	SAN ANDRES
17 Y 18 DE SEPTIEMBRE	SAN ANDRES
21 Y 22 DE SEPTIEMBRE	SAN ANDRES
1 Y 2 DE OCTUBRE	SAN ANDRES
5 Y 6 DE OCTUBRE	SAN ANDRES

### CUADRO RESULTADOS

FECHA	CIUDAD
PARTIDOS GANADOS	4
PARTIDOS PERDIDOS	15
PARTIDOS JUGADOS	19

### POSICIÓN DEL EQUIPO EN LA COPA

POSICION	EQUIPOS	PJ	PG	PP	CF	CC	CD	%	PUNTOS
1	GUERREROS DE BOGOTA	19	15	4	1705	1465	240	1,16	34
2	BUKAROS FRESKALECHE	19	13	6	1641	1474	167	1,11	32
3	MANIZALES ONCE CALDAS	19	12	7	1673	1597	76	1,05	31
4	ISLANDERS SOPESA	19	11	8	1602	1548	54	1,03	30
5	NUEVO CHOCO	19	9	10	1345	1321	23	1,02	28
6	CAFETEROS DE ARMENIA	19	9	10	1639	1626	13	1,01	28
7	ARRIERROS DE ANTIOQUIA	19	10	9	1483	1494	-9	0,99	27

186



## LOGROS

Por primera vez las Islas pudieron tener dos equipos en competencias que muestran la tradición del baloncesto en las islas.

Se cubrieron y asistieron a todas las fechas y compromisos programados.

Se descubrieron y dieron a conocer nuevos talentos locales

Se consiguió obtener un décimo lugar de quince equipos participantes.

A pesar de no clasificar a la segunda vuelta, se estuvo a la altura de los compromisos.

### INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA

CONCEPTO	VALOR
Federación	20,140,000
Pago equipo técnico	32,000,000
Tiquetes	35,133,567
Hotel	28,569,120
Otros gastos	25,914,610
<b>Total</b>	<b>141,757,297</b>

### DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL GASTO

(se anexan copias de los documentos relacionados)

#### FEDERACION

FECHA	FACTURA	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR
ago-10	908	federación colombiana de baloncesto	inscripción copa invitacional 2012	20,000,000
ago-26	903	federación colombiana de baloncesto	inscripción nacional sub-23	140,000
				<b>20,140,000</b>

#### TIQUETES

FECHA	FACTURA	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR
ago-08	130385	over receptour	san andres - barranquilla	288,300
ago-10	130429	over receptour	san andres - bogota	298,800
ago-14	130549	over receptour	san andres - medellin	864,900
ago-14	130544	over receptour	san andres - medellin	1,503,600
ago-14	130539	over receptour	barranquilla medellin barranquilla	754,200
ago-15	130618	over receptour	san andres bogota medellin	232,800
ago-15	130645	over receptour	san andres bogota medellin	232,800
ago-15	130620	over receptour	barranquilla bogota medellin	443,160
ago-15	130635	over receptour	san andres bogota medellin	232,800
ago-17	130660	over receptour	providencia	187,200
ago-29	131149	over receptour	bogota san andres	718,000



ago-30	131202	over receptour	barranquilla medellin	167,000
sep-06		viva colombia	barranquilla medellin	372,552
sep-09		aerorepublica	bogota barranquilla	134,100
sep-07	131508	over receptour	medellin bogota	344,420
sep-11	131654	over receptour	bogota medellin	185,460
sep-12		viajes portofino	san andres barranquilla	330,500
sep-12	131692	over receptour	medellin bogota san andres	245,600
sep-12	131699	over receptour	bogota san andres	283,200
sep-13	131732	over receptour	barranquilla san andres	336,800
sep-15	131772	over receptour	san andres cartagena	1,036,200
sep-20	131873	over receptour	bogota san andres	308,700
sep-20	131926	over receptour	san andres bogota san andres	3,964,500
sep-19	131927	over receptour	medellin bogota san andres	2,972,400
sep-19	131928	over receptour	san andres usas	4,989,140
sep-19	132929	over receptour	bogota san andres	863,000
oct-09	298	san andres travel	san andres medellin	240,000
oct-10	297	san andres travel	san andres bogota	445,500
oct-12	352010	pilar angarita	usa bogota usa	2,330,430
		pilar angarita	usa medellin usa	4,626,845
			<b>convenio</b>	<b>35,133,567</b>

184

### HOTEL

FECHA	FACTURA	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR
ago-14		Carlos julio joya	alojamiento San Andrés	1,540,000
sep-09	259	casa de huéspedes Obelisco	alojamiento Medellín	6,968,000
sep-09	8174	Costelar s.a.	alojamiento	1,126,320
sep-12	6583	hoteles INNOVA SAS	alojamiento Bogotá	208,300
sep-12	6584	hoteles INNOVA SAS	alojamiento Bogotá	1,521,000
sep-12	2090	hotel boutique alma de San Andrés	alojamiento San Andrés	300,000
sep-12	2090	hotel boutique alma de San Andrés	alojamiento San Andrés	900,000
sep-12	240	doña rosa	alojamiento San Andrés	2,100,000
sep-24	304	doña rosa	alojamiento San Andrés	2,100,000
sep-30	24	hotel la 70	alojamiento Quibdó	5,720,000
oct-01	29	hotel la 70	alojamiento Quibdó	220,000
oct-01		hotel cabecera country	alojamiento Bucaramanga	2,994,000
oct-03	2312579	Decamerón hoteles	alojamiento San Andrés	286,500
oct-18	5688	la posada de lulú	alojamiento San Andrés	2,585,000
			<b>convenio</b>	<b>28,569,120</b>

### OTROS GASTOS VARIOS

FECHA	FACTURA	BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR
-------	---------	--------------	----------	-------



ago-09	284	multiservicios digitales	papeleria y copias	37,500
ago-17	55900	almacen madrid	20 pares de tenis	3,600,000
ago-17	55891	almacen madrid	4 pares de tenis	800,000
ago-24		arteikos sas	uniformes	5,128,000
ago-27	5417	restaurante	restaurante	211,000
sep-06	2797	impresos aguinaga	boleteria torneo	3,240,000
sep-09	52	restaurante el deportista	alimentacion	7,367,000
sep-12		villamil luis antonio	transportes	490,000
sep-12	55677	restaurante mis celia	alimentacion	143,000
sep-14	4606	decoraciones y banquetes lucia	alquiler 150 sillas	410,000
sep-15	555	security island	implementos aseo	37,100
sep-15		otoniel cantillo	transportes	60,000
sep-17	3198	miscelanea bucaramanga	12 camisetas	300,000
sep-18	4607	decoraciones y banquetes lucia	alquiler 50 sillas	180,000
sep-19		Otoniel Cantillo	transportes	60,000
sep-21		Carlos Ivan sabogal	plan de emergencia	150,000
sep-22		otoniel cantillo	transportes	60,000
sep-25		Yesid Hernández	transportes Bucaramanga	1,240,000
sep-26	3330	interceptores	30 uniformes baloncesto	1,050,000
sep-30		Milvio Minota	transporte Quibdó	360,000
oct-01		otoniel cantillo	transportes	30,000
oct-02		otoniel cantillo	transportes	30,000
oct-06		jonny corpus	aseo canchas	250,000
oct-06		alemao bowie	aseo canchas	150,000
oct-07		enrique pombo	transportes	250,000
<b>convenio</b>				<b>25,914,610</b>

183

### PAGO EQUIPO TECNICO

BENEFICIARIO	CONCEPTO	VALOR
Bernardo González	Pago al técnico del equipo	16.000.000
Randy Stephens	Pago al asistente técnico	10.000.000
Jaime de Ávila	Pago servicios del delegado	6.000.000
<b>TOTAL</b>		<b>32.000.000</b>

X



San Andrés Isla, 10 de agosto de 2012

182

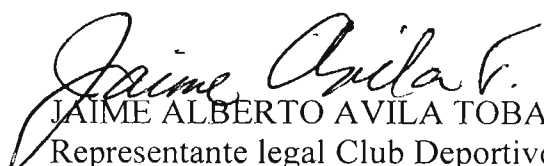
Señor  
JAIME ALBERTO AVILA TOBAR  
Representante Legal Club Deportivo de "BAOLONCESTO BAY SIDE"  
Ciudad

REF: Convenio 056, fechado 6 de agosto de 2012, Torneo Nacional Sub-23  
De Baloncesto y Torneo Invitacional de Baloncesto

Por medio del presente se hace entrega al señor JAIME ALBERTO AVILA TOBAR, identificado con Cédula de Ciudadanía número 15.240.269, en su condición de Representante Legal Club Deportivo de "BAOLONCESTO BAY SIDE" la suma de CIEN MILLONES DE PESOS (\$100.000.000,00), de acuerdo al convenio número 056, de fecha 6 de agosto de 2012 hecho entre la LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO y GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO ARCHIPILEAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.

Igualmente el señor JAIME ALBERTO AVILA TOBAR, identificado con Cédula de Ciudadanía número 15.240.269, en su condición de Representante Legal Club Deportivo de "BAOLONCESTO BAY SIDE", se compromete en el término de tres meses siguientes al desembolso de los \$100.000.000,00, de entregar a la LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO, los soportes de acuerdo a la cotización presentado a la GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO ARCHIPILEAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA para dicho convenio, incluyendo el de los \$40'000.000,00 que aportará la liga departamental de Baloncesto, como contraprestación para Alojamiento y Alimentación de las delegaciones.-

Cordialmente,

  
JAIME ALBERTO AVILA TOBAR  
Representante legal Club Deportivo  
de "BALONCESTO BAY SIDE"

  
ASVIL BRYAN MANUEL  
Presidente entrante Liga Departamental  
de Baloncesto

  
FERNANDO MC LEAN DAVIS  
Presidente Saliente Liga Departamental  
De Baloncesto

1971



# FEDERACION COLOMBIANA DE BALONCESTO



LIGA Y/O CLUB **SAN ANDRES ISLAS. (A).** CATEGORIA **SUB-23** AÑO **2012**

GO **RAMA MASCULINO** VISTO BUENO MEDICO COLDEPORTES

COLORES OFICIALES CAMISETA (1) **BLANCA** PANTALONETA (1) **BLANCA**  
 CAMISETA (2) **AMARILLA** PANTALONETA (2) **AMARILLA**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARNET	EDAD	FECHA NACIMIENTO			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DE	NOMBRE CLUB	CODIGO LIGA	CODIGO CLUB	TALLA	PESO	N° DE CAMISETA	RAMA
			DIA	MESES	AÑO									
KIRBY MITCHELL		22	10	04	1990	1123620334	SAI	026		176	64	4		
GABRIEL AVILA	7385	20	08	09	1992	1123629624	"	026		176	83	5		
KEVIN MASQUITA	17276	17	22	06	1995		"	026				6		
ILMO. ARCHBOLD	7391	21	22	10	1991	1123628520	"	026		182	68	7		
ANDRO BOWIE		21	07	11	1991	1123628545	"	026		185	75	9		
REYNDR WILLIAMS	17040	22	24	03	1990	1123626390	"	026		193	75	10		
MARSHALL MANDEL	11816	22	23	10	1990	1123627329	"	026		182	68	11		
JOEL BOWIE	9149	20	11	05	1992	1123629384	"	026		192	80	12		
CLARENCE ROBINSON	7390	21	17	10	1991	1120480975	PROV.	026		201	80	13		
ENRIQUE DE LUQUE		19	14	09	1992	1082		026		181	72	14		
LARRY CARDONA	12819	22	01	10	1990	1123627008		026		200	70	15		
MICHAEL MITCHELL		23				1989 1123624931		026						

9110

LECTOR TECNICO ..... C.C. DIRECCION - TELEFONO ..... N° CARNET .....

ASISTENTE TECNICO ..... DIRECCION - TELEFONO ..... N° CARNET .....

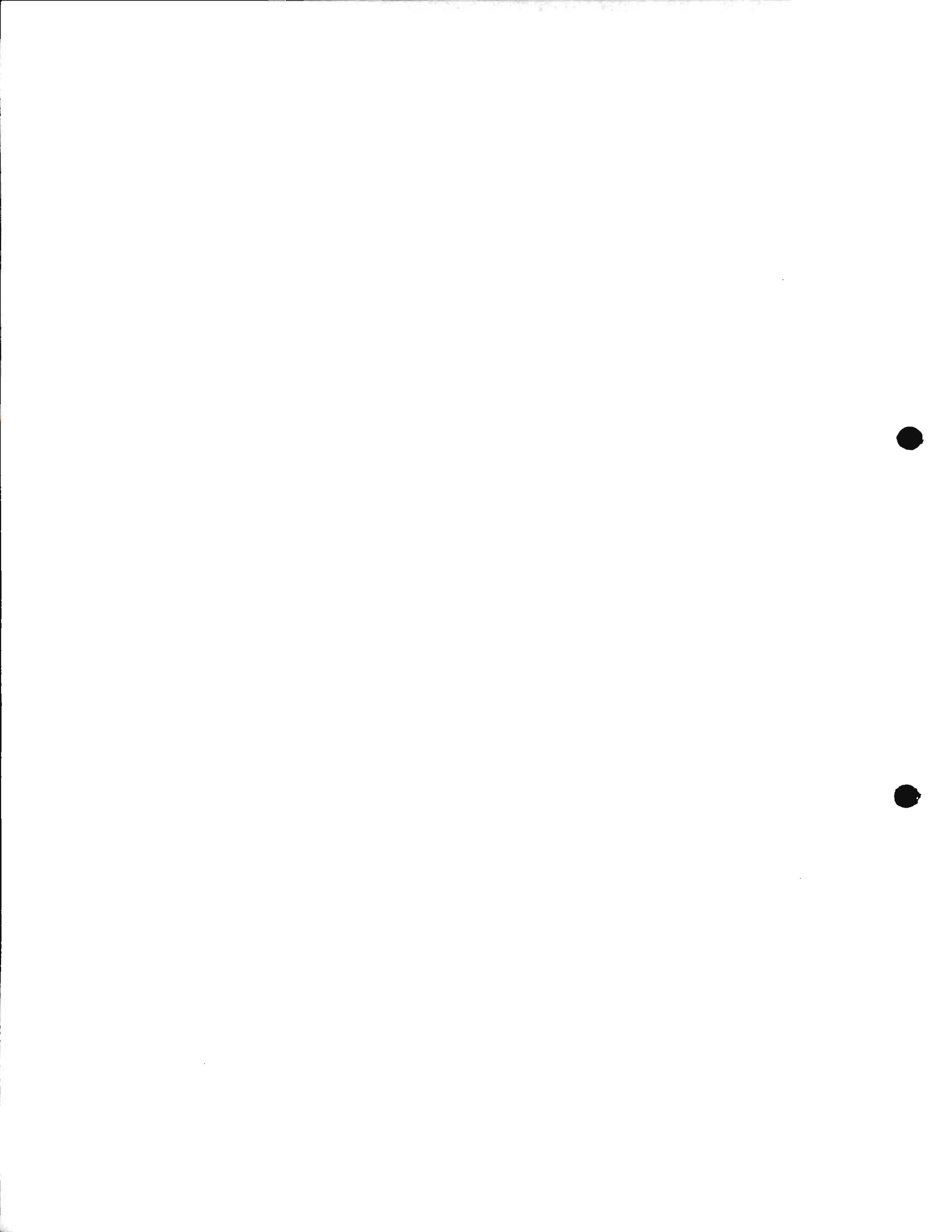
LEGADO ..... DIRECCION - TELEFONO ..... VISTO BUENO DE LA LIGA .....

B1





180





FEDERACION COLOMBIANA DE BALONCESTO  
REGISTRO FOTOGRAFICO

LIGA O CLUB *San Andres Gola, Bay Jaida*

CAMPEONATO *Sub 23*

RAMA *Masculino*

FECHA *25 de Agosto 2012*

DIRECTOR TECNICO



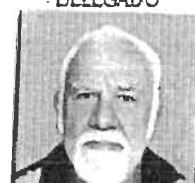
*Bernardo Gonzalez*

ASISTENTE TECNICO



*Randy R. Stephens*

DELEGADO



*Jaime Alberto Riva*



*Kirby Mitchell*



*Gabriel Avila*



*Kevin R. Masqueto*



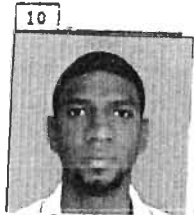
*James Grethold*



*Andre Bowie*



*Reynor U.*



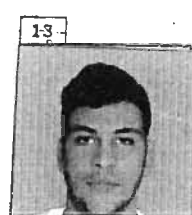
*Marshall Marshall*



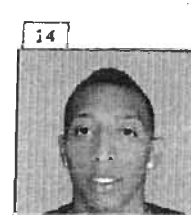
*Joel Bowie*



*Cameron Robinson*



*Enrique Delague*



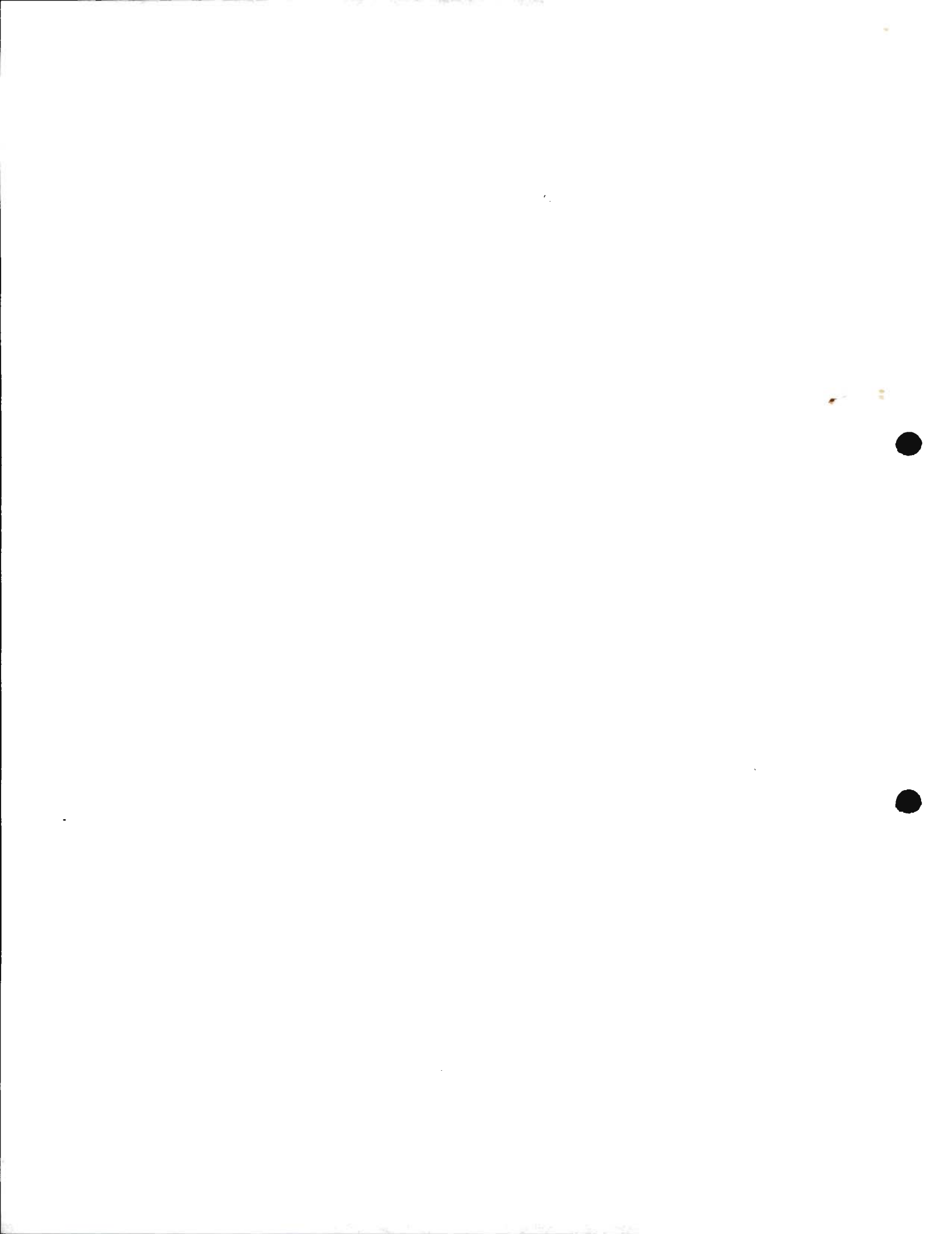
*Josy Cordona*



*Michael*

121

btl



LIGA DE BALONCESTO

COMPROBANTE DE EGRESO No.

170

CIUDAD S.A.I.

FECHA

VALOR \$ 4'626.845.36

PAGADO A: PILAR ANGARITA

POR CONCEPTO DE: TIQUETES USA - MED - USA

ZACHARY ATKINSON, KEITH THOMPSON y ALMOND BREWER

LA SUMA (en letras) CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VENTISEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON 36/100 milésimos

CHEQUE No.

BANCO

EFFECTIVO



IMPUTACION

CUENTA	DEBITO	CREDITOS

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

*Pilar Angarita*  
C.C. ó NIT 42.885.471

ELABORADO

APROBADO

CONTABILIZADO



Fig. 13. FARMER'S

ANALYSIS

ANALYSIS OF THE DATA  
ANALYSIS OF THE DATA

ANALYSIS OF THE DATA  
ANALYSIS OF THE DATA

1/3

173



La agencia de viajes líder de Estados Unidos

Me gusta 1,1 m

Centro de Atención al Cliente

1 866 234 0089

Hoteles | Vuelos | Paquetes | Autos

Solicitud de compra de vuelo 15135237

Hola, bgtitus22@yahoo.com [Cerrar sesión](#)

Solicitud recibid    Disponibilidad verificad    Pago procesad    4    E-ticket enviado

### Mis solicitudes

**TOTAL \$ 2.523**

Aug 25, 2012    Solicitar factura    Listo    Ref:3594977

### ¿Qué desea realizar?

#### Solicitar factura

Se le pedirá que ingrese algunos datos.

#### Realizar quejas y/o sugerencias

Déjenos sus comentarios

#### Notificar errores de cobro

Podrá reportar errores en el cobro.

#### Check-in online

Imprima su tarjeta de embarque y ahorre tiempo en el aeropuerto.

#### Garantía de mejor precio

¿Encontró un mejor precio que en Despegar.com?

Pasajeros

Zachary Atkinson  
Keith Thompson  
Almond Brewer

Ida

**Lunes 3 Septiembre 2012**



Vuelo: 776 - 2 Paradas - 14 hs 16 min  
Sale de Los Angeles 09:11 hs.  
Llega a Medellín 23:27 hs.

Vuelta

**Jueves 15 Noviembre 2012**



Vuelo: 7520 - 2 Paradas - 13 hs 31 min  
Sale de Medellín 20:00 hs.  
Llega a Los Angeles 09:31 hs. (16 de Noviembre)

### Sobre Despegar.com

- Política de privacidad
- Mejor precio garantizado
- Compra segura
- Anuncie su hotel
- Programa de afiliados
- Anuncie en Despegar.com
- Contacto para la prensa
- Empleos
- El blog de Despegar

### Más buscados

- Vuelos
- Hoteles Cancún
- Vuelos Buenos Aires
- Hoteles Aruba
- Vuelos Lima
- Hoteles Orlando
- Hoteles Miami
- Hoteles Puerto Rico
- Hoteles Las Vegas
- Vuelos México
- Hoteles New York
- Hoteles en Barcelona
- Hoteles Punta Cana
- Hoteles Panamá
- Vuelos El Salvador
- Vuelos Guatemala

Reciba gratis nuestras **OFERTAS EXCLUSIVAS**

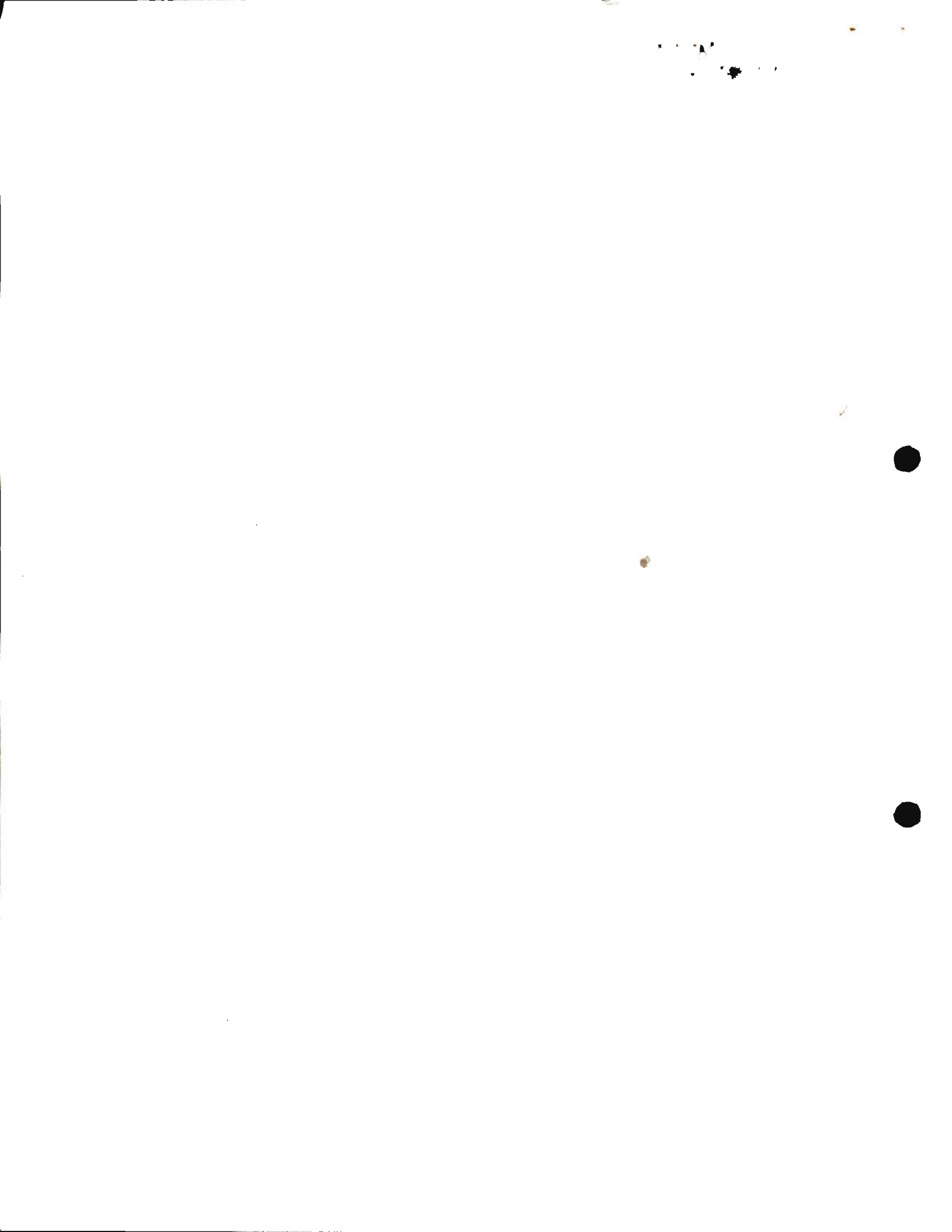
[Suscribirse](#)



Argentina | Bolivia | Brasil | Chile | Colombia | Costa Rica | Ecuador | El Salvador | España | Estados Unidos | Guatemala | Honduras | México | Nicaragua | Panamá | Paraguay | Perú | Puerto Rico | Rep. Dominicana | Uruguay | Venezuela |

1999-2012, Despegar.com, Inc. Todos los derechos reservados. Registro ST-32512. State of Florida. Registro CST-2102978-40, State of California.

119



Servicios Online SAS  
NIT.900.330.500-1  
IVA REGIMEN COMUN  
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU 6340 Tarifa: 9,66 X 1.000  
RESOLUCION DIAN No. 320000865861 DEL 02/02/2012  
RANGO DEL No. 210.001 AL No. 900.000 AUTORIZA

www.despegar.com  
VUELOS HOTELES PAQUETES Y MÁS

FACTURA DE VENTA No. 352010

LIGA DE BALONCESTO

COMPROBANTE DE EGRESO No. 176

CIUDAD S.A.I.

FECHA

PAGADO A: PILAR ANGARITA

VALOR \$ 2'330.430=

POR CONCEPTO DE: TIKUETE USA - BOGOTA - USA  
MICHAEL COX

LA SUMA (en letras) DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL CUATRO-  
CIENTOS TREINTA PESOS MILTE

CHEQUE No.

BANCO

EFFECTIVO

IMPUTACION

CUENTA	DEBITO	CREDITOS

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

*[Handwritten Signature]*  
C.C. o NIT 42'895471

ELABORADO

APROBADO

CONTABILIZADO

DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA

Valor total a pagar:

2.330.430,00

OBSERVACIONES: PAGO TC  
PVILLALOBOS

FIRMA DEL  
LIBRADOR

ESTA FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008.  
PAGO NO SUJETO A RETENCION RENTA, I.C.A. E I.V.A. SOMOS INTERMEDIARIOS  
DE AEROLINEAS Y TERCEROS SEGUN ART. 442, 297, 461 E.T. Y CONCEPTO  
052678 JUN /99.

FECHA DE RECIBIDO:

D M A

FIRMA Y SELLO C.C.O NIT DEL COMPRADOR

ENTIENDO Y ACEPTO LAS  
RESTRICCIONES, CONDICIONES Y  
PENALIDADES DE LA TARIFA  
AEREA Y PORCION TERRESTRE  
QUE ESTOY ADQUIRIENDO



100

100

100

100



SHEILA JEAN HOOKER O NEILL  
NIT. 40.985.561-2

Representante Legal  
Dirección: Perry Hill No. 9-06

Tel-Fax: 512 0210

Cel: 316-6952398 - 301-5944078 - 300-4515547

174

FACTURA DE VENTA

297

D	M	A
---	---	---

10 10 2012

FACTURADO A: Liga de Baloncesto	DIRECCION
ENTIDAD:	TELEFONO
DESCRIPCION	Valor Total
Compra de boleto aereo en la ruta San Andres - Bogota Octubre 10. ATKinson Zachery	
Copa Airlines 230-21589418704.	
	TOTAL \$445.500

Resolución DIAN 270000012034 2010/09/13 No. Autoriza. del 0110 al 1000

VALOR EN LETRAS

FIRMA RECIBIDO

Resol. Dian 270000013892  
2012/09/25 HABILITADA  
Del No 281 al No 400

Graficas el Sol. Cel. 316-8898731

116

APR 21 1964  
S&S

UNITED STATES  
POSTAL SERVICE

1  
S&S

1964

UNITED STATES POSTAL SERVICE

1964

UNITED STATES POSTAL SERVICE  
S&S

UNITED STATES POSTAL SERVICE

UNITED STATES POSTAL SERVICE

UNITED STATES POSTAL SERVICE

Del No 284  
SOLICITUD DE HABILITACION  
resol. Dir. 2700001389

1964



HP 7 BECS

DEI NO 387 71 NO 1000  
S045-0038 AMBILINDY  
K8201 01 000001000

DEI NO 387 91 NO 1000  
S045-0038 AMBILINDY  
K8201 01 000001000

AM BENTLEY

AM BENTLEY

1547 #540 000

Handwritten notes and signatures, including the name "BENTLEY" and some illegible text.

Handwritten text, possibly a date or reference number.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

Handwritten text, possibly a name or title.

RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.

VENTAS REGIMEN COMUN

Dirección: Ctra. 9A # 10-156 Swamp Ground  
Teléfono: 5128853  
NIT: 892.400.201-7  
Ciudad: San Andres Islas



Señor (es)  
LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL  
Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
CC ó NIT: 8270008826 Tel. 3157820882  
Ciudad: A. San Andrés

FACTURA DE VENTA 131929  
FECHA DE EXPEDICION 19/08/2012  
FECHA DE VENCIMIENTO 19/09/2012  
VENDEDOR RECEP TOUR DEL CARIBE  
TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON

DESCRIPCION	VALOR T. CREDITO	VALOR TOTAL
	VIENEN...	863,000.00

39

SON OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS

TOTAL FACTURA: 863,000.00

ASA:	1,700.00	TOTAL CREDITO	0.00
		SALDO A PAGAR	863,000.00

Observación:

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1995. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujatos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudos De Terceros Ley 223 Del 96 - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000013975 de Sep.17 de 2012 Facturación de Computador Autorizada del 131614 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 15 Ley 679 de 2001, RECEP TOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEP TOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 16 de enero de 2002 y



Emitida y Revisada  
Firma y sello del Emisor

Factura elaborada e impresa por Computador en RECEP TOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

Recibida y Aceptada

Fecha, firma y sello del comprador



114



# RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.

VENTAS REGIMEN COMUN

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131929**  
**FECHA DE EXPEDICION 19/09/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 19/09/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA Nit: 8600253382 CM 230 2522-823070 BAQADZ Pax:JOEL MR BOWIE		171,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,400.00
Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA Nit: 8600253382 CM 230 2522-823071 BAQADZ Pax:REYNOR MR WILLIAMS		171,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,400.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC JOEL MR BOWIE 2522*823070 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC REYNOR MR WILLIAMS 2522*823071 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA Nit: 8600253382 CM 230 2522-823042 ADZCTG Pax:JOSE MIGUEL MR MARTINEZ		171,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC JOSE MIGUEL MR 2522*823042 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2522-823043 ADZBOGMDE Pax:ANDRO MR BOWIE		171,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ANDRO MR BOWIE 2522*823043 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		40,000.00
<b>PASAN...</b>		<b>863,000.00</b>

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudado De Terceros Ley 223 Del 96 - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000013878 de Sep.17 de 2012 Facturación de Computador Autorizada del 131814 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

**Recibida y Aceptada**  
**Fecha, firma y sello del comprador**

Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017



\*Software: Integra Travel Management \*Proveedor : Amadeus IT Group Colombia S.A.S. \*Nit: 800.159.527-5

113



**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131928**  
**FECHA DE EXPEDICION 19/09/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 19/09/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
	VIENEN...	4,402,360.00
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898		
LA 045 2522-823069 EOHUIBEOH Pax:CARLOS MR MOLINA		263,000.00
Iva Tkt Nal		42,080.00
Tasa Aeroportuaria Nal		27,200.00
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ENRIQUE MR DE		41,500.00
2522*823067 Iva 16%		
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC MICHAEL MR		41,500.00
2522*823068 Iva 16%		
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC CARLOS MR MOLINA		41,500.00
2522*823069 Iva 16%		
Ingresos Propios		
COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		130,000.00

**SON CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS**

**TOTAL FACTURA: 4,989,140.00**

<b>TASA:</b> 1,700.00	<b>TOTAL CREDITO</b> 0.00
	<b>SALDO A PAGAR</b> 4,989,140.00

**Observación:**

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudo De Terceros Ley 223 Del 96 - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000013878 de Sep.17 de 2012 Facturación de Computador Autorizada del 131814 al 200000  
 En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero

**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

**Recibida y Aceptada**  
**Fecha, firma y sello del comprador**



**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131928**  
**FECHA DE EXPEDICION 19/09/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 19/09/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
	VIENEN...	2,948,740.00
2522*823063 Iva 16%		
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC LARRY MR CARDONA		41,500.00
2522*823064 Iva 16%		
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898 LA 045 2522-823065 EOHUIBEOH Pax:CLARENCE MR ROBINSON		263,000.00
Iva Tkt Nal		42,080.00
Tasa Aeroportuaria Nal		27,200.00
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898 LA 045 2522-823066 EOHUIBEOH Pax:RANDY MR STEPHENS		263,000.00
Iva Tkt Nal		42,080.00
Tasa Aeroportuaria Nal		27,200.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC CLARENCE MR		41,500.00
2522*823065 Iva 16%		
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC RANDY MR STEPHENS		41,500.00
2522*823066 Iva 16%		
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898 LA 045 2522-823067 EOHUIBEOH Pax:ENRIQUE MR DE LUQUE		263,000.00
Iva Tkt Nal		42,080.00
Tasa Aeroportuaria Nal		27,200.00
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898 LA 045 2522-823068 EOHUIBEOH Pax:MICHAEL MR MITCHELL		263,000.00
Iva Tkt Nal		42,080.00
Tasa Aeroportuaria Nal		27,200.00
	PASAN...	4,402,360.00

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudo De Terceros Ley 223 Del 96 - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000013878 de Sep.17 de 2012 Facturación de Computador Autorizada del 131814 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

**Recibida y Aceptada**  
**Fecha, firma y sello del comprador**



Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

\*Software: Integra Travel Management \*Proveedor: Amadeus IT Group Colombia S.A.S. \*Nit: 800.159.527-5



**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131928**  
**FECHA DE EXPEDICION 19/09/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 19/09/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
	VIENEN...	1,744,400.00
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ZACHARY MR		41,500.00
2522*823059 Iva 16%		
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC MICHAEL MR COX		41,500.00
2522*823060 Iva 16%		
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC JAIME MR ESCOBAR		41,500.00
2522*823061 Iva 16%		
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898		
LA 045 2522-823062 EOHUIBEOH Pax:ILMO MR ARCHBOLD		263,000.00
Iva Tkt Nal		42,080.00
Tasa Aeroportuaria Nal		27,200.00
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898		
LA 045 2522-823063 EOHUIBEOH Pax:ALMOND MR BREWER		263,000.00
Iva Tkt Nal		42,080.00
Tasa Aeroportuaria Nal		27,200.00
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898		
LA 045 2522-823064 EOHUIBEOH Pax:LARRY MR CARDONA		263,000.00
Iva Tkt Nal		42,080.00
Tasa Aeroportuaria Nal		27,200.00
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ILMO MR ARCHBOLD		41,500.00
2522*823062 Iva 16%		
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ALMOND MR BREWER		41,500.00

PASAN... 2,948,740.00

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudado De Terceros Ley 223 Del 96 - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000013878 de Sep.17 de 2012 Facturación de Computador Autorizada del 131814 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

**Recibida y Aceptada**  
**Fecha, firma y sello del comprador**



110



**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A . San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131928**  
**FECHA DE EXPEDICION 19/09/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 19/09/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
-------------	-----------------	-------------

Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898 LA 045 2522-823057 EOHUIBEOH Pax:GERMAN MR AVILA		263,000.00
Iva Tkt Nal		42,080.00
Tasa Aeroportuaria Nal		27,200.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC GERMAN MR AVILA 2522*823057		41,500.00
Iva 16%		
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898 LA 045 2522-823058 EOHUIBEOH Pax:KIRBY MR MITCHELL		263,000.00
Iva Tkt Nal		42,080.00
Tasa Aeroportuaria Nal		27,200.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC KIRBY MR MITCHELL 2522*823058		41,500.00
Iva 16%		
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898 LA 045 2522-823059 EOHUIBEOH Pax:ZACHARY MR ATKINSON		263,000.00
Iva Tkt Nal		42,080.00
Tasa Aeroportuaria Nal		27,200.00
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898 LA 045 2522-823060 EOHUIBEOH Pax:MICHAEL MR COX		263,000.00
Iva Tkt Nal		42,080.00
Tasa Aeroportuaria Nal		27,200.00
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898 LA 045 2522-823061 EOHUIBEOH Pax:JAIME MR ESCOBAR		263,000.00
Iva Tkt Nal		42,080.00
Tasa Aeroportuaria Nal		27,200.00

PASAN... 1,744,400.00

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudos De Terceros Ley 223 Del 96 - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000013878 de Sep.17 de 2012 Facturación de Computador Autorizada del 131814 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

Factura elaborada e impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

\*Software: Integra Travel Management \*Proveedor: Amadeus IT Group Colombia S.A.S. \*Nit: 800.159.527-5

**Recibida y Aceptada**  
**Fecha, firma y sello del comprador**



109



Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131927**  
**FECHA DE EXPEDICION 19/09/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 19/09/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
	VIENEN...	2,842,400.00
Ingresos Propios		
COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		130,000.00

**SON DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS**

	<b>TOTAL FACTURA:</b>	<b>2,972,400.00</b>
--	-----------------------	---------------------

<b>TASA:</b>	1,700.00	<b>TOTAL CREDITO</b>	0.00
		<b>SALDO A PAGAR</b>	2,972,400.00

**Observación:**

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudo De Terceros Ley 223 Del 96 - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000013878 de Sep.17 de 2012 Facturación de Computador Autorizada del 131814 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

**Recibida y Aceptada**  
**Fecha, firma y sello del comprador**



108



# RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.

VENTAS REGIMEN COMUN

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131927**  
**FECHA DE EXPEDICION 19/09/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 19/09/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
	VIENEN...	2,316,800.00
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC MICHAEL MR COX 2522*823081 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ENRIQUE MR DE 2522*823082 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC JAIME MR ESCOBAR 2522*823083 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC CARLOS MR MOLINA 2522*823084 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC CLARENCE MR 2522*823085 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2522-823086 MDEBOGADZ Pax:MICHAEL MR MITCHELL Tasa Aeroportuaria Nal		171,000.00 12,000.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2522-823087 MDEBOGADZ Pax:RANDY MR STEPHENS Tasa Aeroportuaria Nal		171,000.00 12,000.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC MICHAEL MR 2522*823086 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC RANDY MR STEPHENS 2522*823087 Iva 16%		22,800.00
	PASAN...	2,842,400.00

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recauda De Terceros Ley 223 Del 96 - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000013878 de Sep.17 de 2012 Facturación de Computador Autorizada del 131814 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

**Recibida y Aceptada**  
**Fecha, firma y sello del comprador**



Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

\*Software: Integra Travel Management \*Proveedor : Amadeus IT Group Colombia S.A.S. \*Nit: 800.159.527-5

107



**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131927**  
**FECHA DE EXPEDICION 19/09/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 19/09/2012**  
**VENDEDOR RECEP TOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
	VIENEN...	1,481,600.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,000.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2522-823082 MDEBOGADZ Pax:ENRIQUE MR DE LUQUE		171,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,000.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2522-823083 MDEBOGADZ Pax:JAIME MR ESCOBAR		171,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,000.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2522-823084 MDEBOGADZ Pax:CARLOS MR MOLINA		171,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,000.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2522-823085 MDEBOGADZ Pax:CLARENCE MR ROBINSON		171,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,000.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ILMO MR ARCHBOLD 2522*823077 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ZACHARY MR 2522*823078 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ALMOND MR BREWER 2522*823079 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC LARRY MR CARDONA 2522*823080 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios		
	PASAN...	2,339,600.00

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolineas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudo De Terceros Ley 223 Del 96 - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000013878 de Sep.17 de 2012 Facturacion de Computador Autorizada del 131814 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEP TOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEP TOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEP TOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

**Recibida y Aceptada**

**Fecha, firma y sello del comprador**





Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground

Teléfono: 5128853

NIT: 892.400.201-7

Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**

**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**

Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL

CC ó NIT: 8270006626

Tel. 3157820962

Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131927**

**FECHA DE EXPEDICION 19/09/2012**

**FECHA DE VENCIMIENTO 19/09/2012**

**VENDEDOR RECEP TOUR DEL CARIBE**

**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
-------------	-----------------	-------------

Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2522-823049 MDEBOGADZ Pax:GERMAN MR AVILA	254,500.00
Tasa Aeroportuaria Nal	12,000.00

Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2522-823051 MDEBOGADZ Pax:KIRBY MR MITCHELL	254,500.00
Tasa Aeroportuaria Nal	12,000.00

Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC GERMAN MR AVILA	22,800.00
2522*823049 Iva 16%	

Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC KIRBY MR MITCHELL	22,800.00
2522*823051 Iva 16%	

Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2522-823077 MDEBOGADZ Pax:ILMO MR ARCHBOLD	171,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal	12,000.00

Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2522-823078 MDEBOGADZ Pax:ZACHARY MR ATKINSON	171,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal	12,000.00

Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2522-823079 MDEBOGADZ Pax:ALMOND MR BREWER	171,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal	12,000.00

Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2522-823080 MDEBOGADZ Pax:LARRY MR CARDONA	171,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal	12,000.00

Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2522-823081 MDEBOGADZ Pax:MICHAEL MR COX	171,000.00
---	------------

PASAN... 1,481,600.00

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudos De Terceros Ley 223 Del 96 - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000013878 de Sep.17 de 2012 Facturación de Computador Autorizada del 131814 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEP TOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEP TOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

Factura elaborada e impresa por computador en RECEP TOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

**Recibida y Aceptada**

**Fecha, firma y sello del comprador**



105



**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131926**  
**FECHA DE EXPEDICION 19/09/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 19/09/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
-------------	-----------------	-------------

Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898  
 LA 045 2522-823029 ADZBOGBGA Pax:ZACHARY MR ATKINSON 220,000.00



Recibo de Caja No: **121528**  
 Fecha: 20 9 2012

45 cc Simos de: **LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**

**VALOR: 4,273,200.00**  
**T.R.M: 1,700.00**

Documento: 8270006626  
 Dirección: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 Valor en Letras: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS

Factura:	Valor de la Factura	Valor Abonado	Saldo
131873	308,700.00	308,700.00	0.00
131926	3,964,500.00	3,964,500.00	0.00
Totales	<b>4,273,200.00</b>	<b>4,273,200.00</b>	<b>0.00</b>

Observaciones: PAGO FAC

Concepto	Valor
Pago Facturas	4,273,200.00

Tipo de Pago	Documento	Valor
Efectivo	Pago en Efectivo	4,273,200.00

Firma y Sello

PASAN... 1,248,700.00

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudos De Terceros Ley 223 Del 96 - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000013878 de Sep.17 de 2012 Facturación de Computador Autorizada del 131814 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

**Recibida y Aceptada**  
**Fecha, firma y sello del comprador**





**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131926**  
**FECHA DE EXPEDICION 19/09/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 19/09/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
	VIENEN...	1,248,700.00
2522*823026 Iva 16%		
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC RANDY MR STEPHENS		22,800.00
2522*823027 Iva 16%		
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898		
LA 045 2522-823028 ADZBOGBGA Pax:ENRIQUE MR DE LUQUE		220,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ENRIQUE MR DE		22,800.00
2522*823028 Iva 16%		
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898		
LA 045 2522-823072 ADZBOGBGA Pax:JOEL MR BOWIE		220,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898		
LA 045 2522-823073 ADZBOGBGA Pax:KIRBY MR MITCHELL		220,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898		
LA 045 2522-823074 ADZBOGBGA Pax:REYNOR MR WILLIAMS		220,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC JOEL MR BOWIE		22,800.00
2522*823072 Iva 16%		
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC KIRBY MR MITCHELL		22,800.00
2522*823073 Iva 16%		
Ingresos Propios		
	PASAN...	2,288,700.00

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudado De Terceros Ley 223 Del 96 - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000013878 de Sep.17 de 2012 Facturación de Computador Autorizada del 131814 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

**Recibida y Aceptada**

**Fecha, firma y sello del comprador**



102



# RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.

VENTAS REGIMEN COMUN

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131926**  
**FECHA DE EXPEDICION 19/09/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 19/09/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
	VIENEN...	2,265,900.00
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC REYNOR MR WILLIAMS 2522*823074 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898 LA 045 2522-823023 ADZBOGBGA Pax:MICHAEL MR MITCHELL Tasa Aeroportuaria Nal		220,000.00 11,500.00
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898 LA 045 2522-823024 ADZBOGBGA Pax:CARLOS MR MOLINA Tasa Aeroportuaria Nal		220,000.00 11,500.00
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898 LA 045 2522-823025 ADZBOGBGA Pax:CLARENCE MR ROBINSON Tasa Aeroportuaria Nal		220,000.00 11,500.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC MICHAEL MR 2522*823023 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC CARLOS MR MOLINA 2522*823024 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC CLARENCE MR 2522*823025 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898 LA 045 2522-823020 ADZBOGBGA Pax:ILMO MR ARCHBOLD Tasa Aeroportuaria Nal		220,000.00 11,500.00
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898 LA 045 2522-823021 ADZBOGBGA Pax:ALMOND MR BREWER Tasa Aeroportuaria Nal		220,000.00 11,500.00

PASAN... 3,514,600.00

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudado De Terceros Ley 223 Del 96 - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000013878 de Sep.17 de 2012 Facturación de Computador Autorizada del 131814 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero

Emitida y Revisada

Firma y sello del Emisor

Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

Recibida y Aceptada

Fecha, firma y sello del comprador





**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131926**  
**FECHA DE EXPEDICION 19/09/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 19/09/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
-------------	-----------------	-------------

Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898	VIENEN...	3,514,600.00
LA 045 2522-823022 ADZBOGBGA Pax:LARRY MR CARDONA		220,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ILMO MR ARCHBOLD		22,800.00
2522*823020 Iva 16%		
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ALMOND MR BREWER		22,800.00
2522*823021 Iva 16%		
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC LARRY MR CARDONA		22,800.00
2522*823022 Iva 16%		
Ingresos Propios		
COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		150,000.00

**SON TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS**

<b>TASA:</b> 1,700.00	<b>TOTAL CREDITO</b> 0.00	<b>TOTAL FACTURA:</b> 3,964,500.00
	<b>SALDO A PAGAR</b> 3,964,500.00	

**Observación:**  
 Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolineas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudo De Terceros Ley 223 Del 96 - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000013878 de Sep.17 de 2012 Facturacion de Computador Autorizada del 131814 al 200000  
 En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el pais son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el articulo 3 del decreto 053 del 18 de enero



Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground

Teléfono: 5128853

NIT: 892.400.201-7

Ciudad: San Andres Islas

**Over Receptour****Señor (es)****LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**

Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL

CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962

Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131873****FECHA DE EXPEDICION 18/09/2012****FECHA DE VENCIMIENTO 28/09/2012****VENDEDOR RECEP TOUR DEL CARIBE****TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION

VALOR T.CREDITO

VALOR TOTAL

Ingresos Para Terceros COPAAIRLINES COLOMBIA Nit: 8600253382

CM 230 2522-781059 BOGADZ Pax:MICHAEL MR COX

263,600.00

Tasa Aeroportuaria Nal

12,300.00

Ingresos Propios

TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC MICHAEL MR COX

22,800.00

2522\*781059

Iva 16%

Ingresos Propios

BOBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)

10,000.00

**SON TRESCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS PESOS****TOTAL FACTURA:****308,700.00****TASA:** 1,700.00**TOTAL CREDITO**

0.00

**SALDO A PAGAR**

308,700.00

**Observación:**

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudo De Terceros Ley 223 Del 96 - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000013878 de Sep.17 de 2012 Facturación de Computador Autorizada del 131814 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEP TOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEP TOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEP TOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

\*Software: Integra Travel Management \*Proveedor : Amadeus IT Group Colombia S.A.S. \*Nit: 800.159.527-5

**Recibida y Aceptada****Fecha, firma y sello del comprador**



156



OFICINA PRINCIPAL  
Nit: 8924002017

Recibo de Caja No: 121336  
Fecha: 15 9 2012

Recibimos de: **LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
Documento: 8270006626  
Dirección: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
Valor en Letras: UN MILLÓN TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS


VALOR: 1,036,200.00  
T.R.M: 1,700.00

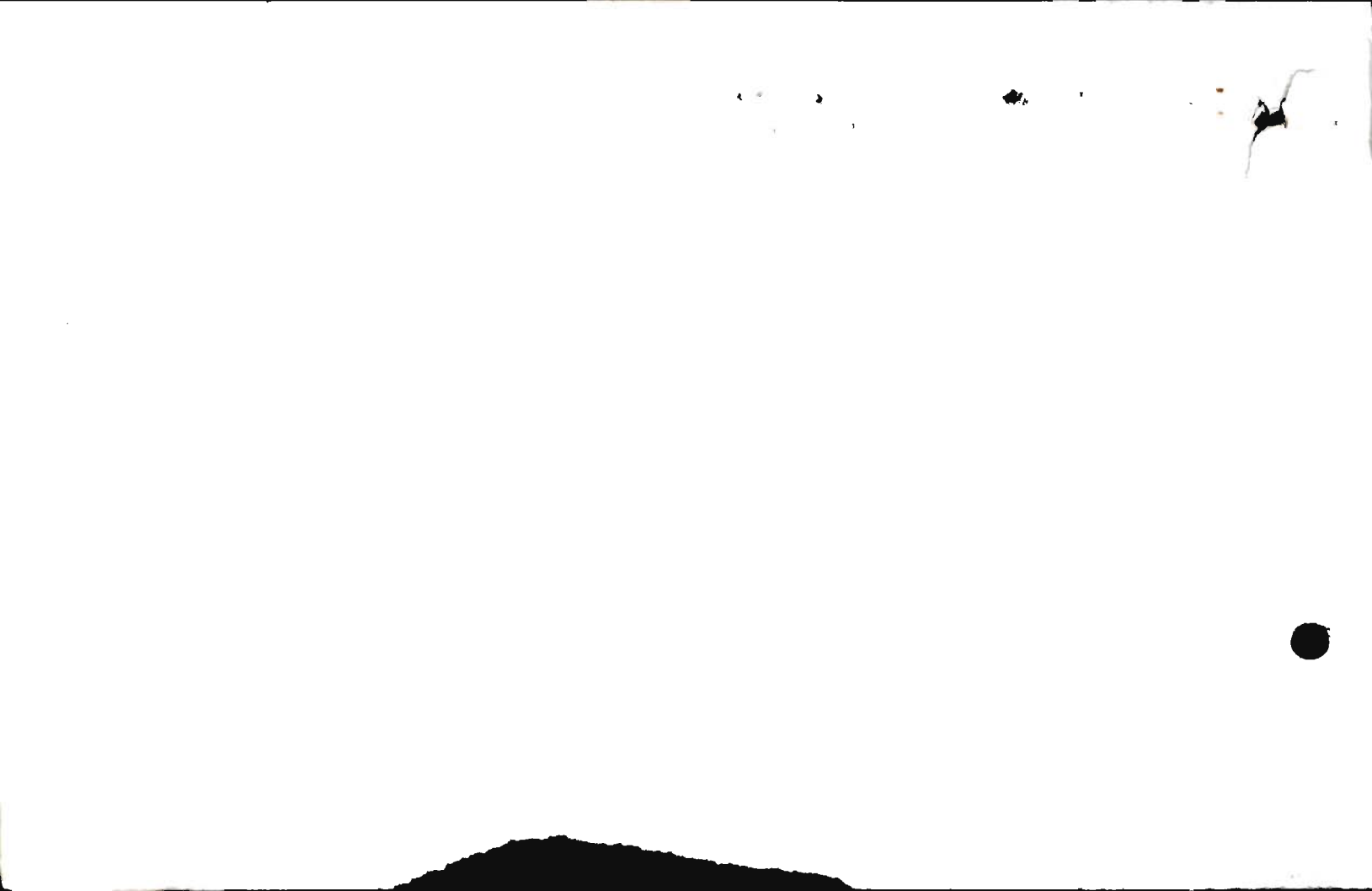
Factura:	Valor de la Factura	Valor Abonado	Saldo
131772	1,036,200.00	1,036,200.00	0.00
Totales	<b>1,036,200.00</b>	<b>1,036,200.00</b>	0.00

Observaciones:

Concepto	Valor
Pago Facturas	1,036,200.00

Tipo de Pago	Documento	Valor
Efectivo	Pago en Efectivo	1,036,200.00

  
 Firma y Sello



Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground

Teléfono: 5128853

NIT: 892.400.201-7

Ciudad: San Andres Islas



Señor (es)

LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL

Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL

CC ó NIT: 8270006626

Tel. 3157820962

Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131772**

FECHA DE EXPEDICION 15/09/2012

FECHA DE VENCIMIENTO 15/09/2012

VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE

TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
	VIENEN...	991,900.00
Tasa Aeroportuaria Nai		11,500.00
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3586 UAEAC KEITH MR THOMPSON		22,800.00
2522*781027 Iva 16%		
Ingresos Propios		
COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		10,000.00

Receptour del Caribe Ltda.  
**RECIBIDO**  
 Fecha: \_\_\_\_\_

SON UN MILLON TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS

**TOTAL FACTURA: 1,036,200.00**

TASA: 1,700.00

TOTAL CREDITO

0.00

SALDO A PAGAR

1,036,200.00

**Observación:**

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudos De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturación de Computador autoriza del 100001 al 200000  
 En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero de 2002 y



Emitida y Revisada  
 Firma y sello del Emisor

Factura elaborada e impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

Recibida y Aceptada

Fecha, firma y sello del comprador



97

Director General	...
Teléfono	...
Código Postal	...
Ciudad	...
País	...
Nombre	...
Código	...
...	...

Impreso en el país

BOVA

TASA

Observación

Exclusión de IVA...  
 Recibo de IVA...  
 de 2016...  
 En desarrollo de...  
 los trabajos de...  
 El presente documento...

**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A# 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andrés Islas



**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131772**  
**FECHA DE EXPEDICION 15/09/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 15/09/2012**  
**VENDEDOR RECEP TOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA . Nit: 8600253382 CM 230 2522-781019 ADZCTG Pax:GABRIEL MR AVILA	171,000.00	171,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC GABRIEL MR AVILA 2522*781019 Iva 18%		22,800.00
Ingresos Propios COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		10,000.00
Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA . Nit: 8600253382 CM 230 2522-781017 ADZCTG Pax:JOEL MR BOWME	171,000.00	171,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA . Nit: 8600253382 CM 230 2522-781018 ADZCTG Pax:REYNOR MR WILLIAMS	171,000.00	171,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC JOEL MR BOWME 2522*781017 Iva 18%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC REYNOR MR 2522*781018 Iva 18%		22,800.00
Ingresos Propios COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		20,000.00
Ingresos Para Terceros LAN AIRLINES S.A. SUCURSAL COLOMBIA Nit: 8300191898 LA 046 2522-781027 ADZBOG Pax:KEITH MR THOMPSON		346,000.00
<b>PASAN...</b>		<b>991,900.00</b>

RECEP TOUR DEL CARIBE Ltda.  
**RECEBIDO**  
 Fecha: \_\_\_\_\_

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudos De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturación de Computador autoriza del 100001 al 200000  
 En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEP TOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEP TOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 16 de enero de 2002 y



Emitida y Revisada  
 Firma y sello del Emisor  
 Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEP TOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

Recibida y Aceptada  
 Fecha, firma y sello del comprador



96



Ciudad A...  
 CC & NIT...  
 DR. COLIBO...  
 LIGA DE BAL...  
 Director...  
 Ciudad...

Ciudad A...  
 CM 200 2822-2820...

Ciudad A...  
 TABLA...

Ciudad A...  
 TABLA...

Ciudad A...  
 TABLA...

Ciudad A...  
 CM 200 2822-2820...

Ciudad A...  
 TABLA...

Ciudad A...  
 TABLA...

Ciudad A...  
 TABLA...



Dirección: Cra-9A# 10-156 Swamp Ground  
Teléfono: 5128853  
NIT: 892.400.201-7  
Ciudad: San Andres Islas



Señor (es) **FACTURA DE VENTA 131732**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
CC ó NIT: 8270006626 Tel: 3157820962  
Ciudad: A. San Andrés

**FECHA DE EXPEDICION 13/09/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 23/09/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
-------------	-----------------	-------------

Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA Nit: 8600253382  
CM 230 2522-730190 BAQADZ Pax: ENRIQUE MR DE LUQUE

25

291,600.00  
12,400.00



RECIBO DE CAJA Nº 77774

153

22,800.00

Expertos en viajes

Carrera 9 A No. 10-156 Sector Swamp Ground  
Tels.: 512 4946 - 512 5857 - 512 7060 - 512 8853  
San Andrés, Isla, Colombia

Fecha: SEP 13-12

10,000.00

Recibimos de: LIGA DE BALONCESTO DPTAL

Pago Factura 131732

Abono Anticipado

Abono Factura No. \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Otros

\$ 336,800 Cantidad en Letras \_\_\_\_\_

ASTRA EN SALGADO MENDOZA GARCIA SEBASTIAN NIT: 403862047 DE 2010/6

*[Handwritten Signature]*  
Firma y Sello

95

SON TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS

TOTAL FACTURA: 336,800.00

TASA: 1,700.00

TOTAL CREDITO 0.00  
SALDO A PAGAR 336,800.00

Observación:

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudos De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturación de Computador autoriza del 100001 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero de 2002 y



Emitida y Revisada  
Firma y sello del Emisor

Recibida y Aceptada

Fecha, firma y sello del comprador



Factura elaborada e impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

94

Recibo

0791

DEPARTAMENTO DE ECONOMIA Y FINANZAS DIRECCION GENERAL DE AERONAUTICA CIVIL OFICINA DE ASESORIA TECNICA	
Ciudad: A. San Andres CC & NIT: 82700018 DIR: GONZALO MORALES	Ciudad: San Andres NIT: 82700018 Telefono: 8128888
Señor (es) _____ LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL DEPARTAMENTO DE ECONOMIA Y FINANZAS	
FACTURA DE VENTA FECHA DE EMISION: _____ FECHA DE VENCIMIENTO: _____ MONEDA: DOLARES	

Ingresos Para Terceiros CORP. AEROLINEAS COLOMBIANAS S.A. (S.A. 88001783)  
 CM 230 2822-130180 BALDIZ PAZ BALDIZ PAZ BALDIZ PAZ BALDIZ PAZ

SON TRECE MIL

TASA

Observación

El presente documento es un recibo de pago emitido por el Departamento de Economía y Finanzas, en cumplimiento de la Ley 200 de 1995, que establece el sistema de recaudación de los impuestos de consumo.

BANCO DE COLOMBIA  
 Cuentas de Ahorro  
 Cuentas de Corriente



93

SE INFORMA A LOS PASAJEROS QUE REALIZAN VIAJES EN LOS QUE EL PUNTO DE DESTINO O UNA O MAS ESCALAS INTERMEDIAS SE EFECTUEN EN UN PAIS QUE NO SEA EL DE PARTIDA DE SU VUELO, QUE PUEDEN SER DE APLICACION A LA TOTALIDAD DE SU VIAJE, INCLUIDA CUALQUIER PARTE DEL MISMO DENTRO DE UN PAIS, LOS TRATADOS INTERNACIONALES COMO LA CONVENCIÓN DE MONTREAL O SU PREDESOR LA CONVENCIÓN DE VARSOVIA, INCLUYENDO SUS MODIFICACIONES (EL SISTEMA DE CONVENCIÓN DE VARSOVIA), EN EL CASO DE AQUELLOS PASAJEROS, EL TRATADO APLICABLE, INCLUYENDO LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL TRANSPORTE INCORPORADAS A CUALQUIER TARIFA APLICABLE, RIGE Y PUEDE LIMITAR LA RESPONSABILIDAD DEL TRANSPORTISTA EN CASOS DE MUERTE O LESIONES PERSONALES, PERDIDA O DAÑOS AL EQUIPAJE Y RETRASOS.

EL ITINERARIO/RECIBO CONSTITUYE EL BILLETE DE PASAJE Y EFECTOS DEL ARTICULO 3 DE LA CONVENCIÓN DE VARSOVIA, A MENOS QUE EL TRANSPORTISTA ENTREGUE AL PASAJERO OTRO DOCUMENTO QUE CUMPLA CON LOS REQUISITOS DEL ARTICULO 3. AVISO EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROVISTOS POR LA COMPANIA ESTAN SUJETOS A LAS CONDICIONES DE TRANSPORTE, LAS CUALES SE INCORPORAN POR REFERENCIA, ESTAS CONDICIONES PUEDEN SER OBTENIDAS DE LA COMPANIA EMISORA.

AVISO  
 EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROVISTOS POR LA COMPANIA ESTAN SUJETOS A LAS CONDICIONES DE TRANSPORTE, LAS CUALES SE INCORPORAN POR REFERENCIA, ESTAS CONDICIONES PUEDEN SER OBTENIDAS DE LA COMPANIA EMISORA.  
 EL ITINERARIO/RECIBO CONSTITUYE EL BILLETE DE PASAJE Y EFECTOS DEL ARTICULO 3 DE LA CONVENCIÓN DE VARSOVIA, A MENOS QUE EL TRANSPORTISTA ENTREGUE AL PASAJERO OTRO DOCUMENTO QUE CUMPLA CON LOS REQUISITOS DEL ARTICULO 3.  
 CALCULO DE TARIFA \*BAG CM ADZ 076000\*00 215600\*0000FF221600\*00END  
 TARIFA AEREA \* COP 221600  
 TASA \* COP 1240000  
 TOTAL \* COP 304000

ENDOSOS \* OPERADO POR AERO REPUBLICA  
 PAGO \* CASH

EL DOCUMENTO USADO COMO REFERENCIA AL HACER LA RESERVA.  
 FACTURACION, DEBERA PRESENTAR UN DOCUMENTO DE IDENTIDAD CON FOTOGRAFIA Y

DE /A VUELO CL FECHA DEP BASE TARIFA NVA NVD BAG ST  
 BARRANQUILLA CM 2532 R 13SEP 1125 KOPILICMA 20K OK  
 SAN ANDRES ISLA HORA DE LLEGADA: 1250  
 COMPANIA EMISORA \* COPA AIRLINES  
 NUMERO DE BILLETE \* ETKI 230 2522730190  
 LOCALIZADOR DE RESERVA \* AMADEUS: Y0XN8\* AIRLINE: CM/REMBUR

RECEPTEUR DEL CARIBE S.A.S  
 CRA 9A 16-156  
 AGENTE: 2807  
 HOMBRE: DE LUQUE/ENRIQUE MR  
 SAN ANDRES  
 IATA \* 268 22362  
 TELEFONO \* 578 5128855

BILLETE ELECTRONICO  
 RECIBO DEL ITINERARIO DE PASAJERO

151



**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A# 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



Señor (es) **FACTURA DE VENTA 131699**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel: 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FECHA DE EXPEDICION 12/08/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 22/09/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2522-730172 BOGADZ Pax:MICHAEL MR MITCHELL		133,200.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2610-033804 BOGADZ Pax:MICHAEL MITCHELL		130,000.00
Ingresos Propios COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		20,000.00

*(Handwritten mark)*

*(Handwritten signature and stamp)*  
 Receptour del Caribe Ltda.  
 Fecha: \_\_\_\_\_

SON DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS

**TOTAL FACTURA: 283,200.00**

TASA: 1,700.00	TOTAL CREDITO 0.00
	SALDO A PAGAR 283,200.00

**Observación:**

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudado De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturación de Computador autoriza del 100001 al 200000  
 En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 579 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero de 2002 y



Emitida y Revisada  
 Firma y sello del Emisor

Recibida y Aceptada  
 Fecha, firma y sello del comprador





INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS  
 Calle 10 de Agosto No. 1000  
 P.O. Box 1000, La Habana, Cuba

RESOLUCIÓN NACIONAL DE ESTADÍSTICA No. 1000/1997  
 con fuerza de Ley, de 19 de mayo de 1997, sobre el censo de  
 la actividad de la fuerza de trabajo en el país, en el año 1997.  
 de 2010. Ejecución de la encuesta de la fuerza de trabajo en el  
 Recorrido De Trabajo del 2010. (INEC) 1997. No. 1000/1997  
 Encuesta De La Fuerza De Trabajo En El Año 1997.  
 Operación

INSA: 1997/1000

CON DESCRIPCIÓN DE LOS ÍTEMES

Código: V 2010/1000  
 CC P 1011 83 1000000  
 Div: 1001 1001 1001  
 Tipo De Entrevista: 1001  
 Por: 1001  
 Año: 1997  
 Teléfono: 1001  
 Dirección: 1001  
 Descripción: 1001

**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



Señor (es) **LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131692**  
 FECHA DE EXPEDICION 12/09/2012  
 FECHA DE VENCIMIENTO 12/09/2012  
 VENEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE  
 TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA . Nit: 8600253382 CM 230 2522-730159 MDEBOGADZ Pax:ANDRO MR BOWME		188,500.00
Tasa Aeroportuaria Nal		24,300.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ANDRO MR BOWME 2522*730159 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		10,000.00

63

Receptour del Caribe Ltda.  
 RECIBIDO  
 Fecha

SON DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

**TOTAL FACTURA: 245,600.00**

TASA: 1,700.00      TOTAL CREDITO 0.00  
 SALDO A PAGAR 245,600.00

**Observación:**

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudos De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012046 de Septiembre 17 de 2010 Facturación de Computador autoriza del 100001 al 200000  
 En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 579 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero de 2002 y



Emitida y Revisada  
 Firma y sello del Emisor  
 Factura elaborada e impresa por computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

Recibida y Aceptada  
 Fecha, firma y sello del comprador





148

# OVER Receptour

Expertos en viajes

Carrera 9 A No. 10-156 Sector Swamp Ground  
Tels.: 512 4946 - 512 5857 - 512 7060 - 512 8853  
San Andrés, Isla, Colombia

RECIBO DE CAJA Nº 77768

Fecha: Sept 11-12

Recibimos de: Liga de Baloncesto Departamental

Pago Factura 31654

Abono Anticipado

Abono Factura No. \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Otros

\$ 185460

Cantidad en Letras \_\_\_\_\_

Ingreso No. \_\_\_\_\_

*[Handwritten Signature]*  
Firma y Sello

ASTRA ELENA SALGADO MESINO - GRÁFICAS SEBASTIÁN NIT. 40.988.282-4 Tel. 5127184

90

180400

11-15

11-15

11-15  
180400  
11-15

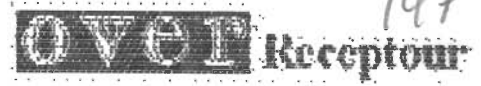
180400

11-15

**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andrés Islas



Señor (es) **LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131654**  
 FECHA DE EXPEDICION 11/09/2012  
 FECHA DE VENCIMIENTO 21/09/2012  
 VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE  
 TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
-------------	-----------------	-------------

Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2522-730136 BOGMDE Pax: ANDRO MR BOWIE		121,000.00
Iva Tkt Nal		19,360.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,300.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL. 3596 UAEAC ANDRO MR BOWIE 2522*730136 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios LIBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		10,000.00

62

**SON CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS**

		<b>TOTAL FACTURA:</b>	<b>185,460.00</b>
<b>TASA:</b>	1,700.00	<b>TOTAL CREDITO</b>	0.00
		<b>SALDO A PAGAR</b>	185,460.00

**Observación:**

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudos De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturación de Computador autoriza del 100001 al 200000  
 En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero de 2002 y



Emitida y Revisada  
 Firma y sello del Emisor  
 Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

Recibida y Aceptada  
 Fecha, firma y sello del comprador



89

RECEPCION DE DOCUMENTOS

Director: [Illegible]  
 Telefono: [Illegible]  
 M/T: [Illegible]  
 Ciudad: [Illegible]

Señor(es): [Illegible]  
 LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL  
 Dr. COLIBO MARTIN [Illegible]  
 C/O M/T: [Illegible]  
 Ciudad: A [Illegible]

Ingresos Para Terceiros - 4/11/11 - 5/11/11  
 AV 131 2522-730158 B1 ONDE P...  
 Ingresos Propios  
 TABLA ADMINISTRATIVA...  
 Ingresos Propios  
 INGRESOS PROPIOS

SON CINCO CIENTOS...

TASA...

[Illegible text]

90

90



146  
BILLETE ELECTRONICO  
RECIBO DEL ITINERARIO DE PASAJERO

RECEPTOR DEL CARIBE S.A.S  
CRA 9A 16-156

FECHA: 11 SEP 2012  
AGENTE: 2807  
NOMBRE: ROWIE/ANDRO-WR

SAN ANDRES  
IATA : 748 22362  
TELEFONO : 578 5128855

COMPANIA EMISORA  
NUMERO DE BILLETE  
LOCALIZADOR DE RESERVA : AMADEUS: YAZPXC

: AVIANCA ✓  
: ETKI 134 2522730136 ←

DE / A VUELO OL FECHA DEF BASE TARIFA NVA NVD BAG ST  
BOGOTÁ AV 9312 0 11SEP 1040 ECONOMO 11SEP 11SEP 2PC OK

TERMINAL: 2  
MEDELLIN

HORA DE LLEGADA:  
11:37

9:30 AM  
ADP

EN FACTURACION, DEBERA PRESENTAR UN DOCUMENTO DE IDENTIDAD CON FOTOGRAFIA Y EL DOCUMENTO USADO COMO REFERENCIA AL HACER LA RESERVA.

ENDOSOS : REFUNDO FEE740000CDECHNG FEE500000COP PLUS FARE DIFF/NON END  
PAGO : CASH

Penalty

CALCULO DE TARIFA : 806 AV MDE 876000.00 45000.00COP121000.00END

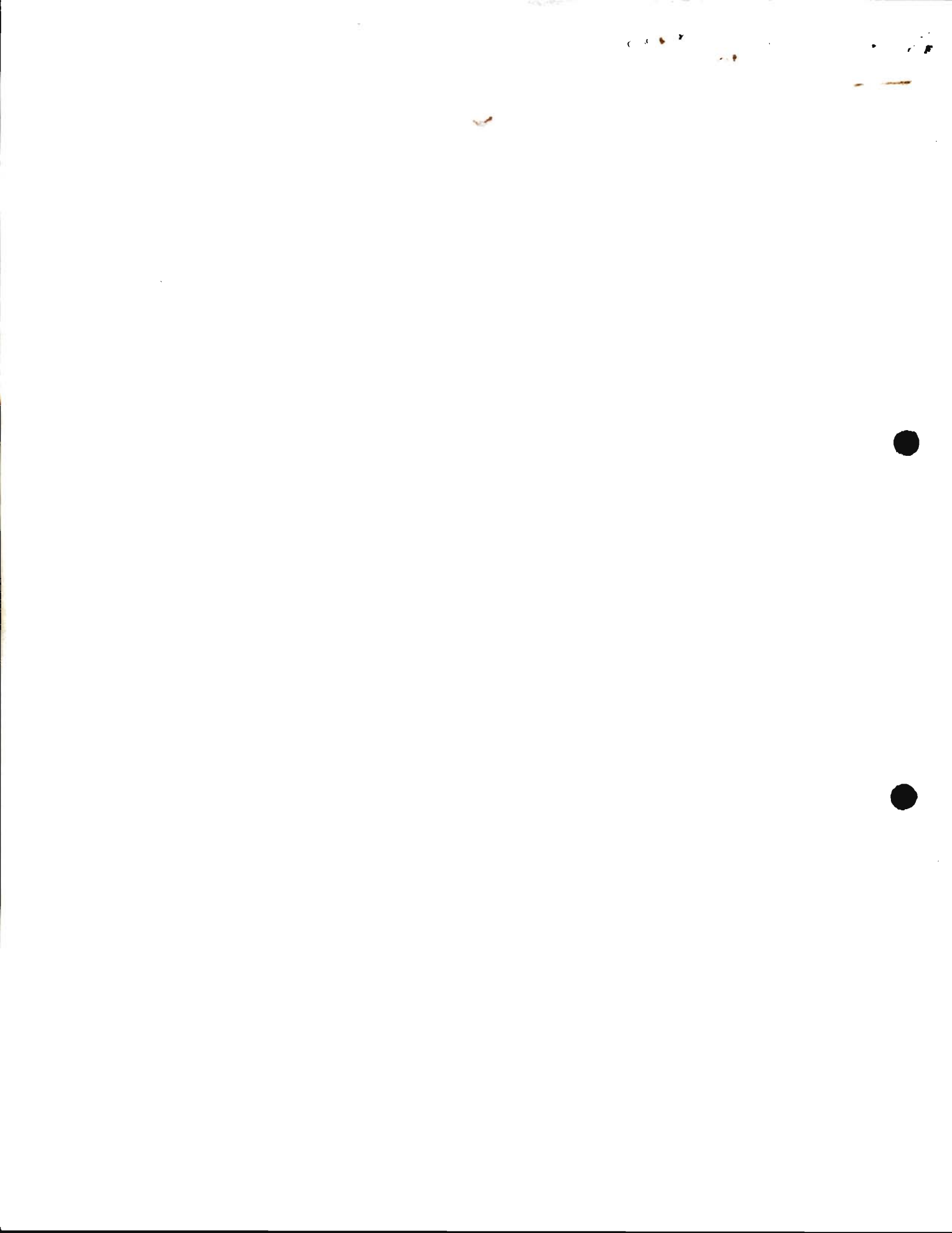
TARIFA AEREA : COP 121000  
TASA : COP 19360YS 12300CD  
TOTAL : COP 152660 + 3280

AVISO

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROVISTOS POR LA COMPANIA ESTAN SUJETOS A LAS CONDICIONES DE TRANSPORTE, LAS CUALES SE INCORPORAN POR REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES PUEDEN SER OBTENIDAS DE LA COMPANIA EMISORA.

EL ITINERARIO/RECIBO CONSTITUYE EL BILLETE DE PASAJE A EFECTOS DEL ARTICULO 3 DE LA CONVENCIÓN DE VARSOVIA, A MENOS QUE EL TRANSPORTISTA ENTREGUE AL PASAJERO OTRO DOCUMENTO QUE CUMPLA CON LOS REQUISITOS DEL ARTICULO 3.

SE INFORMA A LOS PASAJEROS QUE REALICEN VIAJES EN LOS QUE EL PUNTO DE DESTINO O UNA O MAS ESCALAS INTERMEDIAS SE EFECTUEN EN UN PAIS QUE NO SEA EL DE PARTIDA DE SU VUELO, QUE PUEDEN SER DE APLICACION A LA TOTALIDAD DE SU VIAJE, INCLUIDA CUALQUIER PARTE DEL MISMO DENTRO DE UN PAIS, LOS TRATADOS INTERNACIONALES COMO LA CONVENCIÓN DE MONTREAL O SU PREDECESOR LA CONVENCIÓN DE VARSOVIA, INCLUYENDO SUS MODIFICACIONES (EL SISTEMA DE CONVENCIÓN DE VARSOVIA). EN EL CASO DE AQUELLOS PASAJEROS, EL TRATADO APLICABLE, INCLUYENDO LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL TRANSPORTE INCORPORADAS A CUALQUIER TARIFA APLICABLE, RIGE Y PUEDE LIMITAR LA RESPONSABILIDAD DEL TRANSPORTISTA EN CASOS DE MUERTE O LESIONES PERSONALES, PERDIDA O DANOS AL EQUIPAJE Y RETRASOS.





NIT. 827.000.044-4  
 Av. La Playa No. 1-120  
 Tels.: 512 7773 - 512 2210 - 512 2211  
 512 2212 - FAX: 512 6265  
 E-mail: porto@telecom.com.co

RECIBO PROVISIONAL DE CAJA  
 CAJERO  
 Nº 20146

145

SAN ANDRES ISLAS DE *SEP* De 20 *12*

\$ *330500=*

RECIBO *Por Iptal Balonasto*

TEL:

LA SUMA DE *trescientos treinta mil quinientos pesos*

POR CONCEPTO DE *Compra TR*

CHEQUE No.	BANCO	VALOR	FIRMA Y SELLO

T. C. EFECTIVO  C.C. O NIT.

OBSERVACIONES:

---



---



---

ASTRIA ELENA SALGADO MESINO - GRAFICAS SEBASTIAN NIT.: 40.989.282-0 Tel. 5121184

87

33

Handwritten notes, possibly bleed-through from the reverse side of the page. The text is illegible due to fading and blurring.

Handwritten notes at the bottom center of the page, possibly bleed-through. The text is illegible.



86  
- 2.13 & below  
nr: 827.000 66

PAGE: 1/1

NOTICE  
CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CARRIAGE WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE ISSUING CARRIER.  
THE ITINERARY/RECEIPT CONSTITUTES THE PASSENGER TICKET FOR THE PURPOSES OF ARTICLE 3 OF THE WARSAW CONVENTION, EXCEPT WHERE THE CARRIER DELIVERS TO THE PASSENGER ANOTHER DOCUMENT COMPLYING WITH THE REQUIREMENTS OF ARTICLE 3.  
PASSENGERS ON A JOURNEY INVOLVING AN INTERMEDIATE DESTINATION OR A STOP IN A COUNTRY OTHER THAN THE COUNTRY OF DEPARTURE ARE ADVISED THAT INTERNATIONAL TREATIES KNOWN AS THE MONTREAL CONVENTION, OR ITS PREDECESSOR, THE WARSAW CONVENTION, INCLUDING ITS AMENDMENTS (THE WARSAW CONVENTION SYSTEM), MAY APPLY TO THE ENTIRE JOURNEY, INCLUDING ANY PORTION THEREOF WITHIN A COUNTRY, FOR SUCH PASSENGERS. THE APPLICABLE TREATY, INCLUDING SPECIAL CONTRACTS OF CARRIAGE EMBODIED IN ANY APPLICABLE TARIFFS, GOVERNS AND MAY LIMIT THE LIABILITY OF THE CARRIER. THESE CONVENTIONS GOVERN AND MAY LIMIT THE LIABILITY OF AIR CARRIERS FOR DEATH OR BODILY INJURY OR LOSS OF OR DAMAGE TO BAGGAGE, AND FOR DELAY.

FARE CALCULATION : BAG CM ADZ B76000\*00 219100\*00COP295100\*00END  
AIR FARE : COP : 295100  
TAX : COP : 124000  
TOTAL : COP : 507500  
ENDORSEMENTS : OPERADO POR AERD REPUBLICA  
PAYMENT : CASH

AT CHECK-IN, PLEASE SHOW A PICTURE IDENTIFICATION AND THE DOCUMENT YOU GAVE FOR REFERENCE AT RESERVATION TIME.

FROM / TO FLIGHT CL DATE DEP / FARE BASIS NVR NVA BAG ST  
BARRANQUILLA CM / 532 K 27SEP 1125 KORTIMCHA ARRIVAL TIME: 1250  
SAN ANDRES ISLA ZOK OK

ISSUING AIRLINE : COPA AIRLINES  
TICKET NUMBER : FKT 230 2522895069  
BOOKING REF : AMDEUS : 7P996, AIRLINE: CM/A330SE  
DATE: 26 SEP 2012  
AGENT: B2/O  
NAME: WILLIAM GARRIEL MR  
SAN ANDRES  
FAV : 765 00852  
TELEPHONE: 5122210  
AV LA PLAZA-NO 1-120  
VALDES PORTINO

*Handwritten notes:*  
144  
to  
COP  
OK

ELECTRONIC TICKET  
PASSENGER ITINERARY RECEIPT

Handwritten notes in the top left corner, possibly including a date or initials.

Top section of the document containing several lines of text, possibly a header or introductory paragraph.

Second section of text, appearing to be a list or a series of short paragraphs.

Third section of text, continuing the main body of the document.

Fourth section of text, possibly a detailed description or analysis.

Fifth section of text, likely a conclusion or summary.

Sixth section of text, possibly a list of items or a table.

Seventh section of text, containing more detailed information.

Bottom section of the document, possibly a footer or contact information.

LIGA DE BALONCESTO

COMPROBANTE DE EGRESO No. 143

CIUDAD S.A.I

FECHA Sept. 9/12

VALOR \$ 134.100.

PAGADO A: PILAR AUGARITA

POR CONCEPTO DE: TIRUETE BOGOTA - BARRANQUILLA  
ENRIQUE DE LUQUE

LA SUMA (en letras) CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL DIEZ PESOS  
MIL DE

CHEQUE No.

BANCO

EFFECTIVO



IMPUTACION

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CUENTA	DEBITO	CREDITOS

Pilar Augarita  
C.C. o NIT 42.888.41

ELABORADO

APROBADO

CONTABILIZADO



1933  
1934  
1935

WICKE

1936  
1937  
1938  
1939  
1940  
1941  
1942  
1943  
1944  
1945  
1946  
1947  
1948  
1949  
1950  
1951  
1952  
1953  
1954  
1955  
1956  
1957  
1958  
1959  
1960  
1961  
1962  
1963  
1964  
1965  
1966  
1967  
1968  
1969  
1970  
1971  
1972  
1973  
1974  
1975  
1976  
1977  
1978  
1979  
1980  
1981  
1982  
1983  
1984  
1985  
1986  
1987  
1988  
1989  
1990  
1991  
1992  
1993  
1994  
1995  
1996  
1997  
1998  
1999  
2000  
2001  
2002  
2003  
2004  
2005  
2006  
2007  
2008  
2009  
2010  
2011  
2012  
2013  
2014  
2015  
2016  
2017  
2018  
2019  
2020  
2021  
2022  
2023  
2024  
2025  
2026  
2027  
2028  
2029  
2030  
2031  
2032  
2033  
2034  
2035  
2036  
2037  
2038  
2039  
2040  
2041  
2042  
2043  
2044  
2045  
2046  
2047  
2048  
2049  
2050  
2051  
2052  
2053  
2054  
2055  
2056  
2057  
2058  
2059  
2060  
2061  
2062  
2063  
2064  
2065  
2066  
2067  
2068  
2069  
2070  
2071  
2072  
2073  
2074  
2075  
2076  
2077  
2078  
2079  
2080  
2081  
2082  
2083  
2084  
2085  
2086  
2087  
2088  
2089  
2090  
2091  
2092  
2093  
2094  
2095  
2096  
2097  
2098  
2099  
2100

ERBISSE DE MOON

LIBRE LE BOUILLON - BATHAMERON

1915 WICKMAN

1916

1917

1918

LIGA DE BALONCESTO

COMPROBANTE DE EGRESO No.

CIUDAD S.A.J.

FECHA Sept. 9/12

VALOR \$ 134.100=

PAGADO A: PILAR ANGARITA

POR CONCEPTO DE: TIRUETE BOGOTA - BARRANQUILLA  
ENRIQUE DE LUQUE

LA SUMA (en letras) CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO PESOS  
Milte

CHEQUE No.

BANCO

EFFECTIVO

IMPUTACION

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CUENTA	DEBITO	CREDITOS

*Pilar Angarita*  
C.C. 6 NIT 42.883.471

ELABORADO

APROBADO

CONTABILIZADO



11/15/87  
10/15/87

11/15/87  
10/15/87

11/15/87

10/15/87

11/15/87

10/15/87

dom, 09 sep 2012

NIT 8001857811/Aerorepublica S.A.

142

## Confirmación de boleto electrónico

Señor Enrique De Luque

Gracias por realizar su compra en [copa.com](http://copa.com) Por favor lea detenidamente importantes detalles acerca de su compra y de su viaje:

Su número de reservación es AJAUMY. Estaremos enviándole su boleto electrónico una vez procesada la compra. Este proceso puede demorar hasta 6 horas. Si usted está viajando dentro de las próximas 12 horas, su confirmación se enviará dentro de las próximas 3 horas.

Número de Confirmación: **AJAUMY**

### Pasajeros

- Señor Enrique De Luque

### Detalles de su Itinerario Aéreo

Fecha de Salida: dom, 09 sep 2012

Vuelo	Salida	Llegada	Duración:	Detalles	Millas
CM 7538 <sup>1</sup>	01:28 PM Bogotá, CO	02:53 PM Barranquilla, CO	1h 25min	<b>Tarifa:</b> Promocional (E)  <b>Equipo:</b> Embraer 190	691

Tiempo total de viaje: 1h 25min

<sup>1</sup> Vuelo es operado por Aero Republica, S.A.

### Detalle de Tarifa

PAGADA con MASTERCARD en COP el dom, 09 sep 2012 a las 09:18 AM

# de pasaje	Tarifa Base por Persona	Sobrecargos por Persona	Cargo por reserva por Persona	Impuestos por Persona	Tarifa Total por Persona	Tarifa Total
1 ADUL TO 12+	COP 15,000.00	COP 76,000.00	COP 14,000.00	COP 29,100.00	COP 134,100.00	COP 134,100.00

84



141

Tarifa aérea total: COP  
134,100.00

Todos los pasajeros tienen derecho por lo menos a un equipaje de mano y dos maletas facturadas. Además, aplican cargos a maletas adicionales, al sobrepeso o a maletas demasiado grandes, así como a ciertos tipos de artículos.

Consulte nuestras [Políticas de equipaje](#) para obtener más información.

Cargado a MASTERCARD \*\*\*\*3028 COP 134,100.00

### Información Importante

- [Requisitos migratorios](#): Consulte en [copa.com](http://copa.com) información relevante sobre el tema. Recomendamos confirmar estos datos con la Embajada o el Consulado correspondiente.
- [Políticas de Viaje](#).
- [Términos y Condiciones](#) de este contrato.



[Imprima su pase de abordar](#).  
No haga filas, ahorre tiempo,  
escoja su silla. Haga [Web Check-in](#)

Si desea ver y modificar su información de MileagePlus®, asientos o escoger comidas y servicios especiales, [visite Mis Viajes](#).

Para consultas o cambios sobre su reservación, llame a nuestro [Centro de Llamadas](#)

Por favor no conteste este correo utilizando el Botón de Responder (Reply).  
Para asistencia, por favor comuníquese con nuestro [Centro de Llamadas](#).

Este mensaje ha sido enviado a la dirección proporcionada a [Copa Airlines](#) para informarle sobre los datos de su vuelo.

Consulte nuestra [Política de privacidad](#)

11.11.11



# RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.

VENTAS REGIMEN COMUN

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131508**  
**FECHA DE EXPEDICION 07/09/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 07/09/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
-------------	-----------------	-------------

Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2522-694354 MDEBOG Pax:KIRBY MR MITCHELL		72,000.00
Iva Tkt Nal		11,520.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,000.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC KIRBY MR MITCHELL 2522*694354 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		10,000.00
Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA Nit: 8600253382 CM 230 2522-694355 BOGADZ Pax:KIRBY MR MITCHELL		171,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,300.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC KIRBY MR MITCHELL 2522*694355 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		10,000.00

**SON TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS**

**TOTAL FACTURA: 344,420.00**

<b>TASA:</b> 1,700.00	<b>TOTAL CREDITO</b> 0.00
	<b>SALDO A PAGAR</b> 344,420.00

**Observación:**

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudado De Terceros Ley 223 Del 96 - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000013878 de Sep.17 de 2012 Facturación de Computador Autorizada del 131814 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

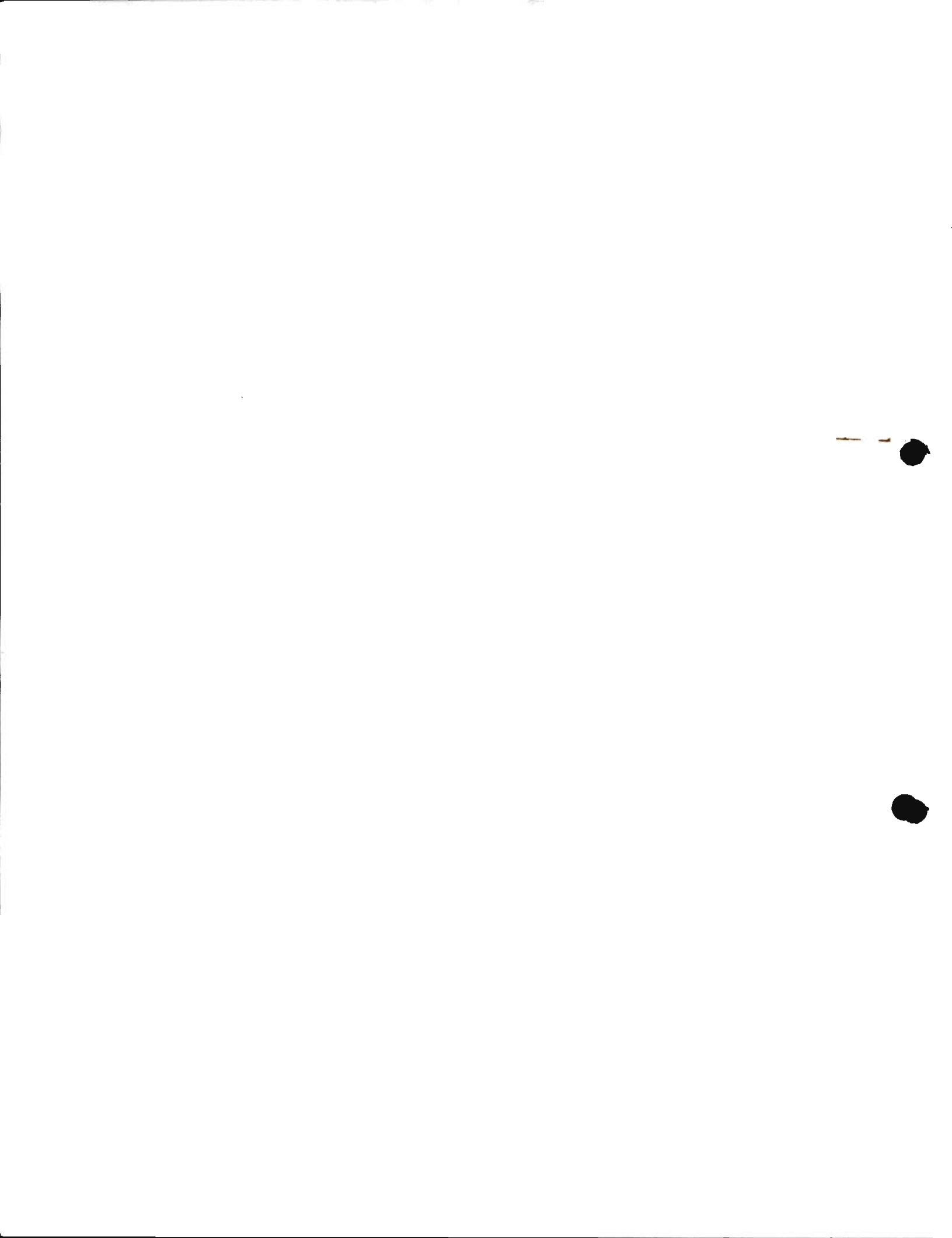
\*Software: Integra Travel Management \*Proveedor : Amadeus IT Group Colombia S.A.S. \*Nit: 800.159.527-5

**Recibida y Aceptada**

**Fecha, firma y sello del comprador**



32



139

LIBRO DE BALONCESTO

COMPROBANTE DE EGRESO No.

CIUDAD SAJ.

FECHA Sept. 6/12

VALOR \$ 372.552-

PAGADO A: Pilar ANGARITA

POR CONCEPTO DE: TIQUETES BARRANQUILLA - MEDELLIN

JOEL BOWIE, REYNOR WILLIAMS y ILMO ARCHBOLD

LA SUMA (en letras) Trescientos setenta y dos mil quinientos cincuenta y dos pesos mil de

CHEQUE No.

BANCO

EFFECTIVO



IMPUTACION

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CUENTA	DEBITO	CREDITOS

*Pilar Angarita*  
C.C. ó NIT 42.882.411

ELABORADO

APROBADO

CONTABILIZADO



1111 DE BARONCETTO

SAI  
S. GIOVANNI

PILAR ANCIENITA

TIGNETZ BAWMANOVICZ MEDLIN

JOE BOWIE, KEDNOR WILLIAMS & IAN ARCHBOLD

discussione per essere migliore  
Tessierato scolaro per gli studenti

33555

2

LIGA DE BALONCESTO

COMPROBANTE DE EGRESO No.

CIUDAD SAJ.

FECHA Sept. 6/12

VALOR \$ 372.552=-

PAGADO A: PILAR ANGARITA

POR CONCEPTO DE: TIQUETES BARRANQUILLA - MEDELLIN

JOEL BOWIE, REYNOR WILLIAMS y ILMO ARCHBOLD

LA SUMA (en letras) Trescientos setenta y dos mil quinientos cincuenta y dos pesos milte

CHEQUE No.

BANCO

EFFECTIVO



IMPUTACION

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CUENTA

DEBITO

CREDITOS

*Pilar Angarita*  
C.C. ó NIT 42885471

ELABORADO

APROBADO

CONTABILIZADO



concerto

THE GREAT  
BOWEN & BOWEN  
THE GREAT

DEAN  
BOWEN

THE GREAT DEAN BOWEN  
THE GREAT DEAN BOWEN

\*

DATA

145 887 111

138



RESERVA TU VUELO

Destinos Alista tu viaje Conoce + Donde comprar

REDONDO SENCILLO
Barranquilla
Medellín JMC
SALIENDO
6 sep 2012

1 2 3 4
0 0 0 0

ESTOS SON LOS DETALLES DE TU RESERVA. EL PASE DE ABORDAR LO PUEDES RECLAMAR EN EL AEROPUERTO EL DÍA DE TU VUELO.

CLAVE DE RESERVACIÓN
GYBNLK

3 ADULTOS
0 NIÑOS (2-17 años)
0 INFANTES (menos de 2 años)

HAZ CLICK AQUÍ PARA IMPRIMIR IMPRIMIR COMPROBANTE

VER PRECIOS DEL MES
BUSCAR

ESTADO DE LA RESERVACIÓN: ACEPTADO

RESUMEN DE PAGOS

TIPO CANTIDAD PAGADA ESTADO DEL PAGO
372,552 Aceptado

DESDE BARRANQUILLA
A MEDELLIN- JOSÉ MARÍA CÓRDOVA

FECHA SALIDA LLEGADA VUELO
SEPTIEMBRE 06, 2012 09:10 10:25 VVC8021

CONTACTO

REYNOR WILLIAMS
TELÉFONO (10 DIGITOS): 5785133351
TELÉFONO CELULAR (10 DIGITOS): 573157706926
CORREO ELECTRÓNICO: PILAR\_YOGA65@HOTMAIL.COM

SERVICIO POR PASAJERO

- Adult 1 REYNOR WILLIAMS
Adult 2 ILMO ARCHBOLD
Adult 3 JOEL BOWIE

AVISO IMPORTANTE:

Es recomendable que el pasajero se presente en el aeropuerto por lo menos 3 horas antes de la salida del vuelo para hacer check in. Los pasajeros que se presenten después del cierre del vuelo, 1 hora antes y no hayan completado dicho proceso, no serán aceptados, perderán su vuelo sin excepción y su dinero no será reembolsado.

El proceso de check in, requiere que el pasajero presente un documento válido de identificación. El pasajero que no cumpla con lo anterior, incumplirá el contrato de transporte. Todos los boletos son no reembolsables. Aplica penalidad por cambios.

PASAJEROS VIAJANDO CON VIVALIGHT:

Nuestro producto VivaLight te da derecho a viajar con un equipaje de mano que en conjunto no exceda(n) los 10 kilogramos con un máximo de dimensiones de 55 cm. x 40 cm. x 20 cm. Por equipaje de mano entendemos todo aquellos que llevas: computador, cartera, maleta, bolsas...

En caso de presentarte en la sala de abordaje con equipaje que excedan los kilogramos y/o dimensiones que no hayas presentado en el mostrador, se te negará el abordaje.

Si eliges viajar con más de 10 kg deberás pagar \$80,000, porque tu equipaje ya es considerado como equipaje de bodega que debe ser documentado y enviado a la bodega del avión.

Viaje de Medellín a San Andrés desde \$48.966 EN AVIÓN

¡Tú lo pediste y te damos gusto! Durante septiembre aumentamos nuestras frecuencias de vuelos CONÓCELAS

80

La presentación del pasabordo y del documento de identidad es requisito indispensable para el abordaje.

### PASAJEROS VIAJANDO CON VIVA

Al viajar con nuestro producto Viva, además del derecho de viajar con el mismo equipaje de VivaLight, tienes derecho a llevar, una maleta de 20 kg sin cargo extra si tal equipaje no excede las dimensiones combinadas y establecidas de 158 cm lineales. (Esto no es acumulable entre los equipajes o pasajeros).

La presentación del pasabordo y del documento de identidad es requisito indispensable para el abordaje.

### EQUIPAJE

Los infantes que compartan asiento no podrán llevar maletas abordo, pero si un coche sin costo adicional.

### SEGURO DE VIAJE

Para incidentes o reclamaciones relacionadas con tu viaje, comunícate con con nuestra línea de atención 018000 974 041 o a la línea fija en Bogotá 644 4484. Haz [clic aquí](#) para conocer todo sobre nuestros seguros de viaje.

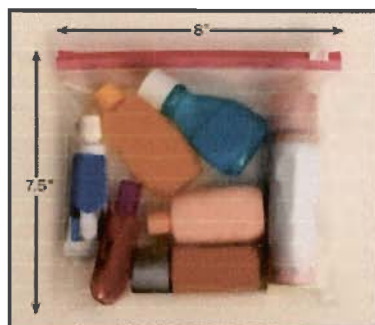
Esta información puede cambiar sin previo aviso, para conocer los términos y condiciones vigentes de los servicios ofrecidos por VivaColombia haz click en el siguiente link:

Para más información ingresa a la sección de los seguros de viaje.  
<http://www.vivacolombia.co/alistatuviaje/segurodeviaje.htm>

---

### ATENCIÓN A TODOS LOS PASAJEROS:

Los líquidos que vas a llevar en tu equipaje de mano deben ser empacados como lo mostramos en la siguiente imagen. Cada envase con líquido no debe exceder los 100 ml y en conjunto los 1.000 ml.



### ENVASES DE 100 ML / 90 GRAMOS / 3 ONZAS

Asegúrate de que todos los líquidos, geles, aerosoles y cremas que transportes en tu equipaje de mano estén contenidos en envases de 100 ml (3 onzas) o menos. Si contienen más de 100 ml, deberán ser transportados en el equipaje documentado.

### BOLSA DE PLÁSTICO DE 1 LITRO

Coloca todos tus envases de líquidos, geles, aerosoles y cremas en una bolsa de plástico transparente con cierre con capacidad 1 litro o menos.

### 1 BOLSA POR PASAJERO

Coloca únicamente 1 bolsa en tu equipaje de mano para todos los envases de líquidos, geles, aerosoles y cremas.

---

Fast Colombia S.A.S  
N.I.T 9003133493  
Parque Empresarial Multicentro, Bodega #15  
Chachafruto, Playa Rica Rancherías,  
Vía Guarne, Rionegro, Antioquia



137

### 1 Descripción de la venta

Referencia: 528051 - 167521426

Valor: **\$ 372,552.00**

Descripción: Pago de tiquete flight VVC8021 date 09/06/2012

### 2 Resultado de la operación : Transaccion Aprobada

Apreciado Usuario:

La transacción fue aprobada. Por favor conserve la siguiente información:

<b>Estado</b>	Transaccion Aprobada
<b>Fecha</b>	05/09/2012 15:28:16
<b>Transacción</b>	167521426
<b>Número de aprobación</b>	401296
<b>Entidad</b>	MASTERCARD
<b>Tarjeta de Crédito</b>	517640*****3028

[Imprimir](#)

**Finalizar Transacción.**

! Al hacer click usted está aceptando nuestros [Términos y condiciones.](#)

79

Cuentanos@vivacolombia.co  
Línea de atención: 019005558989

**DETALLE DE LO QUE VAS A PAGAR (precios en pesos)**

**VUELO DE SALIDA**

	TARIFA BASE	SUBTOTAL
3 Adulto(s)	\$59,900	\$179,700
	SubTotal	\$179,700
	<u>Tasas e Impuestos</u>	\$65,952
	<b>TOTAL</b>	<b>\$245,652</b>

Otros	TARIFA BASE	SUBTOTAL
3 x Tarifa administrativa	\$6,466	\$19,398
<u>Impuestos</u>		\$3,102

TOTAL IVA : \$ 31,854

**TOTAL : \$ 372,552**

VivaColombia operado por Fast Colombia S.A.S. e-mail: [cuentanos@vivacolombia.co](mailto:cuentanos@vivacolombia.co) NIT 900313349-3.  
Consulta nuestros términos y condiciones

**CONÉCTATE**



**ENTÉRATE**



Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground

Teléfono: 5128853

NIT: 892.400.201-7

Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**

**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**

Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL

CC ó NIT: 8270006626

Tel. 3157820962

Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131154**

**FECHA DE EXPEDICION 29/08/2012**

**FECHA DE VENCIMIENTO 29/08/2012**

**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**

**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
-------------	-----------------	-------------

Ingresos Propios

COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP) GRUPO BALONCESTO BOG

120,000.00

**SON CIENTO VEINTE MIL PESOS**

**TOTAL FACTURA:**

**120,000.00**

**TASA: 1,700.00**

**TOTAL CREDITO**

0.00

**SALDO A PAGAR**

120,000.00

**Observación:** FACTURA EN CONBINACION 131152

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudo De Terceros Ley 223 Del 96 - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000013878 de Sep.17 de 2012 Facturación de Computador Autorizada del 131814 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero



**Emitida y Revisada**

**Firma y sello del Emisor**

Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

**Recibida y Aceptada**

**Fecha, firma y sello del comprador**



78



**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A# 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andrés Islas



Señor (es)  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626      Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131162**  
**FECHA DE EXPEDICION 29/08/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 29/08/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810804 BOGADZ Pax:ILMO MR ARCHBOLD ~ 1 Tasa Aeroportuaria Nal		144,400.00 12,300.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810805 BOGADZ Pax:JAIME MR AVILA 2 Tasa Aeroportuaria Nal		144,400.00 12,300.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810806 BOGADZ Pax:JOEL MR BOWE 3 Tasa Aeroportuaria Nal		144,400.00 12,300.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810807 BOGADZ Pax:LARRY MR CARDONA 4 Tasa Aeroportuaria Nal		144,400.00 12,300.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810808 BOGADZ Pax:ENRIQUE MR DE LUQUE 5 Tasa Aeroportuaria Nal		144,400.00 12,300.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810809 BOGADZ Pax:JAIME MR ESCOBAR 6 Tasa Aeroportuaria Nal		144,400.00 12,300.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810810 BOGADZ Pax:JOSE MIGUEL MR MARTINEZ 7 Tasa Aeroportuaria Nal		144,400.00 12,300.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810811 BOGADZ Pax:CLARENCE MR ROBINSON 8 Tasa Aeroportuaria Nal		144,400.00 12,300.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810812 BOGADZ Pax:REINOR MR WILLIAMS 9		144,400.00

PASAN... 1,398,000.00

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudos De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturación de Computador autoriza del 100001 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero de 2002 y



Emitida y Revisada  
 Firma y sello del Emisor  
 Factura elaborada e impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

Recibida y Aceptada  
 Fecha, firma y sello del comprador



RECEIVED  
FEB 10 1964  
U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE  
WASHINGTON, D.C.

**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A# 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



Señor (es)  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131152**  
 FECHA DE EXPEDICION 29/08/2012  
 FECHA DE VENCIMIENTO 29/08/2012  
 VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE  
 TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
	VIENEN...	1,398,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,300.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ILMO MR ARCHBOLD 2059*810804 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC JAIME MR AVILA 2059*810805 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC JOEL MR BOWE 2059*810806 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC LARRY MR CARDONA 2059*810807 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ENRIQUE MR DE 2059*810808 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC JAIME MR ESCOBAR 2059*810809 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC JOSE MIGUEL MR 2059*810810 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC CLARENCE MR 2059*810811 Iva 16%		22,800.00

Receptour del Caribe Ltda.  
**RECIBIDO**  
 Fecha: \_\_\_\_\_

PASAN... 1,615,500.00

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudado De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturación de Computador autoriza del 100001 al 200000  
 En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero de 2002 y



Emitida y Revisada  
 Firma y sello del Emisor  
 Factura elaborada e impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

Recibida y Aceptada  
 Fecha, firma y sello del comprador





**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

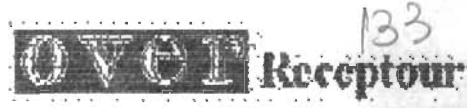
**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A# 10-156 Swamp Ground

Teléfono: 5128853

NIT: 892.400.201-7

Ciudad: San Andres Islas



Señor (es)  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131152**  
 FECHA DE EXPEDICION 29/08/2012  
 FECHA DE VENCIMIENTO 29/08/2012  
 VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE  
 TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
	VIENEN...	1,592,700.00
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC REINOR MR WILLIAMS 2059*810812 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810830 BOGADZ Pax:ZACHARY MR ATKINSON 10)		144,400.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,300.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810831 BOGADZ Pax:GABRIEL MR AVILA 11		144,400.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,300.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810832 BOGADZ Pax:ALMONT MR BREWER 12		144,400.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,300.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810833 BOGADZ Pax:KEITH MR THOMSON 13		144,400.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,300.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ZACHARY MR 2059*810830 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC GABRIEL MR AVILA 2059*810831 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ALMONT MR BREWER 2059*810832 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC KEITH MR THOMSON 2059*810833 Iva 16%		22,800.00

Receptour del Caribe Ltda.  
 R.C. 149.400.000  
 Fecha: \_\_\_\_\_

PASAN... 2,333,500.00

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudado De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturacion de Computador autoriza del 100001 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero de 2002 y



Emitida y Revisada  
 Firma y sello del Emisor  
 Factura elaborada e impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

Recibida y Aceptada  
 Fecha, firma y sello del comprador



FBC

1960

10



**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A# 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820662  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131152**  
**FECHA DE EXPEDICION 29/08/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 29/08/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
	VIENEN...	2,333,500.00
Ingresos Propios		
COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		130,000.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005778		
AV 134 2059-810823 MDEBOG Pax:ZACHARY MR ATKINSON 14		72,000.00
Iva Tkt Nal		11,520.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,000.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005778		
AV 134 2059-810824 MDEBOG Pax:GABRIEL MR AVILA 15		72,000.00
Iva Tkt Nal		11,520.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,000.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005778		
AV 134 2059-810825 MDEBOG Pax:ALMONT MR BREWER 16		72,000.00
Iva Tkt Nal		11,520.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,000.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005778		
AV 134 2059-810826 MDEBOG Pax:KEITH MR THOMSON 17		72,000.00
Iva Tkt Nal		11,520.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,000.00
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ZACHARY MR 18		22,800.00
2059*810823 Iva 16%		
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC GABRIEL MR AVILA		22,800.00
2059*810824 Iva 16%		
Ingresos Propios		

Receptour del Caribe Ltda.  
 RECIBIDO  
 Fecha: \_\_\_\_\_

PASAN... 2,913,980.00

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudado De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturación de Computador autoriza del 100001 al 200000  
 En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 16 de enero de 2002 y



Emitida y Revisada  
 Firma y sello del Emisor  
 Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

Recibida y Aceptada  
 Fecha, firma y sello del comprador



100

101

102

103

104



**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A# 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



Señor (es) **LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820862  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131152**  
 FECHA DE EXPEDICION 29/08/2012  
 FECHA DE VENCIMIENTO 29/08/2012  
 VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE  
 TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
	VIENEN...	2,891,180.00
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ALMONT MR BREWER 2059*810825 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC KEITH MR THOMSON 2059*810826 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810813 MDEBOG Pax:ILMO MR ARCHBOLD 18 Iva Tkt Nal Tasa Aeroportuaria Nal		72,000.00 11,520.00 12,000.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810814 MDEBOG Pax:JAIME MR AVILA 19 Iva Tkt Nal Tasa Aeroportuaria Nal		72,000.00 11,520.00 12,000.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810815 MDEBOG Pax:JOEL MR BOWME 20 Iva Tkt Nal Tasa Aeroportuaria Nal		72,000.00 11,520.00 12,000.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810816 MDEBOG Pax:LARRY MR CARDONA 21 Iva Tkt Nal Tasa Aeroportuaria Nal		72,000.00 11,520.00 12,000.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810817 MDEBOG Pax:ENRIQUE MR DE LUQUE 22 Iva Tkt Nal Tasa Aeroportuaria Nal		72,000.00 11,520.00 12,000.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776		

PASAN... 3,486,380.00

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermedarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudado De Terceros Ley 225 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturación de Computador autoriza del 100001 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero de 2002 y



Emitida y Revisada  
 Firma y sello del Emisor  
 Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

Recibida y Aceptada  
 Fecha, firma y sello del comprador



Handwritten scribbles and faint markings in the top right corner.

7



**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 8A# 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



Señor (es)  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3167820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131152**  
 FECHA DE EXPEDICION 29/08/2012  
 FECHA DE VENCIMIENTO 29/08/2012  
 VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE  
 TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
	VIENEN...	3,414,380.00
AV 134 2059-810818 MDEBOG Pax:JAIME MR ESCOBAR		72,000.00
Iva Tkt Nal	23	11,520.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,000.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776		
AV 134 2059-810819 MDEBOG Pax:JOSE MIGUEL MR MARTINEZ		72,000.00
Iva Tkt Nal	24	11,520.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,000.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776		
AV 134 2059-810820 MDEBOG Pax:CLARENCE MR ROBINSON		72,000.00
Iva Tkt Nal	25	11,520.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,000.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776		
AV 134 2059-810821 MDEBOG Pax:REINOR MR WILLIAMS		72,000.00
Iva Tkt Nal	26	11,520.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,000.00
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ILMO MR ARCHBOLD		22,800.00
2059*810813 Iva 16%		
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC JAIME MR AVILA		22,800.00
2059*810814 Iva 16%		
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC JOEL MR BOWE		22,800.00
2059*810815 Iva 16%		
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC LARRY MR CARDONA		22,800.00

Recibido del Caribe Ltda.  
 RECIBIDO  
 Fecha: \_\_\_\_\_

PASAN... 3,887,660.00

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudado De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturación de Computador autoriza del 100001 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero de 2002 y



Emitida y Revisada  
 Firma y sello del Emisor

Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

\*Software: Integra Travel Management \*Proveedor: Amadeus IT Group Colombia S.A.S. \*Nit: 800.159.527-5

Recibida y Aceptada  
 Fecha, firma y sello del comprador





20

**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



Señor (es)  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131152**  
 FECHA DE EXPEDICION 29/08/2012  
 FECHA DE VENCIMIENTO 29/08/2012  
 VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE  
 TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
	VIENEN...	3,887,660.00
2059*810816 Iva 16%		
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ENRIQUE MR DE		22,800.00
2059*810817 Iva 16%		
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC JAIME MR ESCOBAR		22,800.00
2059*810818 Iva 16%		
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC JOSE MIGUEL MR		22,800.00
2059*810819 Iva 16%		
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC CLARENCE MR		22,800.00
2059*810820 Iva 16%		
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC REINOR MR WILLIAMS		22,800.00
2059*810821 Iva 16%		
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776		
AV 134 2059-810834 MDEBOGADZ Pax:ANDRES MR JAMES <b>27</b>		171,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,000.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776		
AV 134 2059-810835 MDEBOGADZ Pax:MARSHALL MR MANUEL <b>28</b>		171,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,000.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776		
AV 134 2059-810836 MDEBOGADZ Pax:KEVIN MR MASQUITA <b>29</b>		171,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,000.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776		
	PASAN...	4,721,660.00

El Caribe Ltda.  
 CALIDO

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudos De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturación de Computador autoriza del 100001 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero de 2002 y



Emitida y Revisada  
 Firma y sello del Emisor  
 Factura elaborada e impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

Recibida y Aceptada  
 Fecha, firma y sello del comprador



2

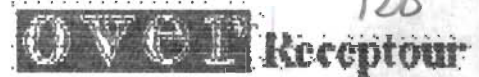
1

1

**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A# 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131162**  
**FECHA DE EXPEDICION 29/08/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 29/08/2012**  
**VENDEDOR RECEP TOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T. CREDITO	VALOR TOTAL
AV 134 2059-810837 MDEBOGADZ Pax:RANDY MR STEPHENS Tasa Aeroportuaria Nal	VIENEN... 30	4,550,660.00 171,000.00 12,000.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ANDRES MR JAMES 2059*810834 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC MARSHELL MR 2059*810835 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC KEVIN MR MASQUITA 2059*810836 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC RANDY MR STEPHENS 2059*810837 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		40,000.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810838 MDEBOGADZ Pax:FERNANDO MR MCLEAN Tasa Aeroportuaria Nal		171,000.00 12,000.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC FERNANDO MR 2059*810838 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		10,000.00

*Receptour del Caribe Ltda.*  
 [Handwritten Signature]

**SON CINCO MILLONES OCHENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS**

**TOTAL FACTURA: 5,080,660.00**

**TASA: 1,700.00**      **TOTAL CREDITO 0.00**  
**SALDO A PAGAR 5,080,660.00**

**Observación:**

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudado De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturación de Computador autoriza del 100001 al 200000  
 En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEP TOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEP TOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero de 2002 y



Emitida y Revisada  
 Firma y sello del Emisor  
 Factura elaborada e impresa por Computador en RECEP TOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

Recibida y Aceptada  
 Fecha, firma y sello del comprador





# RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.

VENTAS REGIMEN COMUN

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131149**  
**FECHA DE EXPEDICION 29/08/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 29/08/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810830 BOGADZ Pax:ZACHARY MR ATKINSON		144,400.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,300.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810831 BOGADZ Pax:GABRIEL MR AVILA		144,400.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,300.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810832 BOGADZ Pax:ALMONT MR BREWER		144,400.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,300.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-810833 BOGADZ Pax:KEITH MR THOMSON		144,400.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,300.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ZACHARY MR 2059*810830 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC GABRIEL MR AVILA 2059*810831 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ALMONT MR BREWER 2059*810832 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC KEITH MR THOMSON 2059*810833 Iva 16%		22,800.00

**SON SETECIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS**

**TOTAL FACTURA: 718,000.00**

**TASA: 1,700.00**

**TOTAL CREDITO 0.00**  
**SALDO A PAGAR 718,000.00**

**Observación:**

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudo De Terceros Ley 223 Del 96 - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000013878 de Sep.17 de 2012 Facturación de Computador Autorizada del 131814 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

**Recibida y Aceptada**

**Fecha, firma y sello del comprador**



\*Software: Integra Travel Management \*Proveedor : Amadeus IT Group Colombia S.A.S. \*Nit: 800.159.527-5

69



**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A# 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



Señor (es)  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL SAN ANDRES ISLA**  
 Dir.: SWAP GROUND  
 CC ó NIT: 827000662-6 Tel. 5129426  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 130660**  
 FECHA DE EXPEDICION 17/08/2012  
 FECHA DE VENCIMIENTO 17/08/2012  
 VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE  
 TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
Ingresos Para Terceros SEARCA NACIONAL Nit: 80600017935 SE SEA 2222-38660 PVAADZ Pax:CLARK ROBINSON		148,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		6,400.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC 2222*38660		22,800.00
Ingresos Propios COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		10,000.00

Receptour del Caribe Ltda.  
 RECIBIDO  
*[Handwritten signature]*

**SON CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS**

**TOTAL FACTURA: 187,200.00**

**TASA: 1,700.00**      **TOTAL CREDITO 0.00**  
**SALDO A PAGAR 187,200.00**

**Observación:**

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudos De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturación de Computador autoriza del 100001 al 200000  
 En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero de 2002 y



Emitida y Revisada  
 Firma y sello del Emisor  
 Factura elaborada e impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

Recibida y Aceptada  
 Fecha, firma y sello del comprador



12



Faint, illegible text or markings at the bottom right corner of the page.

125



OFICINA PRINCIPAL  
Nit: 8924002017

Recibo de Caja No: 120699

Fecha: 29 8 2012

Recibimos de: LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL

VALOR: 120,000.00

Documento: 8270006626

T.R.M: 1,700.00

Dirección: COLISEO MAX WELL NEWBALL


Valor en Letras: CIENTO VEINTE MIL PESOS

Factura:	Valor de la Factura	Valor Abonado	Saldo
131154	120,000.00	120,000.00	0.00
Totales	120,000.00	120,000.00	0.00

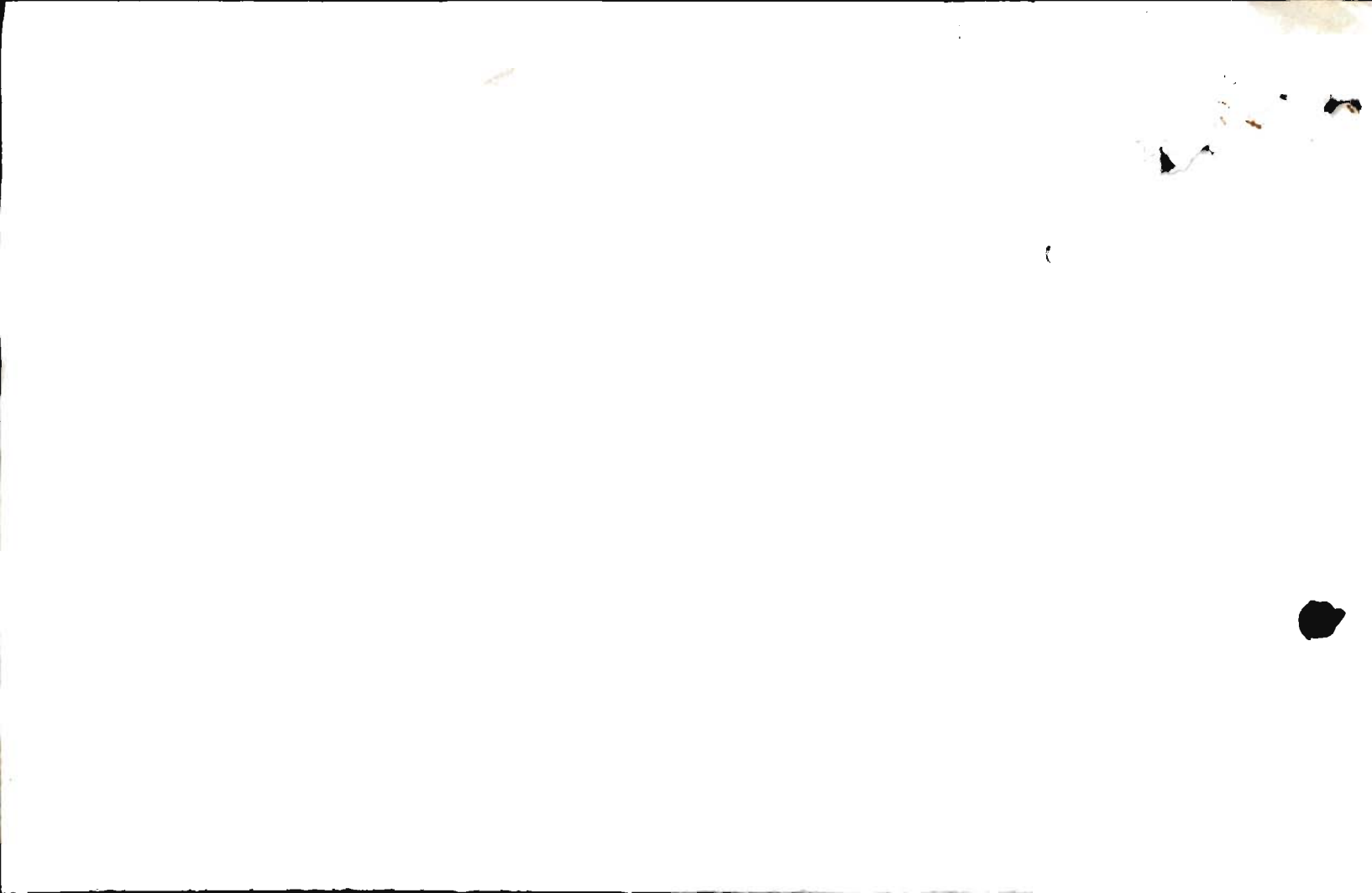
Observaciones: PAGO FACT

Concepto	Valor
Pago Facturas	120,000.00

Tipo de Pago	Documento	Valor
Efectivo	Pago en Efectivo	120,000.00

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma y Sello

GA



**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A# 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andrés Islas



Señor (es)  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL SAN ANDRES ISLA**  
 Dir.: SWAP GROUND  
 CC ó NIT: 827000662-6 Tel. 5129426  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 130620**  
 FECHA DE EXPEDICION 15/08/2012  
 FECHA DE VENCIMIENTO 25/08/2012  
 VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE  
 TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-691412 BGABOGMDE Pax:LARY MR CARDONA Iva Tkt Nal Tasa Aeroportuaria Nal	57	122,000.00 19,520.00 11,600.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC LARY MR CARDONA 2059*691412 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-691410 BOGMDE Pax:BERNARDO MR GONZALEZ Iva Tkt Nal Tasa Aeroportuaria Nal	58	72,000.00 11,520.00 12,300.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-691411 BOGMDE Pax:JACOB MR MAY Iva Tkt Nal Tasa Aeroportuaria Nal	59	72,000.00 11,520.00 12,300.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC BERNARDO MR 2059*691410 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC JACOB MR MAY 2059*691411 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		30,000.00

*del Caribe Ltda.*  
 [Handwritten Signature]

**SON CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA PESOS**

**TOTAL FACTURA: 443,160.00**

TASA: 1,700.00      TOTAL CREDITO 0.00  
 SALDO A PAGAR 443,160.00

**Observación:**

Excluida De IVA. Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudado De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturación de Computador autoriza del 100001 al 200000  
 En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero de 2002 y



Emitida y Revisada  
 Firma y sello del Emisor

Recibida y Aceptada  
 Fecha, firma y sello del comprador





**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A# 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



Señor (es) **LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 131202**  
 FECHA DE EXPEDICION 30/08/2012  
 FECHA DE VENCIMIENTO 30/08/2012  
 VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE  
 TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
-------------	-----------------	-------------

Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776		
AV 134 2059-810855 BAQMDE Pax: JOSE MIGUEL MR MARTINEZ		105,000.00
Iva Tkt Nal		16,800.00
Tasa Aeroportuaria Nal		12,400.00
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC JOSE MIGUEL MR		22,800.00
2059*810855 Iva 16%		
Ingresos Propios		
COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		10,000.00

Receptour del Caribe Ltda.  
**RECIBIDO**  
 Fecha: \_\_\_\_\_

**SON CIENTO SESENTA Y SIETE MIL PESOS**

**TOTAL FACTURA: 167,000.00**

TASA: 1,700.00	TOTAL CREDITO 0.00
	SALDO A PAGAR 167,000.00

**Observación:**

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudado De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturación de Computador autoriza del 100001 al 200000  
 En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero de 2002 y



Emitida y Revisada  
 Firma y sello del Emisor

Recibida y Aceptada  
 Fecha, firma y sello del comprador





# RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.

VENTAS REGIMEN COMUN

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas

**over** Receptour <sup>122</sup>

**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL SAN ANDRES ISLA**  
 Dir.: SWAP GROUN  
 CC ó NIT: 827000662-6      Tel. 5129426  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 130645**  
**FECHA DE EXPEDICION 15/08/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 15/08/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA . Nit: 8600253382 CM 230 2059-691426 ADZBOGMDE Pax:ANDRES MR JAMES		188,500.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ANDRES MR JAMES 2059*691426      Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios DOBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		10,000.00

*39*

Receptour del Caribe Ltda.  
**RECIBIDO**  
 Fecha: \_\_\_\_\_

**SON DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS**

		<b>TOTAL FACTURA:</b>	<b>232,800.00</b>
<b>TASA:</b>	1,700.00	<b>TOTAL CREDITO</b>	0.00
		<b>SALDO A PAGAR</b>	232,800.00

**Observación:**

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudos De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturación de Computador autoriza del 100001 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

\*Software: Integra Travel Management \*Proveedor: Amadeus IT Group Colombia S.A.S. \*Nit: 800.159.527-5

**Recibida y Aceptada**  
**Fecha, firma y sello del comprador**



*64*



**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

VENTAS REGIMEN COMUN

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 130635**  
**FECHA DE EXPEDICION 15/08/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 25/08/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA Nit: 8600253382 CM 230 2059-691423 ADZBOGMDE Pax:ANDRES MR JAMES		188,500.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ANDRES MR JAMES 2059*691423 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		10,000.00

**SON DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS**

**TOTAL FACTURA: 232,800.00**

**TASA: 1,700.00**

**TOTAL CREDITO 0.00**  
**SALDO A PAGAR 232,800.00**

**Observación:**

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudo De Terceros Ley 223 Del 96 - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000013878 de Sep.17 de 2012 Facturación de Computador Autorizada del 131814 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

\*Software: Integra Travel Management \*Proveedor : Amadeus IT Group Colombia S.A.S. \*Nit: 800.159.527-5

**Recibida y Aceptada**  
**Fecha, firma y sello del comprador**



63



# RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.

VENTAS REGIMEN COMUN

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas

**over** Receptour 120

**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL**  
 Dir.: COLISEO MAX WELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 8270006626 Tel. 3157820962  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 130618**  
**FECHA DE EXPEDICION 15/08/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 25/08/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
-------------	-----------------	-------------

Ingresos Para Terceros COPAAIRLINES COLOMBIA Nit: 8600253382 CM 230 2059-691409 ADZBOGMDE Pax:EMILIO MR CORPUS		188,500.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC EMILIO MR CORPUS 2059*691409 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios OBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		10,000.00

**SON DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS**

**TOTAL FACTURA: 232,800.00**

<b>TASA:</b> 1,700.00	<b>TOTAL CREDITO</b> 0.00
	<b>SALDO A PAGAR</b> 232,800.00

**Observación:**

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudo De Terceros Ley 223 Del 96 - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000013878 de Sep.17 de 2012 Facturación de Computador Autorizada del 131814 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

\*Software: Integra Travel Management \*Proveedor: Amadeus IT Group Colombia S.A.S. \*Nit: 800.159.527-5

**Recibida y Aceptada**  
**Fecha, firma y sello del comprador**



62



**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A# 10-156 Swamp Ground

Teléfono: 5128853

NIT: 892.400.201-7

Ciudad: San Andrés Islas

**OVER** *119*  
**Receptour**

Señor (es)

LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL SAN ANDRES ISLA

Dir.: SWAP GROUN

CC ó NIT: 827000862-6

Tel. 5129426

Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 130549**

FECHA DE EXPEDICION 14/08/2012

FECHA DE VENCIMIENTO 24/08/2012

VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE

TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON

DESCRIPCION	VALOR T. CREDITO	VALOR TOTAL
Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA . Nit: 8600253382		
CM 230 2059-651768 ADZMDE Pax:MARSHELL MR MANUEL <i>36</i>		244,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA . Nit: 8600253382		
CM 230 2059-651769 ADZMDE Pax:FERNANDO MR MCLEAN <i>37</i>		244,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA . Nit: 8600253382		
CM 230 2059-651770 ADZMDE Pax:MICHAEL MRS MITCHELL <i>38</i>		244,000.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC MARSHELL MR		22,800.00
2059*651768 Iva 16%		
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC FERNANDO MR		22,800.00
2059*651769 Iva 16%		
Ingresos Propios		
TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC MICHAEL MRS		22,800.00
2059*651770 Iva 16%		
Ingresos Propios		
COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		30,000.00

Receptour del Caribe Ltda.  
**RECIBIDO**  
Fecha: \_\_\_\_\_

**SON OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS**

**TOTAL FACTURA: 864,900.00**

TASA: 1,700.00      TOTAL CREDITO 0.00  
SALDO A PAGAR 864,900.00

**Observación:**

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudado De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturación de Computador autoriza del 100001 al 200000  
En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero de 2002 y



Emitida y Revisada  
Firma y sello del Emisor  
Factura elaborada e impresa por computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

Recibida y Aceptada  
Fecha, firma y sello del comprador



38

P

8



# RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.

VENTAS REGIMEN COMUN

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL SAN ANDRES ISLA**  
 Dir.: SWAP GROUN  
 CC ó NIT: 827000662-6 Tel. 5129426  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 130544**  
**FECHA DE EXPEDICION 14/08/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 14/08/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA . Nit: 8600253382 CM 230 2059-651748 ADZMDE Pax:JAIME MR AVILA	40	188,500.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA . Nit: 8600253382 CM 230 2059-651749 ADZMDE Pax:JAIME MR ESCOBAR	41	188,500.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC JAIME MR AVILA 2059*651748 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC JAIME MR ESCOBAR 2059*651749 Iva 16%		22,800.00
Ingresos Propios COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		30,000.00
Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA . Nit: 8600253382 CM 230 2059-651756 ADZMDE Pax:KIRVY MR MITCHELL	42	212,700.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA . Nit: 8600253382 CM 230 2059-651757 ADZMDE Pax:KEVIN MR MOSQUITA	43	212,700.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA . Nit: 8600253382 CM 230 2059-651758 ADZMDE Pax:CLARENCE MR ROBINSON	44	212,700.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA . Nit: 8600253382 CM 230 2059-651759 ADZMDE Pax:RANDY MR STEPHENS	45	212,700.00

PASAN... 1,360,900.00

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recauda De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturacion de Computador autoriza del 100001 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

**Recibida y Aceptada**  
**Fecha, firma y sello del comprador**



60

100



**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL SAN ANDRES ISLA**  
 Dir.: SWAP GROUN  
 CC ó NIT: 827000662-6 Tel. 5129426  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 130544**  
**FECHA DE EXPEDICION 14/08/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 14/08/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
	VIENEN...	1,360,900.00
Tasa Aeroportuaria Nal		11,500.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC KIRVY MR MITCHELL 2059*651756 lva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC KEVIN MR MOSQUITA 2059*651757 lva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC CLARENCE MR 2059*651758 lva 16%		22,800.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC RANDY MR STEPHENS 2059*651759 lva 16%		22,800.00
Ingresos Propios COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		40,000.00

*Caribe Ltda*  
*BIIDO*

**SON UN MILLON QUINIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS PESOS**

**TOTAL FACTURA: 1,503,600.00**

**TASA: 1,700.00**      **TOTAL CREDITO 0.00**  
**SALDO A PAGAR 1,503,600.00**

**Observación:**

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudo De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturación de Computador autoriza del 100001 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

**Recibida y Aceptada**

**Fecha, firma y sello del comprador**



59

10

10

10

# RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.

VENTAS REGIMEN COMUN

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas

**over** Receptour

**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL SAN ANDRES ISLA**  
 Dir.: SWAP GROUN  
 CC ó NIT: 827000662-6 Tel. 5129426  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 130539**  
**FECHA DE EXPEDICION 14/08/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 14/08/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-651739 BAQMDEBAQ Pax:ILMO MR ARCHBOLD	52	64,600.00
Iva Tkt Nal		10,340.00
Tasa Aeroportuaria Nal		24,400.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-651740 BAQMDEBAQ Pax:GABRIEL MR AVILA	53	64,600.00
Iva Tkt Nal		10,340.00
Tasa Aeroportuaria Nal		24,400.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-651741 BAQMDEBAQ Pax:JOEL MR BOWIE	54	64,600.00
Iva Tkt Nal		10,340.00
Tasa Aeroportuaria Nal		24,400.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-651742 BAQMDEBAQ Pax:ENRIQUE MR DE LUQUE	55	64,600.00
Iva Tkt Nal		10,340.00
Tasa Aeroportuaria Nal		24,400.00
Ingresos Para Terceros AVIANCA (AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-651743 BAQMDEBAQ Pax:REYNOR MR WILLIAMS	56	64,600.00
Iva Tkt Nal		10,340.00
Tasa Aeroportuaria Nal		24,400.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ILMO MR ARCHBOLD		41,500.00
2059*651739 Iva 16%		
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC GABRIEL MR AVILA		41,500.00
2059*651740 Iva 16%		
<b>PASAN...</b>		<b>579,700.00</b>

Receptour del Caribe Ltda  
**RECIBIDO**  
 Fecha: \_\_\_\_\_

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a ReteFuente en Tiquetes Por Ser Recaudo De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturación de Computador autoriza del 100001 al 200000

En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

\*Software: Integra Travel Management \*Proveedor : Amadeus IT Group Colombia S.A.S. \*Nit: 800.159.527-5

**Recibida y Aceptada**  
**Fecha, firma y sello del comprador**



100



**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

**VENTAS REGIMEN COMUN**

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



**Señor (es)**  
**LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL SAN ANDRES ISLA**  
 Dir.: SWAP GROUN  
 CC ó NIT: 827000662-6 Tel. 5129426  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 130539**  
**FECHA DE EXPEDICION 14/08/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 14/08/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ANGELINA LIVINGSTON**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
	VIENEN...	579,700.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC JOEL MR BOWIE 2059*651741 Iva 16%		41,500.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC ENRIQUE MR DE 2059*651742 Iva 16%		41,500.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC REYNOR MR WILLIAMS 2059*651743 Iva 16%		41,500.00
Ingresos Propios COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		50,000.00

*Receptour del Caribe*

**SON SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS**

**TOTAL FACTURA: 754,200.00**

**TASA: 1,700.00**      **TOTAL CREDITO 0.00**  
**SALDO A PAGAR 754,200.00**

**Observación:**

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Por Ser Recaudado De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturación de Computador autoriza del 100001 al 200000  
 En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexual con menores de edad en el país son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo 3 del decreto 053 del 18 de enero



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017  
 \*Software: Integra Travel Management \*Proveedor : Amadeus IT Group Colombia S.A.S. \*Nit: 800.159.527-5

**Recibida y Aceptada**  
**Fecha, firma y sello del comprador**





**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

VENTAS REGIMEN COMUN

114

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground  
 Teléfono: 5128853  
 NIT: 892.400.201-7  
 Ciudad: San Andres Islas



Señor (es)  
**LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO**  
 Dir.: COLISEO MAXWELL NEWBALL  
 CC ó NIT: 827000662-6 Tel. 5124177  
 Ciudad: A. San Andrés

**FACTURA DE VENTA 130429**  
**FECHA DE EXPEDICION 10/08/2012**  
**FECHA DE VENCIMIENTO 20/08/2012**  
**VENDEDOR RECEPTOUR DEL CARIBE**  
**TIQUETEADOR ELENA LUISA**

DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL
-------------	-----------------	-------------

Ingresos Para Terceros AVIANCA(AEROVIAS DEL CONTINENTE) Nit: 8901005776 AV 134 2059-607982 ADZBOGBGA Pax:LARRY MR CARDONA		254,500.00
Tasa Aeroportuaria Nal	46	11,500.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC LARRY MR CARDONA		22,800.00
2059*607982 Iva 16%		
Ingresos Propios COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)		10,000.00
1		

SON DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS

**TOTAL FACTURA: 298,800.00**

TASA: 1,700.00	TOTAL CREDITO 0.00
	SALDO A PAGAR 298,800.00

**Observación:**

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Po Ser Recaudo De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturacion de Computador autoriza del 100001 al 200000  
 En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexua con menores de edad en el pais son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo del decreto 053 del 18 de enero de



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

Factura elaborada e impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

\*Software: Integra Travel Management \*Proveedor: Amadeus IT Group Colombia S.A.S. Nit: 800.159.527-5

**Recibida y Aceptada**

**Fecha, firma y sello del comprador**



56



**RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S.**

VENTAS REGIMEN COMUN

113

Dirección: Cra 9A # 10-156 Swamp Ground	<b>OVER Receptour</b>	
Teléfono: 5128853		
NIT: 892.400.201-7		
Ciudad: San Andres Islas		
Señor (es) <b>LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO</b>	<b>FACTURA DE VENTA</b> 130385	
Dir.: COLISEO MAXWELL NEWBALL	<b>FECHA DE EXPEDICION</b> 08/08/2012	
CC ó NIT: 827000662-6 Tel. 5132459	<b>FECHA DE VENCIMIENTO</b> 31/08/2012	
Ciudad: A. San Andrés	<b>VENDEDOR</b> RECEPTOUR DEL CARIBE	
	<b>TIQUETEADOR</b> ANGELINA LIVINGSTON	
DESCRIPCION	VALOR T.CREDITO	VALOR TOTAL

Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA . Nit: 8600253382 CM 230 2059-607958 ADZBAQ Pax:GABRIEL MR AVILA	55,500.00
Ingresos Para Terceros COPA AIRLINES COLOMBIA . Nit: 8600253382 CM 230 2059-549598 ADZMDE Pax:GABRIEL AVILA	188,500.00
Tasa Aeroportuaria Nal	11,500.00
Ingresos Propios TARIFA ADMINISTRATIVA RESOL.3596 UAEAC 2059*549598	22,800.00
Ingresos Propios COBRO ASESORIA PROFESIONAL (CAP)	10,000.00

50

SON DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS PESOS

		<b>TOTAL FACTURA:</b>	<b>288,300.00</b>
<b>TASA:</b>	1,700.00	<b>TOTAL CREDITO</b>	0.00
		<b>SALDO A PAGAR</b>	288,300.00

**Observación:**

Excluida De IVA Ley 47 Art. 22 de 1993. No Somos Grandes Contribuyentes. Intermediarios de Aerolíneas. No Sujetos a Retefuente en Tiquetes Po Ser Recaudo De Terceros Ley 223 Del 96. - Esta Factura Se Asimila En Todos Sus Efectos a Letra De Cambio - Res. DIAN 270000012048 de Septiembre 17 de 2010 Facturacion de Computador autoriza del 100001 al 200000  
En desarrollo de lo dispuesto en el Artículo 16 Ley 679 de 2001, RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. advierte al Turista que la Explotación y el Abuso Sexua con menores de edad en el pais son sancionados Penal y Administrativamente, conforme a las leyes vigentes. RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. con Registro Nacional de Turismo se acoge en su totalidad a la cláusula de responsabilidad establecida en el artículo del decreto 053 del 18 de enero de



**Emitida y Revisada**  
**Firma y sello del Emisor**

Factura elaborada e Impresa por Computador en RECEPTOUR DEL CARIBE S.A.S. NIT: 8924002017

\*Software: Integra Travel Management \*Proveedor: Amadeus IT Group Colombia S.A.S. Nit: 800.159.527-5

**Recibida y Aceptada**  
**Fecha, firma y sello del comprador**



55



# HOTEL LA ROSA DE LULU

Restaurante, 112  
Cafe & Cocina

BLANCA RUTH INFANTE  
NIT 41.505.110 - 1

Unidad Antioquia No. 128 - Teléfono 512 2919 - San Andrés, Isla, Col.

Día	Mes	Año
18	10	12

**FACTURA  
DE VENTA 5688**

Señor(es) Liga de Baloncesto

Dirección CAJ NIT 827000662-6

DETALLE	TOTAL
1 A/BH Personas 55000	1320.000
7 A/B 3 11	165.000
8 A/B 18 2	1100.000
	<hr/>
	2585.000

Lit. Acaribe Libros Ltda NIT 800 029 886-7 Tel(5) 5124655 21662

Resolución No. 270000013278 2012/01/20  
Numeración Habilitada del 5600 al 8500

**TOTAL \$ 2.585.000**

Esta factura de venta se asimila en sus efectos a una letra de cambio (Art. 774 del C. De C.)

54

41/2



# LA Hotel La 70

Nit. 900.301.303 - 3

Cra. 8ª No. 27 Esquina Barrio El Silencio

Teléfono 4671 02 63 Cel. 311 730 6832

Quibdó - Chocó

CREDITO   
 CONTADO

FACTURA DE VENTA  
 Régimen Simplificado

FECHA DE FACTURA

CIUDAD: Quibdó    DIA: 01    MES: 10    AÑO: 2012    Nº: 0029

● NOMBRES: LIGA BASKETBALL DE SAN ANDRES    NIT: 8270006624

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	Vr. UNIT.	VALOR TOTAL
1	SERVICIO HABITACION Y ALIMENTACION POR 2 PERSONAS	110.000.-	220.000.-

«Esta factura es un título valor y se aplica, en lo pertinente a las normas relativas a la letra de cambio». (Art 5, Ley 1231 de 2008; Art 779 C. de C.). Esta Factura corresponde a bienes entregados real y materialmente o a asericios efectivamente prestados en virtud de un contrato verbal o escrito. (Inc 2, Art. 1º, Ley 1231 de 2008).

**TOTAL \$** 220.000.-

Fecha de Recibido: \_\_\_\_\_ Día / Mes / Año

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

FIRMA EMISOR DE LA FACTURA

*[Firma manuscrita]*

C.C. No. 19.262.107 BMA

Tipografía Don Bosco Nit. 818.002.439 - 6 Tel. 671 5163 - 671 19 07 Quibdó

53

Итого

35.00

Код	Описание	Единица	Итого
-----	----------	---------	-------

Итого: 35.00 руб.

СВЕДЕНИЯ  
О СЧЕТЕ

**ОТЪЕДИНЕНА**  
**ГОСТИНИЦА**





132120000

110

SAN ANDRES ISLAS, AGOSTO 14 DE 2.012

LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO.

DEBE A

CARLOS JULIO JOYA HERNANDEZ.

CONCEPTO :

PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES.

ARRIENDO APARTAMENTO AMOBLADO, LOCALIZADO EN EL SECTOR GENNY BAY SAN LUIS. CALLE 3A # 3-74

CORRESPONDIENTE A : JULIO 19 AL 9 DE AGOSTO DE 2.012. ( 22 DIAS)

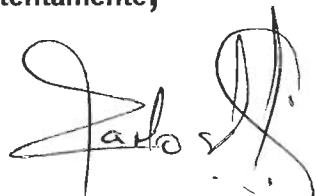
22 DIAS X \$ 70.000.00 = \$ 1.540.000.00

VALOR :

UNMILLON QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS PESOS M/CTE. ( \$ 1.540.000.00)

TOTAL A PAGAR ..... \$ 1.540.000.00

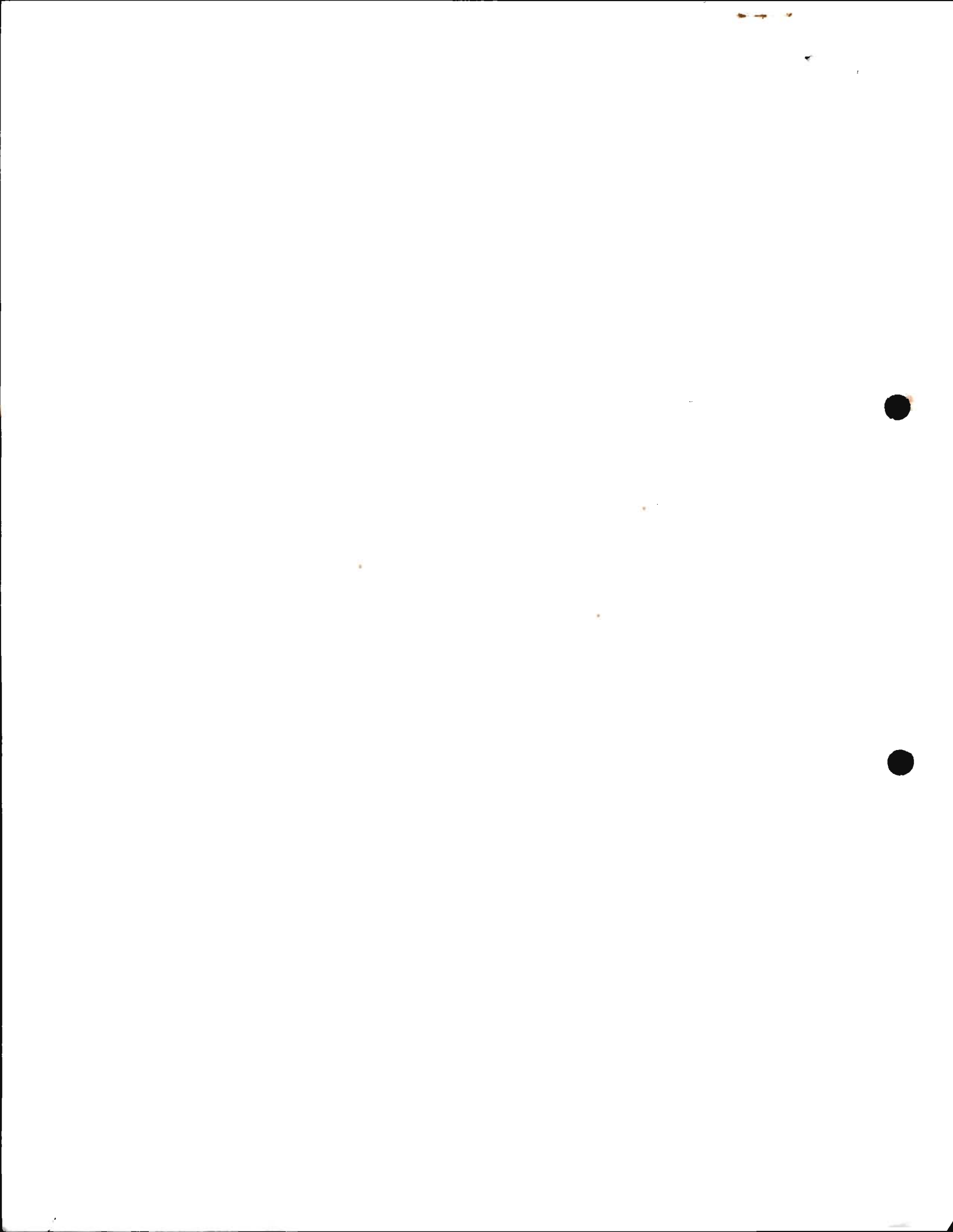
Atentamente,



CARLOS JULIO JOYA HERNANDEZ.

19.223.719 BOGOTA.

51



# HOTEL MERLOTT

Su mejor opción en MEDELLÍN



Contamos con 30 habitaciones modernas incluyendo minisuite y junior suite equipadas con aire acondicionado, TV LCD 32" y cajilla de seguridad.

**Servicios:** parqueadero cubierto, llamadas locales, WIFI, zona húmeda (jacuzzi, baño turco y minigimnasio), desayuno americano, salón para eventos y la mejor noche romántica de la ciudad.

PBX: (574) 430 20 30  
Calle: 44A No. 70 - 22  
Laureles - Estadio

reservas\_merlott@hotmail.com  
www.hotelmerlott.com

 Hotel Merlott  @HotelMerlott



1 Av. 9346

3 Weeks  
4 Weeks

22-23  
24-25  
Bank  
Bank

High  
Low

1.938

4750

6688.70

38 X 11,000 X 16

4750

3500

1750

29 - rd 2 Sept

3\*  
8\*

3211.000

62200

772 X 5

2795

3860

1900

- 2 = 148.200 \* 2
- 3 = 187.720 \* 3
- 4 = 218.500 \* 4
- 5 = 247.000 \* 4

- 2 = 156.000
- 3 = 197.700
- 4 = 230.000
- 5 = 260.000

ESCAPE (100)  
5% de descente



**CASTELLAR S.A**  
**HOTEL MERLOTT**  
**900.262.189-1**

**FACTURA DE VENTA**  
**No 008174**

Facturación por Computador

Resolucion DIAN: 110000458981 Facturación Autorizada desde : 5001 al 10000 de 2011/09/30

Calle 44 A # 70 - 22 Tel. (4) 4302030 Medellín  
 'REGIMEN COMUN'

**Fecha Factura**  
 2012.09.09  
**Fecha Vencimiento**  
 2012.10.09  
**Hora:**  
 03:57:46

<b>Nombre:</b> LIGA DE BALONCESTO DE SAN ANDRES ISLA	<b>C.C / Nit:</b> PA 827306626	<b>Folio:</b> 008582	<b>Habitación:</b> 306	<b>Noches:</b> 6
<b>Dirección:</b> AV COLON REST FONDITA ISLEÑA	<b>Ciudad:</b> SAN ANDRES	<b>Fecha Llegada:</b> 2012.09.03	<b>Fecha Salida:</b> 2012.09.09	<b>Caja:</b> CORPO
<b>Huésped:</b> BREVER ALMOND PETER	<b>Compañía:</b>			<b>Número de Personas</b> Adultos: 3 Niños: 0

Concepto	Tiquete	Valor	Iva	Servicio	Total	Abonos	Saldo
<b>Fecha 2012.09.03</b>							
1 ALOJAMIENTO 306; BREVER ALMOND		159,745.00	15,975.00		175,720.00		175,720.00
101 SEGURO HOTELERO: ATKINSON		4,000.00			4,000.00		179,720.00
101 SEGURO HOTELERO: THOMPSON JR		4,000.00			4,000.00		183,720.00
101 SEGURO HOTELERO: BREVER ALMOND		4,000.00			4,000.00		187,720.00
1100 IVA DEL DIA Sep 3 2012 M					15,975.00		
<b>Totales</b>		<b>171,745.00</b>	<b>15,975.00</b>		<b>187,720.00</b>		<b>187,720.00</b>
<b>Fecha 2012.09.04</b>							
1 ALOJAMIENTO 306; BREVER ALMOND		159,745.00	15,975.00		175,720.00		363,440.00
101 SEGURO HOTELERO: ATKINSON		4,000.00			4,000.00		367,440.00
101 SEGURO HOTELERO: THOMPSON JR		4,000.00			4,000.00		371,440.00
101 SEGURO HOTELERO: BREVER ALMOND		4,000.00			4,000.00		375,440.00
1100 IVA DEL DIA Sep 4 2012 M					15,975.00		
<b>Sub Totales</b>		<b>343,490.00</b>	<b>31,950.00</b>		<b>375,440.00</b>		<b>375,440.00</b>
<b>Fecha 2012.09.05</b>							
1 ALOJAMIENTO 306; BREVER ALMOND		159,745.00	15,975.00		175,720.00		551,160.00
101 SEGURO HOTELERO: ATKINSON		4,000.00			4,000.00		555,160.00
101 SEGURO HOTELERO: THOMPSON JR		4,000.00			4,000.00		559,160.00
101 SEGURO HOTELERO: BREVER ALMOND		4,000.00			4,000.00		563,160.00
1100 IVA DEL DIA Sep 5 2012 M					15,975.00		
<b>Sub Totales</b>		<b>515,235.00</b>	<b>47,925.00</b>		<b>563,160.00</b>		<b>563,160.00</b>
<b>Fecha 2012.09.06</b>							
1 ALOJAMIENTO 306; BREVER ALMOND		159,745.00	15,975.00		175,720.00		738,880.00
101 SEGURO HOTELERO: ATKINSON		4,000.00			4,000.00		742,880.00
101 SEGURO HOTELERO: THOMPSON JR		4,000.00			4,000.00		746,880.00
101 SEGURO HOTELERO: BREVER ALMOND		4,000.00			4,000.00		750,880.00
1100 IVA DEL DIA Sep 6 2012 M					15,975.00		
<b>Sub Totales</b>		<b>686,980.00</b>	<b>63,900.00</b>		<b>750,880.00</b>		<b>750,880.00</b>
<b>Fecha 2012.09.07</b>							
1 ALOJAMIENTO 306; BREVER ALMOND		159,745.00	15,975.00		175,720.00		926,600.00
101 SEGURO HOTELERO: ATKINSON		4,000.00			4,000.00		930,600.00
101 SEGURO HOTELERO: THOMPSON JR		4,000.00			4,000.00		934,600.00
101 SEGURO HOTELERO: BREVER ALMOND		4,000.00			4,000.00		938,600.00
1100 IVA DEL DIA Sep 7 2012 M					15,975.00		
<b>Sub Totales</b>		<b>858,725.00</b>	<b>79,875.00</b>		<b>938,600.00</b>		<b>938,600.00</b>
<b>Fecha 2012.09.08</b>							
1 ALOJAMIENTO 306; BREVER ALMOND		159,745.00	15,975.00		175,720.00		1,114,320.00
101 SEGURO HOTELERO: ATKINSON		4,000.00			4,000.00		1,118,320.00
101 SEGURO HOTELERO: THOMPSON JR		4,000.00			4,000.00		1,122,320.00
101 SEGURO HOTELERO: BREVER ALMOND		4,000.00			4,000.00		1,126,320.00
1100 IVA DEL DIA Sep 8 2012 M					15,975.00		
1000 Efectivo; BREVER ALMOND PETER	004842					-1,126,320.00	0.00
<b>Sub Totales</b>		<b>1,030,470.00</b>	<b>95,850.00</b>		<b>1,126,320.00</b>	<b>-1,126,320.00</b>	<b>0.00</b>

Favor consignar en la Cta. Corriente 27250364348 de Bancolombia a nombre de CASTELLAR S.A

Total:

**1,126,320.00**

Total Abonos:

**-1,126,320.00**

Saldo:

**0.00**

**FIRMA**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 C.C. \_\_\_\_\_

**Forma de Pago**

Efectivo  
 Base Retención \$0.00  
 Total Factura \$1,126,320.00  
 Propina \$0.00

**RESERVAS**

**WEB**

109  
49



**CASTELLAR S.A**  
**HOTEL MERLOTT**  
**900.262.189-1**

**FACTURA DE VENTA**  
**No 008174**

Facturación por Computador

Resolucion DIAN: 110000458981 Facturación Autorizada desde : 5001 al 10000 de 2011/09/30

Calle 44 A # 70 - 22 Tel. (4) 4302030 Medellín  
 'REGIMEN COMUN'

Fecha Factura 2012.09.09  
 Fecha Vencimiento 2012.10.09  
 Hora: 03:57:50



<b>Nombre:</b> LIGA DE BALONCESTO DE SAN ANDRES ISLA	<b>C.C / Nit:</b> PA 827306626	<b>Folio:</b> 008582	<b>Habitación:</b> 306	<b>Noches:</b> 6
<b>Dirección:</b> AV COLON REST FONDITA ISLEÑA	<b>Ciudad:</b> SAN ANDRES	<b>Fecha Llegada:</b> 2012.09.03	<b>Fecha Salida:</b> 2012.09.09	<b>Caja:</b> Plan:
<b>Huésped:</b> BREVER ALMOND PETER	<b>Compañía:</b>			<b>Número de Personas</b> Adultos: 3 Niños: 0

Concepto	Tiquete	Valor	Iva	Servicio	Total	Abonos	Saldo
<b>Resumen</b>							
1 ALOJAMIENTO		958,470.00					
101 SEGURO HOTELERO		72,000.00					
1000 PAGOS		-1,126,320.00					
1100 IVA		95,850.00					

Favor consignar en la Cta. Corriente 27250364348 de Bancolombia a nombre de CASTELLAR S.A	<b>Total:</b> <b>1,126,320.00</b>	<b>Total Abonos:</b> -1,126,320.00	<b>Saldo:</b> 0.00
---	--------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------

<b>FIRMA</b>		<b>Forma de Pago</b>	
<b>Nombre:</b> _____		Efectivo	
<b>Firma</b> _____		Base Retención	\$0.00
<b>C.C.</b> _____		Total Factura	\$1,126,320.00
		Propina	\$0.00

FACTURA DE VENTA  
 No. 0001  
 Fecha: 15/05/2018

CASTELLAR S.A.  
 HOTEL MERLOTT  
 900.562.189-1

FACTURACION DEL IVA

Reservado para el consumidor

Caja #

Número:		C.C. / NIT:		País:	
LIGA EL BAUHERFED DE SAN ANDRES ISLA		PA 85700000		PA 85700000	
Dirección:		Ciudad:		Fecha de emisión:	
AV. COLON #151 FRENTE A LA PLAZA		SAN ANDRES		15/05/2018	
Número de factura:		Compañía:		Número de factura:	
0001		CASTELLAR S.A.		0001	

Forma de Pago:		Total:	
Efectivo		2,150,350.00	
Fecha de Pago:		Fecha de Pago:	
15/05/2018		15/05/2018	
Monto de Pago:		Monto de Pago:	
2,150,350.00		2,150,350.00	



**CASTELLAR SA  
HOTEL MERLOTT**

NIT N

Facturación por Computador

Resolución DIAN: 110000458981 Facturación Autorizada desde: 5001 al 10000 de 2011/09/30  
Calle 44 A # 70 - 22 Tel. 4302030 Medellín

IVA REGIMEN COMLIN

**FACTURA DE VENTA**

No. 008174

**Fecha Factura**

2012.09.09

**Fecha Vencimiento**

2012.10.09

**Hora:**

14:08:46

<b>Nombre:</b> LIGA DE BALONCESTO DE SAN ANDRES ISLA		<b>C.C / Nit:</b> NT 827306626		<b>Folio:</b> 008582	<b>Habitación:</b> 306	<b>Noches:</b> 6	
<b>Dirección:</b> AV COLON REST FONDITA ISLEÑA		<b>Ciudad:</b> SAN ANDRES	<b>Fecha Llegada:</b> 2012.09.03	<b>Fecha Salida:</b> 2012.09.09	<b>Caja:</b> 19	<b>Plan:</b> CORPO	
<b>Huésped:</b> BREVER ALMOND PETER		<b>Ident:</b> 493881778	<b>Compañía:</b>		<b>Número de Personas</b> Adultos: 3 Niños: 0		
Concepto	Tiquete	Valor	Iva	IPC	Total	Abonos	Saldo
<b>Fecha 2012.09.09</b>							
1 ALOJAMIENTO		958,470.00	95,850.00	0.00	1,054,320.00	*****	1,054,320.00
SEGURO HOTELERO		72,000.00	0.00	0.00	72,000.00	*****	1,126,320.00
Efectivo; BREVER ALMOND PETER...		0.00	0.00	0.00		*****	0.00
*** IVA acumulado					95,850.00	*****	0.00
<b>Sub Totales</b>		<b>1,030,470.00</b>	<b>95,850.00</b>		<b>1,126,320.00</b>	<b>-1,126,320.00</b>	<b>0.00</b>

**Resumen Impuestos**

Total Cargos No Gravados	72,000.00
Total Cargos Gravados	958,470.00
Total Cargos Gravados 0.00%:	0.00
Total Cargos Gravados 10.00%:	958,470.00
Total IVA 0.00%:	0.00
Total IVA 10.00%:	95,850.00
Total IVA	95,850.00
Total IMPUESTO AL CONSUMO	0.00
Total Abonos Y Pagos	1,126,320.00
Total Cxc	0.00
Total Retención	0.00
Total	0.00

Favor consignar en la Cta. de Corriente #27250364348 de Bancolombia a nombre de CASTELLAR S.A

Total:

**1,126,320.00**

Total Abonos:

**-1,126,320.00**

Saldo:

**0.00**

**FIRMA**

**Nombre:**

**Firma**

Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en el caso que la persona, compañía o asociación indicada dejase de pagar parcial o totalmente la suma a cancelar aquí especificada

**C.C.**

**Forma de Pago**

Efectivo

Base Retención	\$0.00
Total Factura	\$1,126,320.00
Propina	\$0.00

Esta factura se asimilará en sus efectos a la letra de cambio, según el artículo 774 Y 779 del código de comercio.  
Esta factura causará intereses de mora a la tasa vigente transcurridos 30 días a partir de la fecha de su expedición. ARTICULO 12 DE LA LEY 446 DE 1998.

**OFICINAS RESERVAS**

CL44 A # 70 - 22

TELS: (4) 430 2030

MEDELLIN

E-mail: RESERVAS\_MERLOTT@HOTMAIL.COM

**Impreso Por Zeus Tecnología S.A**

107

47

F





Medellín Septiembre 09 De 2012

CUENTA DE COBRO 00259  
DELEGACION DE SAN ANDRES  
DEBE A  
CASA DE HUESPEDES OBELISCO  
JAIME ALBERTO JIMENEZ PEREZ  
C.C: 98.497.136

LA SUMA DE (\$ 6.968.000) SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS.

Por Concepto De Alojamiento para DELEGACION DE SAN ANDRES

DEL 02 DE AGOSTO AL 09 DE SEPTIEMBRE

- 1) FERNANDO MACLEAN DAVIS
- 2) JAIME AVILA
- 3) KIROY MITCHELL
- 4) MICHAEL MITCHELL
- 5) JOSE MARTINEZ
- 6) GABRIEL AVILA
- 7) ENRIQUE DELUQUE
- 8) LARRY CARDONA
- 9) ANDRO BOWIE
- 10) CLARK ROBINSON
- 11) JAIME ESCOBAR
- 12) RANDY STEPENS
- 13) MARSHALL MANUEL
- 14) KEVIN MITCHELL
- 15) ILMO ARCHBOLD
- 16) BERNARDO GONZALES
- 17) JOEL BOWIE

*CANCELADA*  
*Cms havele montes*  
*Hotel Obelisco*





Casa de Huéspedes  
**Obelisco** GAMES

105

LLEGARON 17 PERSONAS DEL 22 DE AGOSTO AL 02 DE SEPTIEMBRE DE 2012

17 PERSONAS X 26.000 X 11 DIAS = ----- \$ 4.862.000

SALIERON 5 PERSONAS EL 02 DE SEPTIEMBRE DE 2012

Del 02 de septiembre al 4

FERNANDO MACLEAN

26.000 X 2 días = ----- \$ 52.000

Quedaron 10 PERSONAS DEL 02 AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2012

10 PERSONAS X 26.000 X 7 DIAS = ----- \$ 1.820.000

El día 6 de septiembre llegaron 3 deportistas

3 deportistas x 26.000 x 3 = ----- \$ 234.000

Casa de Huéspedes

VALOR TOTAL DE TODO EL SERVICIO: \$ 6.968.000=

La Suma De: SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS.

Obelisco GAMES

Cordialmente

*Lina Marcela Montoya*  
LINA MARCELA MONTOYA  
SECRETARIA

CANCELADO

45

1987

Espacio reservado para la DIAN

2 Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14174362604



(415)7707212489984(8020) 000001417436260 4

5. Número de identificación Tributaria (NIT):

9 8 4 9 7 1 3 6 - 2

6. DV 12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14 Buzón electrónico

1 1

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento:

2 Cédula de ciudadanía

26. Número de identificación:

1 3 9 8 4 9 7 1 3 6

27. Fecha expedición:

1 9 8 5 0 5 3 0

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Antioquia

0 5

30. Ciudad/municipio:

Bello

0 8 8

Primer apellido

JIMENEZ

32. Segundo apellido

PEREZ

33. Primer nombre

JAIME

34. Otros nombres

ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial

CASA DE HUESPEDES OBELISCO GAMES

37. Sigla

UBICACION

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio:

Medellín

0 0 1

41. Dirección

CL 50 CR 67 138 IN 201

42. Correo electrónico:

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

2 3 0 2 2 9 0

45. Teléfono 2:

2 3 0 5 0 5 4

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código

5 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 2 0 6 2 0

48. Código

5 5 2 5

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 2 0 6 2 0

50. Código

1 2

51. Código

1

Responsabilidades

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

53. Código 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

Exportadores

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

54. Código

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI X NO

60. No. de Folios: 3

61. Fecha: 2 0 1 2 0 7 0 4

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante

Jaime Alberto Jiménez PEREZ

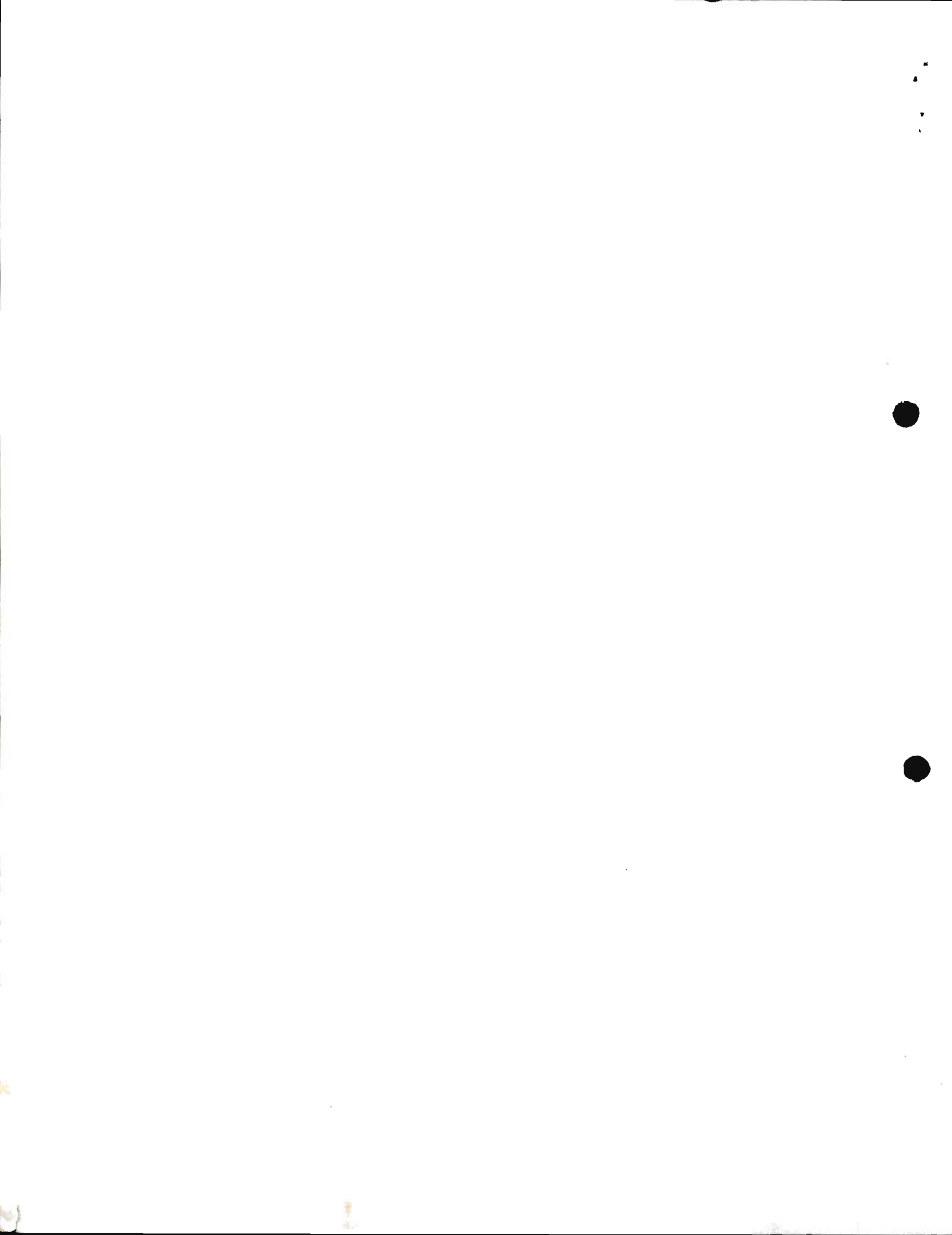
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre CADAVID ISAZA MARCELA

985. Cargo Gestor I

Marcela Cadavid I



103

# DECAMERON

All inclusive Hotels & Resorts

SERVINCLUIDOS LTDA \* AGENCIA SAN ANDRES

NIT 800230546 - 8

Tel: 5124045 Fax: 5124045

Website: www.decameron.com

E-mail: SERVINCLUIDOS.COLOMBIA@DECAMERON.COM

Hotel Maryland

FACTURA DE VENTA

23 - 12579

<b>RESPONSABLE:</b>	LIGA DE BALONCESTO DE SAN ANDRES ISLA	<b>FECHA FACTURA:</b>	03/10/2012
<b>CC/Nit/Rfc/Rut:</b>	827000662-6	<b>VENCE FACTURA:</b>	03/10/2012
<b>TEL / FAX:</b>	3166198786	<b>DIRECCION:</b>	AVENIDA NEWBALL GOBERNACION
<b>FECHA ENTRADA:</b>	04/10/2012	<b>FECHA SALIDA:</b>	05/10/2012
<b>PAX:</b>	ADULTOS 1	<b>TASA IATA:</b>	\$ 1,00
<b>HOTEL:</b>		<b>CLIENTE:</b>	YURI TAYLOR
<b>RESERVA:</b>	4033505	<b>VOUCHERS:</b>	874575
<b>VENCIMIENTO RESERVA:</b>	03/10/2012		

CONCEPTO	VALOR
Valor por ADULTOS	\$ 120.000,00
Recargo Aéreo	\$ 125.000,00
TARIFA ADMINISTRATIVA COL T019-T021	\$ 41.500,00
<b>SubTotal</b>	\$ 286.500,00
Descuento	\$ 0,00
Otros Recargos	\$ 0,00
<b>Sub Total</b>	\$ 286.500,00

CONCEPTO	VALOR
COMISION	\$ 0,00
Prestación	\$ 0,00
<b>Sub Total</b>	\$ 286.500,00
Deposito	\$ (286.500,00)
<b>Total Facturado</b>	\$ 286.500,00
<b>Saldo</b>	\$ 0,00

AEROLINEA
SERVICIO AEREO DE CAPURGANA S.A.

OBSERVACIONES

Son: Doscientos ochenta y seis mil quinientos Pesos con cero centavos


Iva por cuenta de:

SERVICIO AEREO DE CAPURGANA S.A.

NIT: 800180943-3 \$ 0,00

Recibi: \_\_\_\_\_

C.C o NIT

  
 SERVINCLUIDOS LTDA \* AGENCIA SAN ANDRES  
 FIRMA RESPONSABLE

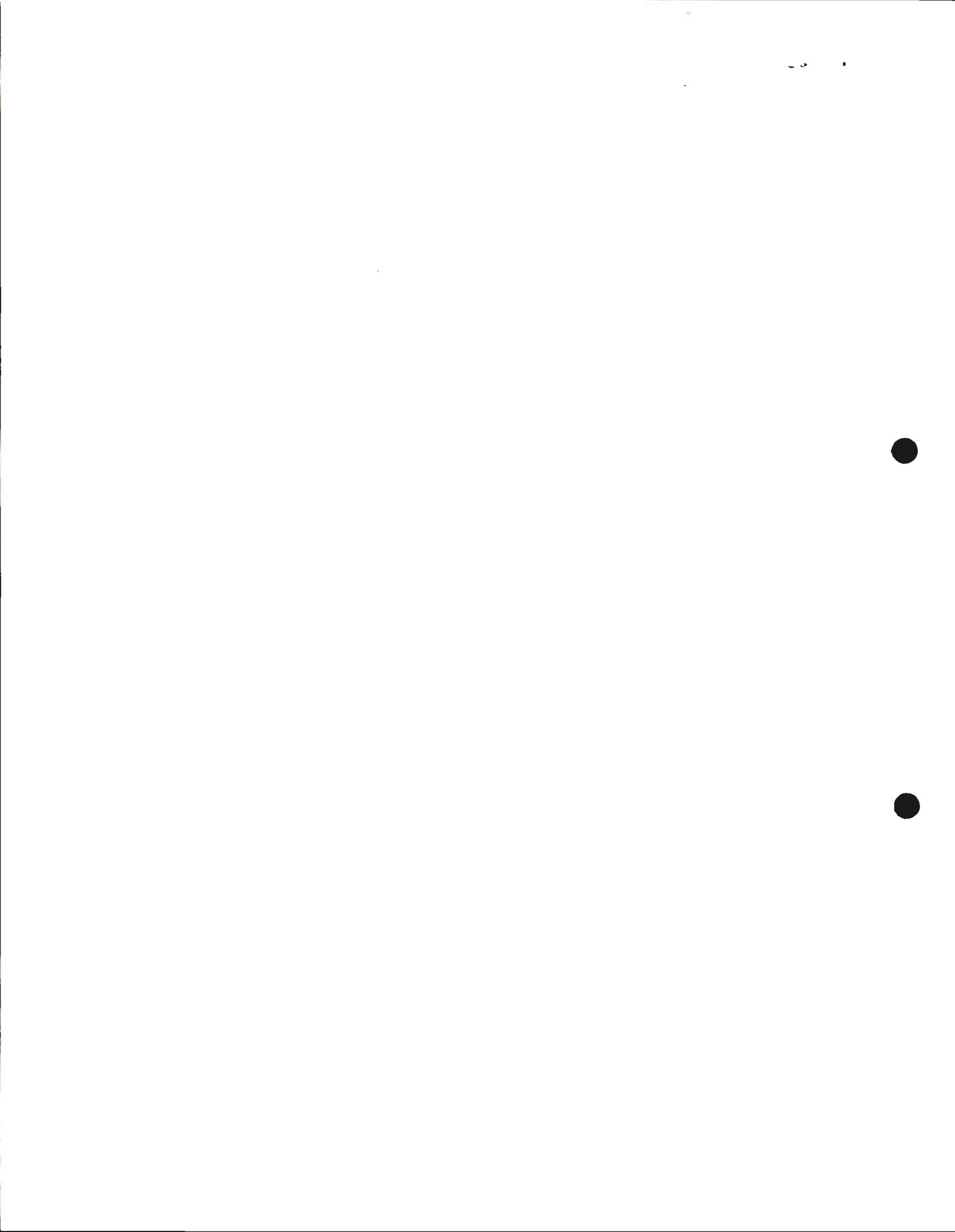
ESTA FACTURA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO, ARTICULO 774 NUMERAL 6 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LA MORA OCASIONARÁ INTERESES AL PORCENTAJE AUTORIZADO POR LA LEY. ARTICULO 884 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOLUCIÓN NO. 8836 DEL 18 DE DICIEMBRE DE 1998, POR SER INTERMEDIARIOS DE COMPAÑÍAS AÉREAS, HOTELES Y OPERADORES TURÍSTICOS. "NO APLICAR RETENCIONES", (RTE FTE, RTEIVA, RTEICA) ARTICULO 2DO. DR. 399/87.

SAN ANDRÉS ISLA, TEL 5124045

IVA REGIMEN COMUN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN POR COMPUTADOR RES NO 60000066237 DE FEBRERO 1 DE 2012 -RANGO 10001 AL 15000 PREF.23

43



102



Generado: 03-Oct-2012 03:57:41 pm

SERVINCLUIDOS LTDA \* AGENCIA SAN ANDRES  
NIT 800230546  
Tel: 5124045  
Fax: 5124045  
Website: www.decameron.com  
E-mail: SERVINCLUIDOS.COLOMBIA@DECAMERON.COM  
Hotel Maryland

RECIBO GENERAL DE CAJA

Recibo Número: 6788

SAN ANDRES - 03 de Octubre de 2012

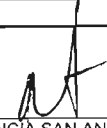
910 - 0 - PARTICULARES COLOMBIA

NOMBRE	LIGA DE BALONCESTO DE SAN ANDRES ISLA
IDENTIFICACION	827000662-6
POR CONCEPTO	ABONO - Reserva 4033505
POR VALOR	\$ 286.500,00
SON	Doscientos ochenta y seis mil quinientos Pesos con cero centavos

FORMA DE PAGO	NUMERO DOCUMENTO	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR
EFFECTIVO			\$ 286.500,00

TOTAL RECIBO		\$ 286.500,00
--------------	--	---------------

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente  
Customer Signature

  
\_\_\_\_\_  
SERVINCLUIDOS LTDA \* AGENCIA SAN ANDRES  
Firma Responsable  
Authorized Signature

42



101

**LIGA DE BALONCESTO DE SAN ANDRES ISLAS**

**NIT: 827000662-6**

**DEBE:**

**HOTEL CABECERA COUNTRY**

**C.I JAYMAR S.A**

**NIT. 900.151.557-2**

**LA SUMA DE:** Dos millones novecientos noventa y cuatro mil pesos m/c  
**POR CONCEPTO DE:** Hospedaje Y Alimentación

FUNCIONARIOS	DIA	CONCEPTO	VALOR	TOTAL
SAN ANDRES ISLANDER SOPESA	30/09/12 DOMINGO	Habitaciones triple (1) * 180.000	180.000	<b>750.000</b>
		Habitación twin (3) * 120.000	360.000	
		Sencilla (1) * 90.000	90.000	
		Cenas (10) * 12.000	120.000	
	01/10/12 LUNES	Habitaciones triple (2) * 180.000	360.000	<b>1.1122.000</b>
		Habitación twin (3) * 120.000	360.000	
		Sencilla (1) * 90.000	90.000	
		Almuerzos (13) * 12.000	156.000	
	02/10/12 MARTES	Cenas (13) * 12.000	156.000	<b>1.1122.000</b>
		Habitaciones triple (2) * 180.000	360.000	
		Habitación twin (3) * 120.000	360.000	
		Sencilla (1) * 90.000	90.000	
		Almuerzos (13) * 12.000	156.000	
		Cenas (13) * 12.000	156.000	
<b>TOTAL CUENTA</b>				<b>\$2.994.000</b>

Puede realizar sus consignaciones en la cuenta DAVIVIENDA CTA CTE No. 0470-69994912 a nombre de **C.I. JAYMAR S.A.**

Se expide la presente en la ciudad de Bucaramanga el 1 de Octubre de 2012.

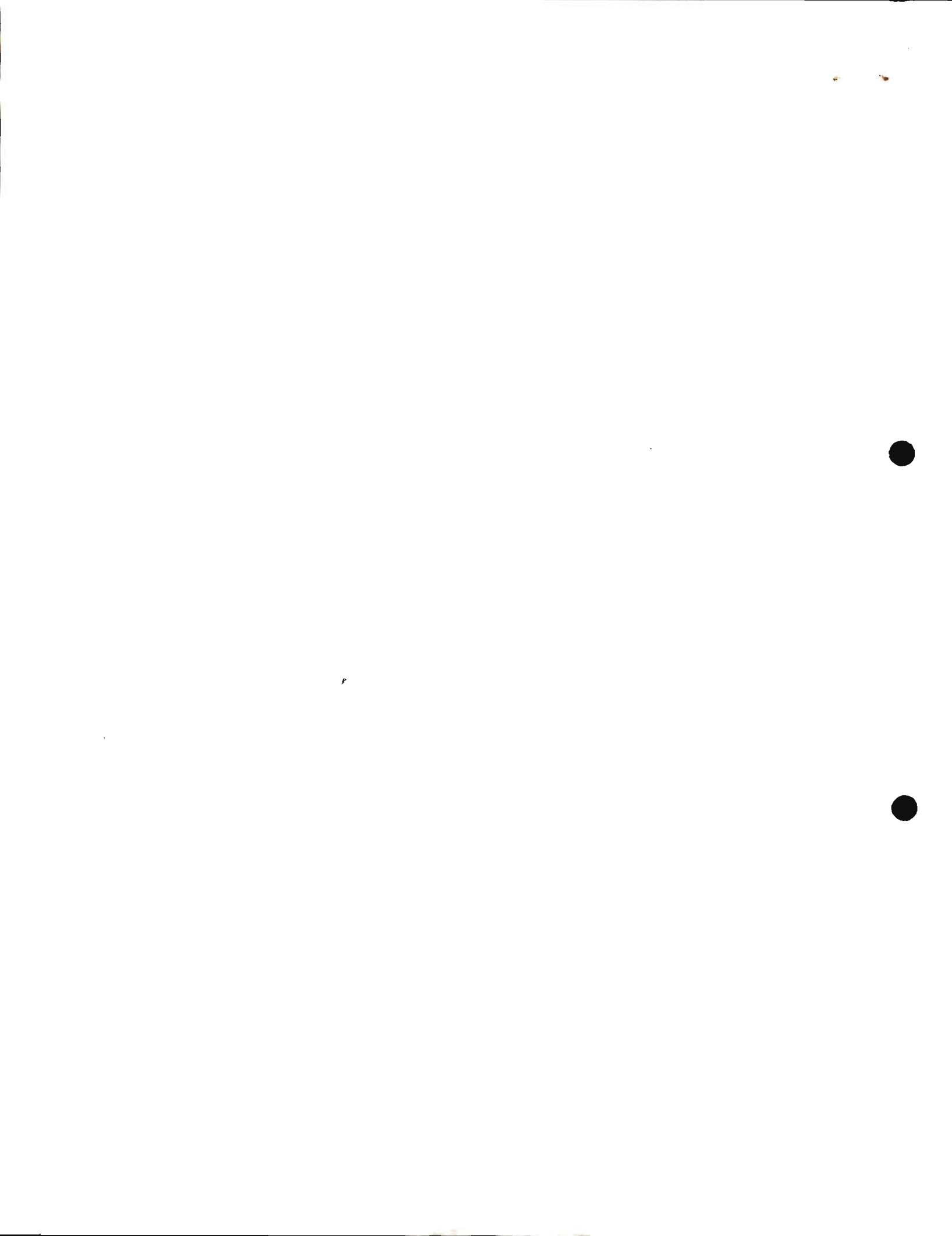
Se solicita enviar soporte de pago al correo [reservas@hotlcabeceracountry.com](mailto:reservas@hotlcabeceracountry.com)

Al fax 6478348

**HOTEL CABECERA COUNTRY**

**Nit.900151557-2**

41

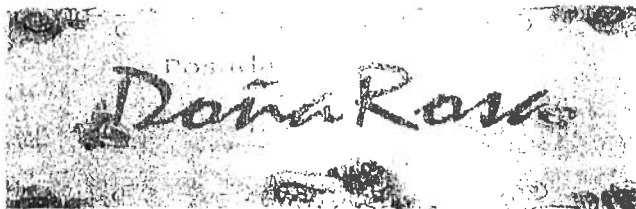




100



Av. las Americas con aeropuerto N° 6-43  
 Telefono 512 36 49  
 http://posadarosa.blogspot.com  
 San Andres Isla Col  
 Rosa Ortega Vergara C. C. 22.752.564  
 Regimen simplificado



FACTURA DE VENTA

Fecha: 14-09 Hasta 24-09 | Sept N° 0240 De 20 12

Señor(es) \_\_\_\_\_

HABITACION	NUMERO DE PERSONAS	VALOR NOCHE	CANTIDAD DE NOCHES	TOTAL
15/09 #6	Jack Paterson	\$60.000	09	\$540.000 =
"	Tre Brewer	"	09	\$540.000 =
14/09 #3	Enrique de luke	\$60.000	10	\$600.000 =
18/09 "	Michael COX	"	06	\$360.000 =
	Total Hospedaje			\$2.040.000 =
60	Servicio de lavanderia ludns x \$10000			\$60.000
Nota: Dos millones cinco mil				\$2.100.000
File				
TOTAL				\$2.100.000

*[Handwritten Signature]*  
 24-09-2012





1

2

3

4



11



11

**HOTELES INNOVA SAS**  
**HOTEL MASTER 68**  
**HOTELES INNOVA S.A.S**  
 NIT 900276463-6  
 CL 68 N 15-48  
 BOGOTA

**FACTURA DE VENTA**  
 No. 88- 006584

Fecha Factura  
2012.09.12  
 Fecha Vencimiento  
2012.10.12  
 Hora:  
12:33:42

006584

RESOLUCIÓN DIAN No. 320000804147 de Julio 13 de 2011

Factura Impresa por Computador por HOTELES INNOVA S.A.S NIT 900276463-6 Rango del 00004326 al 00010000

PREFIJO 88 **IVA RÉGIMEN COMÚN**

<b>Nombre:</b> TOUR VACATION HOTELES AZUL S.A.S	<b>C.C / Nit:</b> NT 900304940	<b>Folio:</b> 008107	<b>Habitación:</b>	<b>Noches:</b> 0
<b>Dirección:</b> CL 79 N 5 - 80	<b>Ciudad:</b> BOGOTA	<b>Fecha Llegada:</b> 2012.09.09	<b>Fecha Salida:</b> 2012.09.12	<b>Caja:</b> DV
<b>Huésped:</b> TOUR VACATIONGRUPO GRUPO DEPORTISTAS	<b>Compañía:</b> TOUR VACATION HOTELES AZUL S.A.S		<b>Número de Personas</b> Adultos: <u>1</u> Niños: <u>0</u>	

Concepto	Tiquete	Valor	Iva	SERVICIO	Total	Abonos	Saldo
<b>Fecha 2012.09.12</b>							
1ALOJAMIENTO		455,181.00	45,519.00	0.00	500,700.00		500,700.00
3SEGURO HOTELERO		292,500.00	46,800.00	0.00	339,300.00		840,000.00
9RESTAURANTE		587,068.00	93,932.00	0.00	681,000.00		1,521,000.00
1000TOUR VACATION HOTELES AZUL S.A.S		0.00	0.00	0.00		-1,521,000.00	0.00
1100IVA acumulado					186,251.00		0.00
<b>Sub Totales</b>		<b>1,334,749.00</b>	<b>186,251.00</b>		<b>1,521,000.00</b>	<b>-1,521,000.00</b>	<b>0.00</b>

Resumen Cargos	Resumen Impuestos
----------------	-------------------

Total Cargos No Gravados	3.00
Total Cargos Gravados	1,334,746.00
Total Cargos Gravados 10.00%:	455,178.00
Total Cargos Gravados 16.00%:	879,568.00
Total IVA 10.00%:	45,519.00
Total IVA 16.00%:	140,732.00
Total IVA	186,251.00
Total Abonos Y Pagos	0.00
Total Cxc	1,521,000.00
Total Retención	0.00
<b>Total</b>	<b>0.00</b>

Favor consignar en la Cta. Corriente # 30453703049 del Bancolombia a nombre de Hoteles Innova SAS.	Total Cargos <b>1,521,000.00</b>	Total: <b>1,521,000.00</b>	Total Abonos:	CxC: <b>( 1,521,000.00)</b>
--	-------------------------------------	-------------------------------	---------------	--------------------------------

TRASPASO A PARTICULARES		Forma de Pago	No CUOTAS 1
<b>Nombre:</b> _____	<b>Firma:</b> _____	CxC Empresas TOUR VACATION HOTELES AZUL S.A.S	
Acepto expresamente el contenido de la presente Factura. Así mismo declaro que he recibido a entera satisfacción el servicio detallado en la presente Factura.		Base Retención	
<b>C.C.</b> _____	<b>Fecha de Recibo:</b> _____	Total Factura	\$1,521,000.00
		Propina	\$0.00

Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en el caso que la persona, compañía o asociación indicada dejase de pagar parcial o totalmente la suma a cancelar aquí especificada	<b>HOTEL MASTER 68</b> CL 68 N 15-48 CONMUTADOR (071) 2887007 FAX: (071) 2887007 RESERVAS: 3104949 BOGOTA	<b>OFICINAS RESERVAS</b> TELS:(071) 3104949 FAX: (071) 3104949 BOGOTA - CUNDINAMARCA COL
---	---	---

96

36

5



**HOTELES INNOVA SAS**  
**HOTEL MASTER 68**  
**HOTELES INNOVA S.A.S**  
NIT 900276463-6  
CL 68 N 15-48  
BOGOTA

**FACTURA DE VENTA**  
No. 88- 006583  
Fecha Factura 2012.09.12  
Fecha Vencimiento 2012.10.12  
Hora: 12:28:49

006583

RESOLUCIÓN DIAN No. 320000804147 de Julio 13 de 2011

Factura Impresa por Computador por HOTELES INNOVA S.A.S NIT 900276463-6 Rango del 00004326 al 00010000

PREFIJO 88 **IVA RÉGIMEN COMÚN**

<b>Nombre:</b> LIGA DEBALONCESTO SAN ANDRES	<b>C.C / Nit:</b> CE 1123621950	<b>Folio:</b> 008104	<b>Habitación:</b> 312	<b>Noches:</b> 3	
<b>Dirección:</b> AV DUARTE BLUM	<b>Ciudad:</b> SAN ANDRES	<b>Fecha Llegada:</b> 2012.09.09	<b>Fecha Salida:</b> 2012.09.12	<b>Caja:</b> DV	<b>Plan:</b> PRACK
<b>Huésped:</b> MARTINEZ POMARE JOSE MIGUEL	<b>Compañía:</b> TOUR VACATION HOTELES AZUL S.A.S			<b>Número de Personas</b> Adultos: 4 Niños: 0	

Concepto	Tiquete	Valor	Iva	SERVICIO	Total	Abonos	Saldo
<b>Fecha 2012.09.12</b>							
11MINIBAR		59,741.00	9,559.00	0.00	69,300.00		69,300.00
12LAVANDERIA		115,518.00	18,482.00	0.00	134,000.00		203,300.00
15LLAMADA CELULAR Y NACIONAL		4,310.00	690.00	0.00	5,000.00		208,300.00
1000Efectivo		0.00	0.00	0.00		-208,300.00	0.00
1100IVA acumulado					28,731.00		0.00
<b>Sub Totales</b>		<b>179,569.00</b>	<b>28,731.00</b>		<b>208,300.00</b>	<b>-208,300.00</b>	<b>0.00</b>

**Resumen Cargos** **Resumen Impuestos**

Total Cargos No Gravados	0.00
Total Cargos Gravados	179,569.00
Total Cargos Gravados 16.00%:	179,569.00
Total IVA 16.00%:	28,731.00
Total IVA	28,731.00
Total Abonos Y Pagos	208,300.00
Total Cxc	0.00
Total Retención	0.00
Total	0.00

Favor consignar en la Cta. Corriente # 30453703049 del Bancolombia a nombre de Hoteles Innova SAS.	Total Cargos <b>208,300.00</b>	Total: <b>208,300.00</b>	Total Abonos: <b>-208,300.00</b>	Saldo: <b>0.00</b>
--	-----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	-----------------------

**TRASPASO A PARTICULARES**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_  
**C.C.** \_\_\_\_\_  
**Fecha de Recibo:** \_\_\_\_\_

Acepto expresamente el contenido de la presente Factura. Así mismo declaro que he recibido a entera satisfacción el servicio detallado en la presente Factura.

<b>Forma de Pago</b>	<b>CONTADO</b>
Efectivo	
Base Retención	
Total Factura	\$208,300.00
Propina	\$0.00

Entiendo que mi responsabilidad por esta cuenta sigue vigente y me hago personalmente responsable en el caso que la persona, compañía o asociación indicada dejase de pagar parcial o totalmente la suma a cancelar aquí especificada  
Esta factura causará intereses de mora a la tasa vigente transcurridos 30 días a partir de la fecha de su expedición.

**HOTEL MASTER 68**  
CL 68 N 15-48  
CONMUTADOR (071) 2887007  
FAX: (071) 2887007 RESERVAS: 3104949  
BOGOTA

**OFICINAS RESERVAS**  
TELS:(071) 3104949 FAX: (071) 3104949  
BOGOTA - CUNDINAMARCA  
COL









# SECURITY ISLAND

NIT. 18009278-7  
 JUAN DAVID GIRALDO ZAPATA  
 La Rocosa Sec Rock Ground Cl 18-28  
 5121368 - 513 1640 - 512 3689  
 Cel.: 315 7701038  
 San Andrés, Isla

93

FECHA DIA MES AÑO  
 15 09 12

## FACTURA DE VENTA

# Nº 0555

Señor(es): LIGA DEPTAL DE BALONCESTO Nit.

Dirección: PINK COLISED

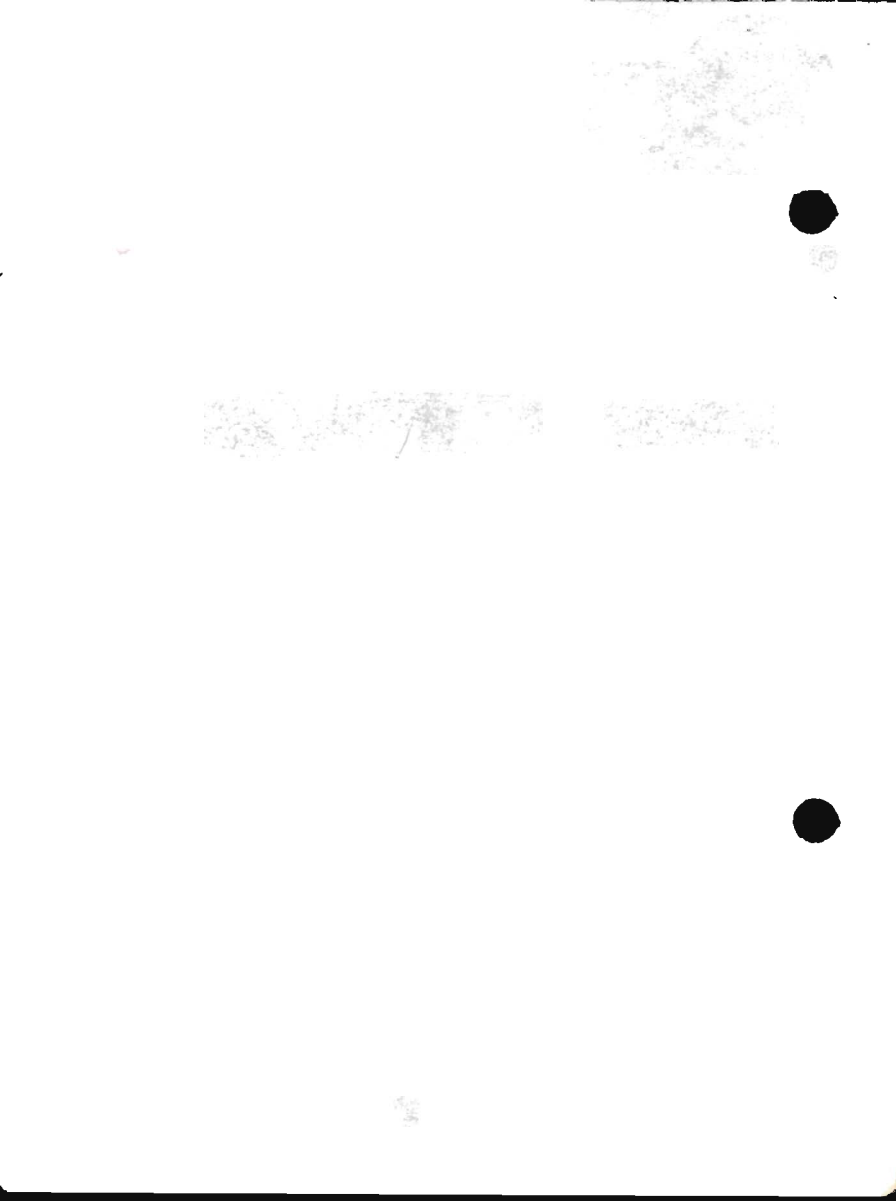
CANT.	DESCRIPCION	VALOR
2	Escobas	10.000
2	Traperos	16.000
2	closox pequeño	29000
1	jabón DEJIA-	3.000
1	VARJOL pequeño	1700
1	Sompic pequeño	2.800
1	bolsa de basura	700

ASTRIA ELENA SALGADO - GRAFICAS SEBASTIAN NIT.: 40.989.282-0 Tbl. 5121184

Res. No. 270000010810 - Fecha: 2009/06/23  
 No. Habilita del No. 451 al No. 2000

VALOR > 371.000

34



LUGA DE BALONCESTO

COMPROBANTE DE EGRESO No.

92

CIUDAD QUIBDO

FECHA SEPT. 30/12

VALOR \$ 360.000:

PAGADO A: MILIND MINOTA TERAN

POR CONCEPTO DE: TRANSPORTE INTERLUO QUIBDO - AEROPUERTO

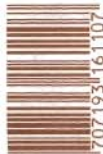
HOTEL - COLISEO - AEROPUERTO

\$150.000 = + 150.000 = + 60.000:

LA SUMA (en letras) TRECIENTOS SESENTA MIL PESOS. MILTE



E-7005



7 707193 161107

CHEQUE No.

BANCO

EFFECTIVO

IMPUTACION

CUENTA	DEBITO	CREDITOS

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

*[Handwritten Signature]*

C.C. 6 NIT 11.807.256 QUITADO

ELABORADO

APROBADO

CONTABILIZADO



LIGA DE BALANCEO

COMPROBANTE DE EGRESO No.

91

CIUDAD

SAZ

FECHA

Oct. 7/12

VALOR \$

250.000 =

PAGADO A:

ENRIQUE POMBO MARTINEZ

POR CONCEPTO DE:

TRANSPORTE PERSONAL PORTERIA COLISEO DURANTE LAS DIEZ FECHAS PARTICIPACION EQUIPO BAY SIDE COPA INVITACIONAL

LA SUMA (en letras)

DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MILTE -

CHEQUE No.

BANCO

EFFECTIVO

IMPUTACION

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CUENTA

DEBITO

CREDITOS

CUENTA	DEBITO	CREDITOS

C.C. 6 NIT

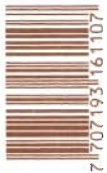
*[Handwritten Signature]*

ELABORADO

APROBADO

CONTABILIZADO

\$459,500



LISTA DE BALANÇEA

242  
 ENIGMA FORTI...  
 TRAVEL...  
 ...  
 ...  
 ...  
 ...

...  
 ...

LIGA DE BALONCESTO

COMPROBANTE DE EGRESO No.

90

CIUDAD SAZ

FECHA Oct. 6/12

VALOR \$ 150.000

PAGADO A: ALEMAO BOWIE

POR CONCEPTO DE: TRAPEADA CANCHA DURANTE LOS PARTIDOS

LA SUMA (en letras) Ciento cincuenta mil pesos mlcte

CHEQUE No.

BANCO

EFFECTIVO

IMPUTACION

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CUENTA

DEBITO

CREDITOS

*[Signature]*  
23

C.C. 6 NIT 1122 620 695

ELABORADO

APROBADO

CONTABILIZADO



12.4.8

Einige Beispiele mit Formeln



89

LIGA DE BALONCESTO

COMPROBANTE DE EGRESO No.

CIUDAD SAI.

FECHA Oct. 6/72

VALOR \$ 250.000.-

PAGADO A: Johnny Corpus.

POR CONCEPTO DE: TRAPEADA CANCHA DURANTE LOS PARTIDOS

LA SUMA (en letras) Doscientos cincuenta mil pesas mlcte -



CHEQUE No.

BANCO

EFFECTIVO



IMPUTACION

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CUENTA	DEBITO	CREDITOS

JOHNNY CORPUS  
C.C. & NIT 180041536

ELABORADO

APROBADO

CONTABILIZADO



88

# COMPROBANTE DE EGRESO

No.

CIUDAD Y FECHA: SAN ANDRÉS 28 de Septiembre 19 de 2012

POR \$ 60.000 =

PAGADO A: Otoniel Cuatillo Cuatillo

POR CONCEPTO DE: transporte (taxi) al ARBITRO y al delegado de la federación de los partidos, los días 18 y 19 de septiembre del 2012, al coliseo de San Luis para la copa unificada de la Balonmano

LA SUMA DE (EN LETRAS) Sesenta mil pesos m/c

7 702124 470488 >

CUENTA	DÉBITOS	CRÉDITOS	CHEQUE No.	BANCO
			SUCURSAL	EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>
			FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO	
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO	C.C. / NIT. 9284541	

3

14

Handwritten text, possibly a signature or date, located in the upper right quadrant of the page.



87

# COMPROBANTE DE EGRESO

No.

CIUDAD Y FECHA: *SAN ANDRÉS 20 de Septiembre 22-2012* POR \$ *60.000 =*

PAGADO A: *Otaniel Camacho cuenta*

POR CONCEPTO DE: *transporte de taxi al arbitro y al delegado de la federacion para los partidos los dias 21 y 22 de Septiembre para la copa invitacional de Baloncesto*

LA SUMA DE (EN LETRAS) *SESENTA MIL PESOS MTE*

7 702124 470488 >



CUENTA		DÉBITOS	CRÉDITOS	CHEQUE No.	BANCO			
				SUCURSAL	EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>		
				FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO    C.C. / NIT. <i>928054</i>				
ELABORADO		APROBADO					CONTABILIZADO	

30

Handwritten text, possibly bleed-through from the reverse side of the page. The text is mirrored and difficult to decipher but appears to contain several lines of cursive script.

Handwritten signature or initials, possibly "M. J. ...", with the word "NOTED" printed below it.

86

# COMPROBANTE DE EGRESO

No.

CIUDAD Y FECHA: San Andrés Toluca octubre 02 - 2012 POR \$ 30.000 =

PAGADO A: OTONIEL CANTILLO CUENTA

POR CONCEPTO DE: transporte de (taxi) para el Arbitro y coordinador del partido copa invitacional de Baloncesto mas culeros entre Orizaba y Bayamón, para la fecha del 02 de octubre del 2012

LA SUMA DE (EN LETRAS) treinta mil pesos m/c

CUENTA	DÉBITOS	CRÉDITOS	CHEQUE No.	BANCO
			SUCURSAL	EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>
			FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO	
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO	 C.C. / N.T. <u>9284591</u>	

7 702124 470488 >

Handwritten text, possibly a signature or name, located in the upper left quadrant.

Handwritten text, possibly a signature or name, located in the center of the page.

133

1961.28

1961.28

85

# COMPROBANTE DE EGRESO

No.


CIUDAD Y FECHA: SAN RAFAEL Islas octubre 01-2012 = POR \$ 30.000 =

PAGADO A: Otoniel Cantillo cuenta = = = = =

POR CONCEPTO DE: transporte de (taxi) para el arbitro y coordinador del partido copa invitacional de Baloncesto masculino entre equipos y Boy Scouts para las fechas del 1 de octubre del 2012.

LA SUMA DE (EN LETRAS) ~~treinta mil pesos m/c~~ treinta mil pesos m/c = = = = =

7 702124 470488 >

CUENTA		DÉBITOS	CRÉDITOS	CHEQUE No.	BANCO
				SUCURSAL	EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>
				FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO	
				 C.C. / NIT. <u>9284541</u>	
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO			

10

11

12

13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100

101

102

103

84

# COMPROBANTE DE EGRESO

No.


CIUDAD Y FECHA: SAN ANDRES ISLAS septiembre 15-2012 POR \$ 60.000

PAGADO A: Otoniel Cantillo Cuamfa

POR CONCEPTO DE: Transporte (taxi) al arbitro y al delegado de la federacion a las partidas, los dias 14 y 15 de septiembre del 2012, Al calisten de San Luis capta Inicial de Bolm...

LA SUMA DE (EN LETRAS) Sesenta mil pesos mte

7 702124 470488 >

CUENTA		DÉBITOS	CRÉDITOS	CHEQUE No.	BANCO
			SUCURSAL		EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO					
ELABORADO		APROBADO		CONTABILIZADO	
				 C.C. / NT. 9284 54	

27

closed

10/10

10/10

10/10

10/10

10/10

10/10

10/10

10/10

10/10



STATO

NO. 01822

MR. ALICE EDWARDS  
2nd Ave. East, 1st Floor  
St. Paul, Minn. 55102  
Telephone: 225-1234

NO. 01822

# MISCELANEA BUCARAMANGA

82

Maria Carolina Bayona Arias

Nit. 37723493 - 5

**¡Calidad, Moda y Economía!**

Av. 20 de Julio, Contiguo al FED \* Tel: 513 1881 \* Cel: 320 482 6553

San Andrés, Isla. Colombia

**FECHA**

Dia	Mes	Año
17	09	12

**FACTURA DE VENTA**

Nº	3198
----	------

Condiciones de Pago: Efectivo  Crédito

Señores: LIGA DE BASQUETBOL

Dirección: SAN LUIS Tel: \_\_\_\_\_

Res. DIAN No. 2700-13513 2012/04/17 Num. Hab. Del 3001 al 5000

Cant.	Descripción	V. Unitario	V. Total
12	CAMISETAS PARA BASQUETBOL ESTAMPADAS	<del>25.000</del> / 300.000	}
	MESA DE JUEGOS del colegio CABSAL		

Lit. Acaribe Libros Ltda. NIT. 800.029.886-7 Tel(s). 5124657 -5121692

MISCELANEA  
BUCARAMANGA  
NIT. 37723493-5  
SAN ANDRÉS ISLA

TOTAL \$ 300.000

NOTA: No se aceptan cambios después de 8 días,  
ni se hacen devoluciones en dinero

JESUS

Firma y C.C. \_\_\_\_\_

25

8911

SALIPPO PA

X

SCOTT-SUNDLANDS 50 HADIA  
2000 1400

WOMEN LABORERS 51

2000 1400

WOMEN LABORERS 2000 1400

WOMEN LABORERS 2000 1400

WOMEN LABORERS



WOMEN LABORERS

WOMEN LABORERS

WOMEN LABORERS

WOMEN LABORERS

WOMEN LABORERS



MUNDO SEGUROS

Agente Autorizado de:  
Seguros del Estado S.A.  
Mundial de Seguros S.A.  
Capitalizadora Colpatría  
Barrio Sagrada Familia

Tel.: 512 2611 - 512 0440 - Cel.: 310 766 0413

E-mail: rimatoca@hotmail.com  
San Andrés Isla

RECIBO DE CAJA

Nº 12259

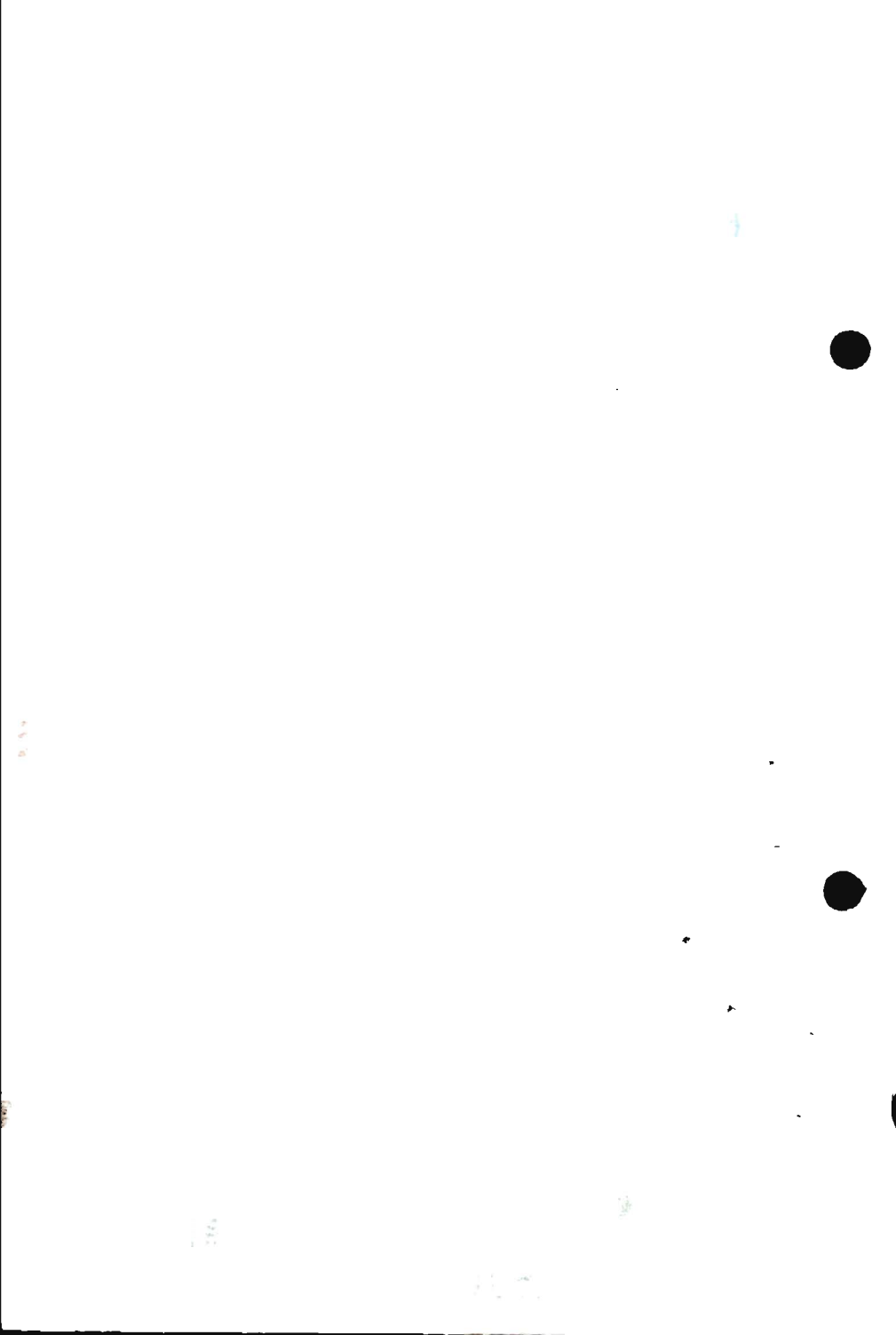
FECHA	DIA	MES	AÑO
	06	08	2012

Recibido de	DE BALONCESTO DE SAN ANDRES Y PROVIDENCIA	C.C./NIT.	827.000.662-6
-------------	---	-----------	---------------

CONCEPTO

PAGO PRIMA POLIZA CUMPLIMIENTO NO.75-44-101040463  
PAGO PRIMA POLIZA RESP. CIVIL NO.75-40-101010994  
CONVENIOM NO. 056 DE 2012  
GOBERNACION

FORMA DE PAGO			COMPANIA ASEGURADORA	VALOR TOTAL
<input checked="" type="checkbox"/> Efectivo \$ 251.010,00 <input type="checkbox"/> Cheque			SEGUROS DEL ESTADO S.A.	\$ 251.010,00
Cheque	Banco	Cuenta Cheque	Valor	Firma y Sello
Los Cheques devueltos se cobra el 20% de sanción, según el artículo 731 del Código de Comercio y demás costos prejudiciales				C.C. O NIT.





# FEDERACION COLOMBIANA DE BALONCESTO

COMPROBANTE DE CAJA

Nº 0903

Fecha, Agosto 26 Ciudad: Medellin. Por \$ 140.000

Recibimos de: Liga de Baloncesto de San Andrés

La suma de: ciento cuarenta mil pesos - 1k.


Por concepto de: Inscripción del equipo de San Andrés A - Islos al Nacional Sub 23 Hombre y cuatro (4) Camisetas.

ASI:

En dinero efectivo \$ 140.000<sup>=</sup>

En cheque No. \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Banco \_\_\_\_\_ Total \$ \_\_\_\_\_

CAJA  Liga Antioqueña De Baloncesto

26 AGO 2012

CONTROL CORRESPONDENCIA  
MORA  
Severino

RECIBIDO  
Recibí de conformidad

23

20

8000 91

AVO DE

FEDERACION COLOMBIANA DE



ORDEN DE PAGO

El suscrito...

...

...

...

El dinero es de \$ 140.000

...

...

...

...



LUCIA MARIA BOWIE BENT  
C.C. 39.152.365 - 7


Nº 4607

79

Alquilamos Sillas - Mesas - Manteles -Hielera

Av. 20 de Julio - Telefax: 512 1754  
Cel: 316 491 0624 - San Andrés Isla, Col.

Res. DIAN 270000012116  
2010/10/19 Hab. 3250 al 5000

Cliente: <i>Liga Baloncesto</i>		Fecha: <i>Sep 18-19</i>	
Dirección:		Fecha de Entrega: <i>Sep 21-22</i>	
Barrio:		Fecha de Devolución:	
Teléfono:		Clase de Evento	
CANTIDAD	ARTICULO	Vr. Unit.	TOTAL
<i>50</i>	<i>Sillas Blancas x 4 dias.</i>	<i>800</i>	<i>160.000-</i>
	<i>Mesa</i>		
	<i>Manteles</i>		
	<i>Forros y Lazos para Sillas</i>		
	<i>Mesa, Mantel, Buffet</i>		
	<i>Samovales</i>		
	<i>Vajilla</i>		
	<i>Depósito</i>		
	Transporte Ida <input type="checkbox"/> y Vuelta <input checked="" type="checkbox"/>		<i>20.000</i>
He recibido de BANQUETES LUCIA los Artículos aquí descritos y me comprometo a entregarlos en igual estado o cancelar su costo en caso de pérdida o rotura. El alquiler se cobrará cada 24 Horas y deberá entregarlo al día siguiente hasta la 1:00 p.m. Esta factura se asimila a la Letra de cambio para efectos jurídicos, según el artículo 774 del Código de Comercio.		Revisado	TOTAL ALQUILADO <i>160.000-</i>
			ABONO
			SALDO
			TOTAL CANCELADO <i>180.000-</i>
Cliente _____ C.C. No. _____ De _____		 Firma y Sello	

TIPONIAS - GARRIE BRITTON NIT. 15.243.654-4 CEL. 316.881.0972

22



L

# DECORACIONES Y BANQUETES

## LUCIA

LUCIA MARIA BOWIE BENT

C.C. 39.152.365 - 7

Factura  
De Venta

Nº 4606

78



Alquilamos Sillas - Mesas - Manteles -Hielera

Av. 20 de Julio - Telefax: 512 1754

Cel: 316 491 0624 - San Andrés Isla, Col.

Res. DIAN 270000012116  
2010/10/19 Hab. 3250 al 5000

Cliente: Liga Balon Cesto Fecha: sep 14/12

Dirección: \_\_\_\_\_ Fecha de Entrega: \_\_\_\_\_

Barrio: \_\_\_\_\_ Fecha de Devolución: sep 16/12

Teléfono: \_\_\_\_\_ Clase de Evento \_\_\_\_\_

CANTIDAD	ARTICULO	Vr. Unit.	TOTAL
150	Sillas Blancas X 2 dias	120.000	240.000-
	Mesa		
	Manteles		
	Forros y Lazos para Sillas		
	Mesa, Mantel, Buffet		
	Samovales		
	Vajilla		
	Reposicion de silla		20.000-
	Depósito		
	Transporte Ida <input checked="" type="checkbox"/> y Vuelta <input checked="" type="checkbox"/>		150.000-

He recibido de BANQUETES LUCIA los Artículos aquí descritos y me comprometo a entregarlos en igual estado o cancelar su costo en caso de pérdida o rotura. El alquiler se cobrará cada 24 Horas y deberá entregarlo al día siguiente hasta la 1:00 p.m. Esta factura se asimila a la Letra de cambio para efectos jurídicos, según el artículo 774 del Código de Comercio.	Revisado	TOTAL ALQUILADO	260.000
		ABONO	
		SALDO	
		TOTAL CANCELADO	410.000

Cliente \_\_\_\_\_  
C.C. No. \_\_\_\_\_  
De \_\_\_\_\_

*L. Bowie Bent*

Firma y Sello

TIPOSILAS - GARRIE BRITTON NIT. 15.243.654-4 CEL. 316.881.0972

21

Associação  
de Juristas  
do Rio de Janeiro  
Rua da Assembleia  
111 - Centro



Luis Hernando Aguinaga Quiròs  
 Régimen Común  
 Cra. 53 N° 54-28 Of. 202  
 Tel: 322 40 60 - Fax: 251 83 59  
 Cel: 32 0681 23 46  
 e-mail: impresosaguinaga@yahoo.es

FACTURA DE VENTA

Nº 2797

Nit. 15.403.412 - 6

Nombre: LIGA BALONCESTO SAN ANDRES ISLAS  
 NIT. \_\_\_\_\_  
 DIRECCION: san andres Islas  
 TEL: \_\_\_\_\_

F. FACTURA			F. VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	09	2012			

**FORMA DE PAGO**  
 CONTADO

DESCRIPCION	CANTIDAD	VR/ UNITARIO	TOTAL
BOLETAS TORNEO INVITACIONAL	16.700		3.240.000

Res. DIAN 110000343567 02/04/2009 Rango numérico 2001 al 3000

Impresos Aguinaga. Luis Hdo. Aguinaga Nit.15.403.412-6 Tel. 322 40 60

RESOLUCION DIAN  
 110000437394  
 2011/06/29  
 Habilitacion 2500 - 3000

**CANCELADO**

Favor hacer cheque a nombre de LUIS HERNANDO AGUINAGA QUIROS  
 o a la Cuenta BANCOLOMBIA 10342527396

Esta factura se asimila para todos sus efectos legales a una letra de cambio,  
 según Artículo 774 del Código de Comercio.

SUB-TOTAL	3.240.000
I.V.A.	518.400
TOTAL	3.758.400

Firma quien Entrega

Firma quien Recibe



Luis Hernando Aguafres, S.A.  
 Regimen Común  
 C.A. 22 N° 2438 O. 282  
 Tel: 333 4450 - Fax: 333 4450  
 Calle 22 0887 13 40

FACTURA DE VENTA

Nº 2797

F. FACTURA			1. VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
02	03	2013			

FORMA DE PAGO  
 CREDITO

Nombre: LUIS HERNANDO AGUAFRES S.A.  
 DIRECCION: SAN ANTONIO DE LOS RIOS  
 TEL: \_\_\_\_\_

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
-------------	----------	----------------	-------

BOLETAZ TORRES INVENCIONAL	16.700		278.000
----------------------------	--------	--	---------

**CANCELADO**

Recepcionada  
 17/03/2013  
 10:17:52  
 Modificación: 1500

Favor hacer el pago a nombre de LUIS HERNANDO AGUAFRES S.A. en la Oficina BA-VALCOLID A 102422398.  
 Esta factura se valida para efectos de sus efectos legales a los fines de campo.  
 según Artículo 17A del Código de Comercio.

SUB TOTAL	278.000
I.V.A.	218.400
TOTAL	2.780.000

Luis Hernando Aguafres, S.A. - Calle 22 0887 13 40 - Tel: 333 4450 - Fax: 333 4450

Luis Hernando Aguafres, S.A. - Calle 22 0887 13 40 - Tel: 333 4450 - Fax: 333 4450



# FEDERACION COLOMBIANA DE BALONCESTO

76

COMPROBANTE DE CAJA

Nº 0847

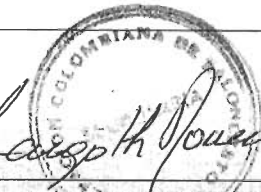
Fecha, Agosto 9/2012 Ciudad: Bogotá Por \$ 20'000.000

Recibimos de: Liga de Baloncesto de San Andres.

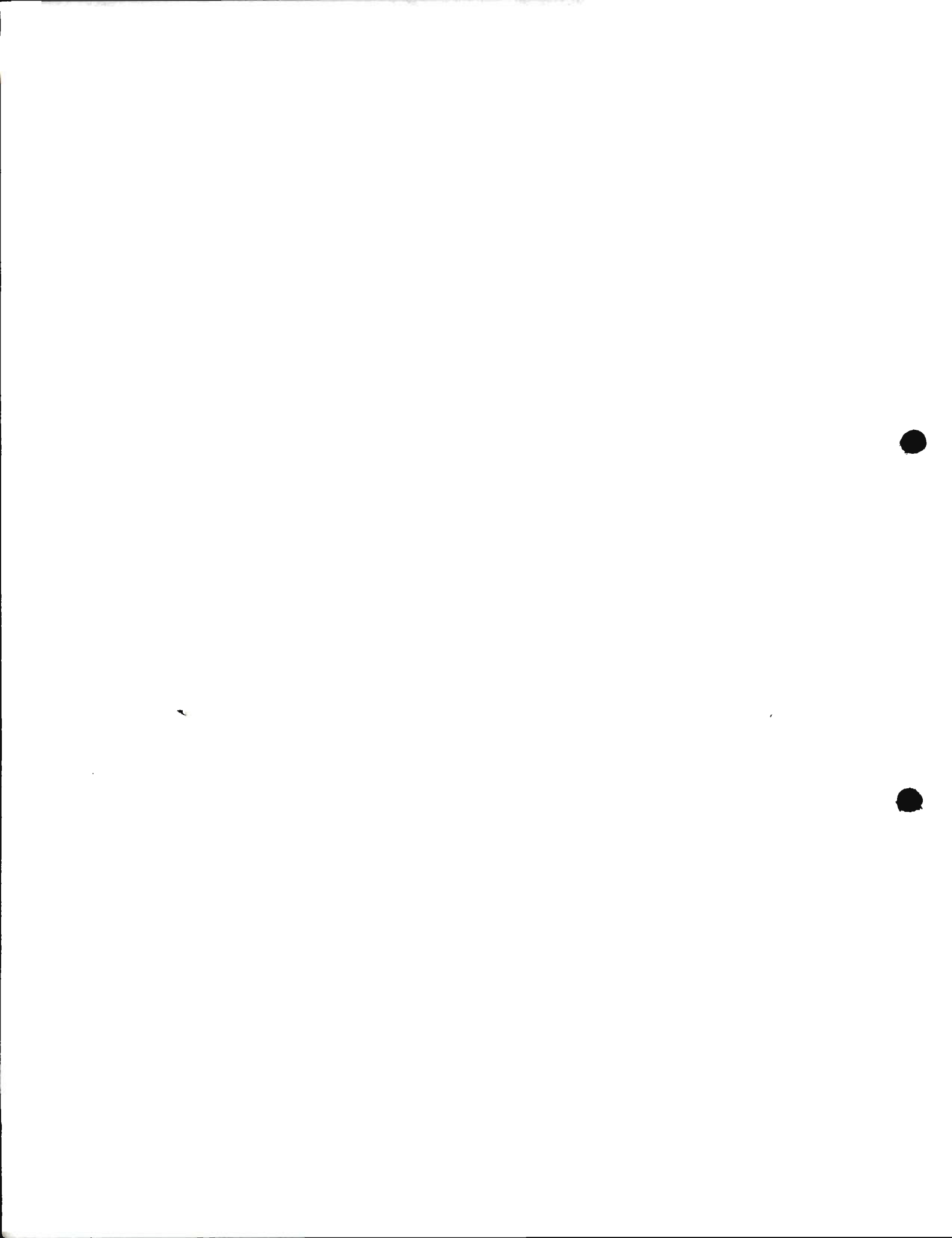
La suma de: Veinte Millones de Pesos.

Por concepto de: Vr. Inscripción Equipo Bay Side en la Copa Invitacional 2012.

Impreso por GRAFEL DE COLOMBIA - 235 70 97

<b>ASI:</b> En dinero efectivo \$ _____ En cheque No. _____ \$ _____ Banco _____ Total \$ <u>20'000.000 =</u>	<b>CAJA</b>  <u>Joseph J. Jarama</u> Recibi de conformidad
--	--

19





# FEDERACION COLOMBIANA DE BALONCESTO

COMPROBANTE DE CAJA

Nº 0908

Fecha, Agosto 10/2012 Ciudad: Bogotá Por \$ 20'000.000

Recibimos de: Liga de Baloncesto de San Andrés

La suma de: Veinte Millones de Pesos

Por concepto de: Inscripción Equipo Bay Side - San Andrés en la Copa Invitacional 2012.

(Agosto 6 - \$ 9.000.000 y Agosto 10 \$ 11.000.000)

ASI:

En dinero efectivo \$ \_\_\_\_\_

En cheque No. \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Banco \_\_\_\_\_ Total \$ 20'000.000

CAJA

  
[Signature]  
Recibí de conformidad

Impreso por GRAFEL DE COLOMBIA, Tel: 235 70 97



74

Consignación en efectivo  
FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA  
Y EL SELLO DEL CAJERO.  
ESTE RECIBO NO ES VÁLIDO SIN LA FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA  
SUCURSAL: SAN ANDRÉS (COL.)

DEPOSITANTE

COD. SUCURSAL: 348  
FECHA: 2012-09-03 HORA: 17:06:45  
SECUENCIA: 6914 USUARIO: 005  
COSTO: \$10,000.00

514786893

CONSIGNACIÓN EN EFECTIVO ÚNICAMENTE No.

MARQUE UNA X SI ES:

CUENTA CORRIENTE  CUENTA DE AHORROS

NUMERO DE LA CUENTA

00656302887

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA

ARTEIKOS SAS.

NOMBRE DEL DEPOSITANTE

JAIME AVILA

REFERENCIA

PUEDA CONSIGNAR EN CUALQUIER SUCURSAL Y PARA CUALQUIER TIPO DE CUENTA EN EL PAIS.

CIUDAD TELEFONO AÑO MES DIA  
B.T. - - - 2012 9 3

TOTAL EFECTIVO

\$ 3'128.000:

AREA PARA SELLO

F-580

Favor elabore esta consignación en máquina de escribir o letra de imprenta legible, sin enmendaduras y sin dejar espacios en blanco que permitan alterar las cantidades. No utilice lápiz. Este sólo ampara el efectivo y los datos indicados en el original de esta consignación. Si hubiera errores o faltantes, el Banco hará los ajustes necesarios en la cuenta correspondiente del cliente.

X

MIDUCEN 178664

903.938-8



300 1000

1000 1000 1000 1000  
1000 1000 1000 1000  
1000 1000 1000 1000  
1000 1000 1000 1000

1000 1000 1000 1000  
1000 1000 1000 1000  
1000 1000 1000 1000

CONSIGNACIÓN EN  
EFFECTIVO ÚNICAMENTE No.

490618522

MARQUE UNA X SI ES:

CUENTA CORRIENTE



CUENTA DE AHORROS



NUMERO DE LA CUENTA

00656302887

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA

ARTEIKOS SAS.

NOMBRE DEL DEPOSITANTE

JAIME AVILA

REFERENCIA

**PUEDE CONSIGNAR  
EN CUALQUIER SUCURSAL  
Y PARA CUALQUIER TIPO  
DE CUENTA EN EL PAIS.**

CIUDAD

TELEFONO

FECHA

TOTAL EFFECTIVO

S. W. I. 5120664 2012 | 8 | 24 \$ 2.000.000 =

ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA FIRMA Y EL SELLO DEL CAJERO.  
 SUCURSAL: SAN ANTONIO (COL)  
 COD. SUCURSAL: 348  
 FECHA: 2012-08-24 HORA: 16:23:59  
 SECUENCIA: 3069 USUARIO: 004  
 COSTO: \$10,000.00

DEPOSITANTE

AREA PARA  
SELLO

4000000000

1000000000

1000000000

1000000000

1000000000

1000000000

1000000000

Diseño: Bombacho

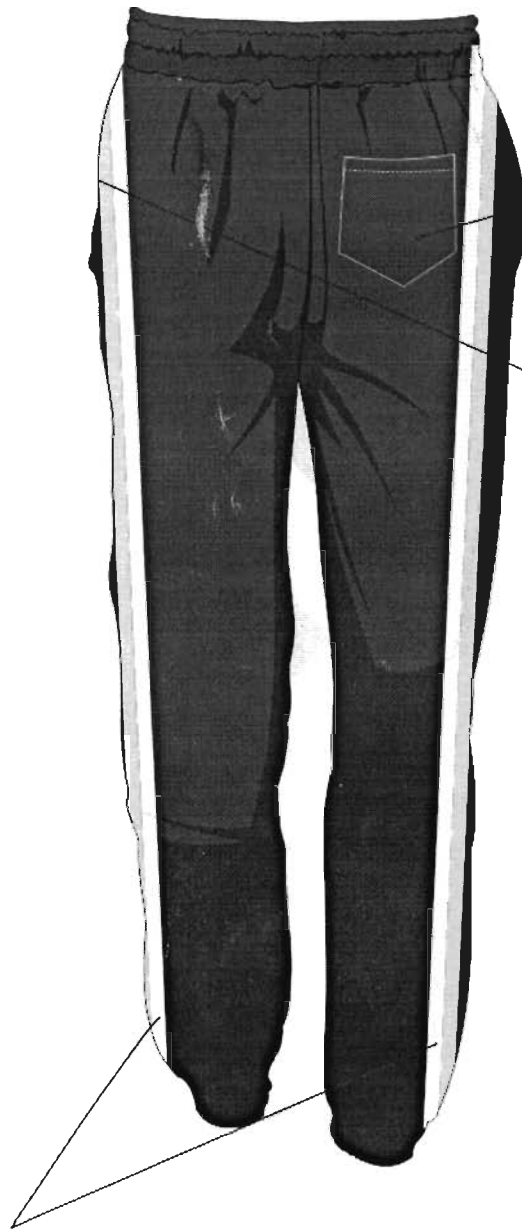
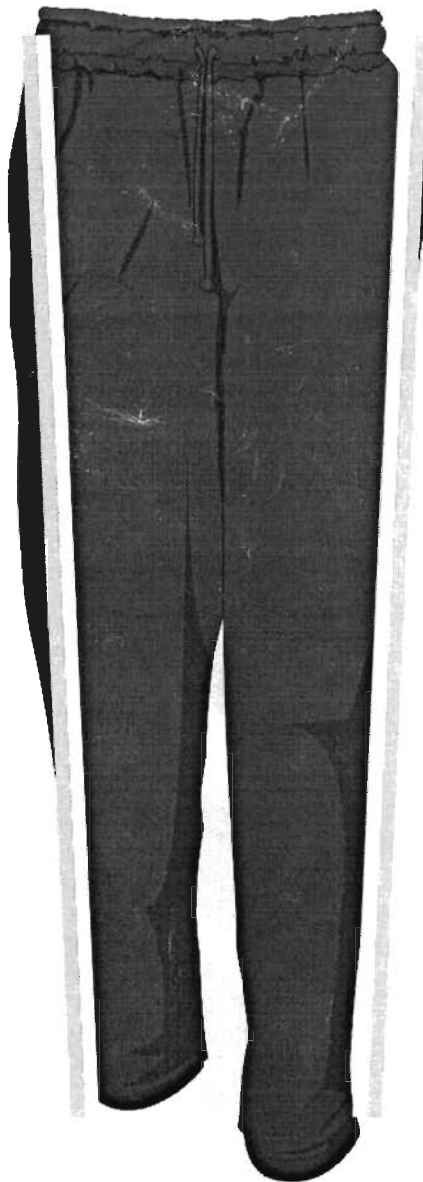
Fecha: 24/08/2012

Diseñador: Jorge Sánchez

Referencia: Bombacho

Ciiente: Island Trotters

Vendedor: César Gómez



Tela Real  
Azul Rey

Bolsillo de parche

Bolsillos laterales

Dos Segos laterales  
amarillo y blanco

Colores: Cian - Magenta -

- Negro

10-10-10

10-10-10



Diseño: Uniforme Basketball	Fecha: 24/08/2012
Diseñador: Jorge Sánchez	Referencia: Basketball
Cliente: Island Trotters	Vendedor: César Gómez



Colores: Cian - Magenta - Negro



Diseño: Uniforme Basketball

Fecha: 24/08/2012

Diseñador: Jorge Sánchez

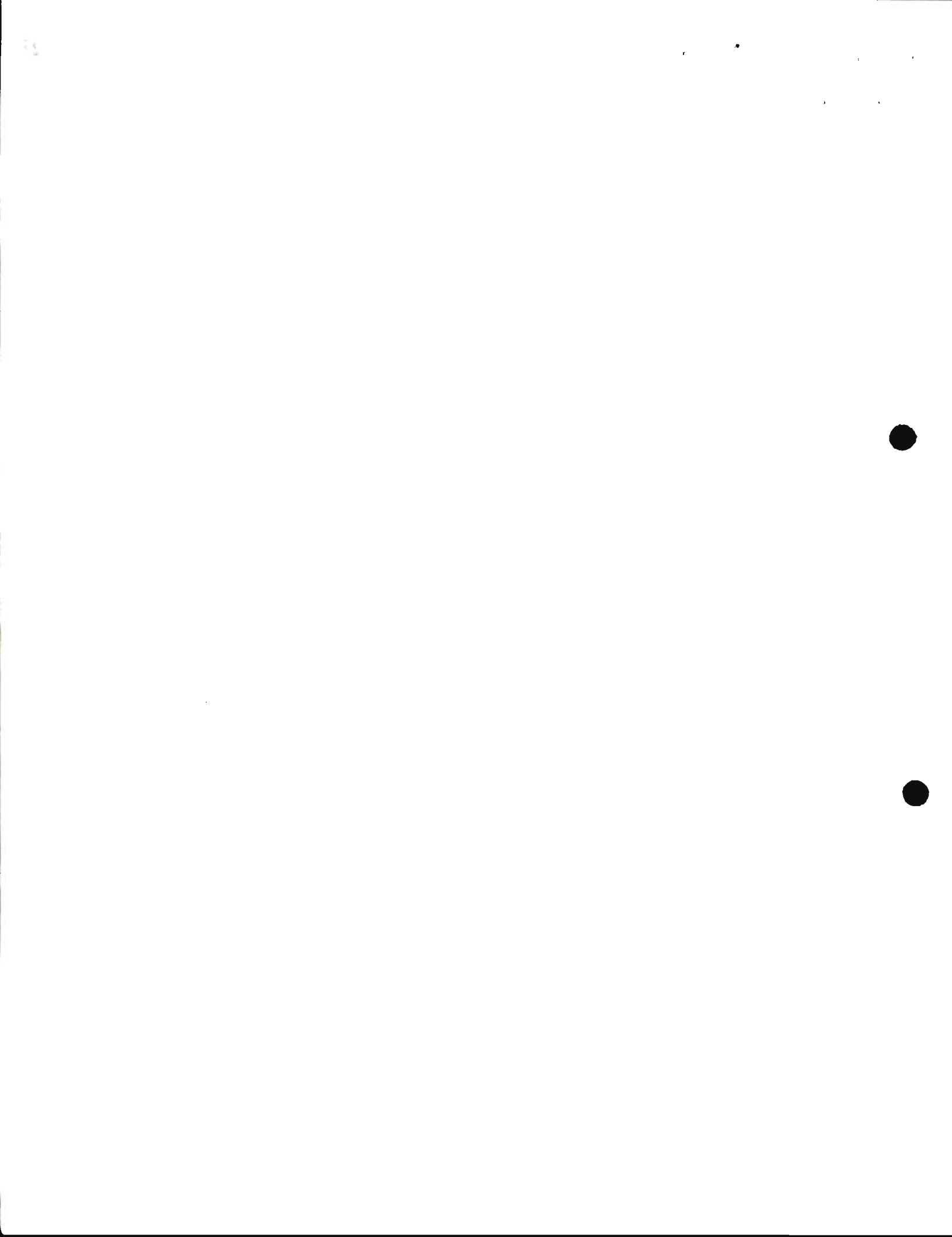
Referencia: Basketball

Cliente: Island Trotters

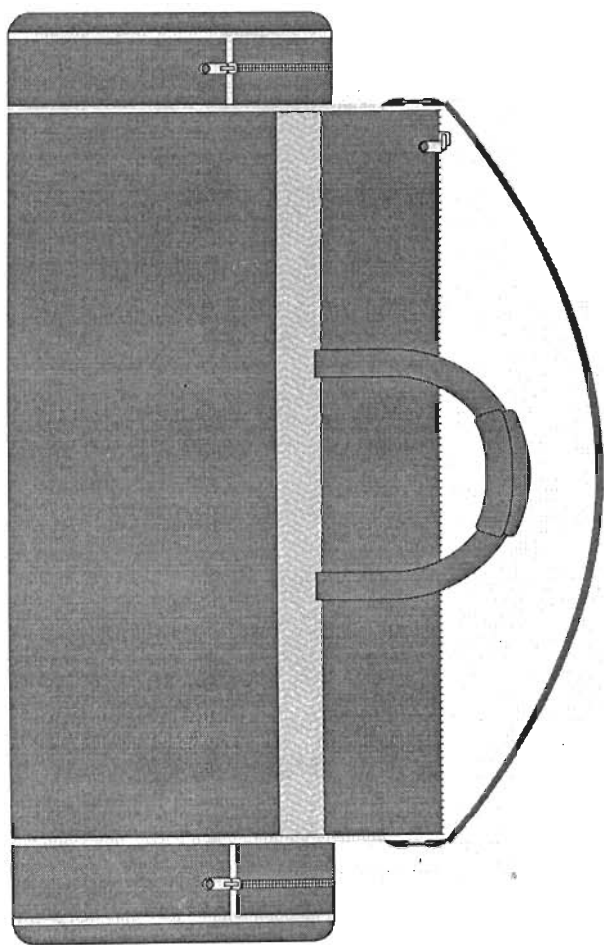
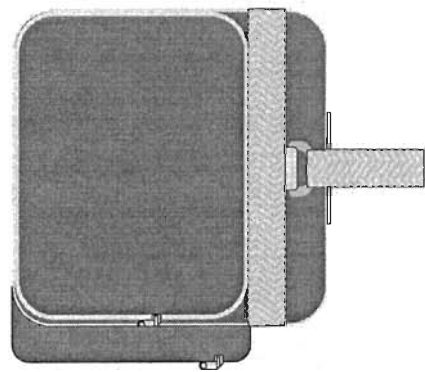
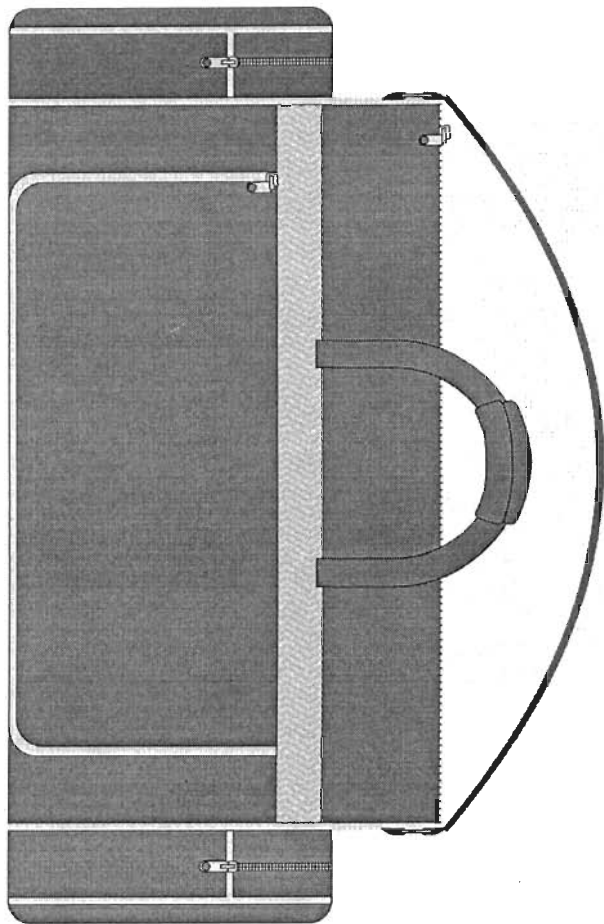
Vendedor: César Gómez



Colores: Cian - Magenta - - Negro



41



69



Diseño: Camiseta Polo

Fecha: 24/08/2012

Diseñador: Jorge Sánchez

Referencia: Polo

Cliente: Island Trotters

Vendedor: César Gómez

Tela Suráfrica

Cuello tejido

Logos Sublimados

Marquilla RYAD



Bay Side

**GOBERNACION**

Puños tejidos

Tela blanca sublimada



Diseño: Camiseta Calentamiento

Fecha: 24/08/2012

Diseñador: Jorge Sánchez

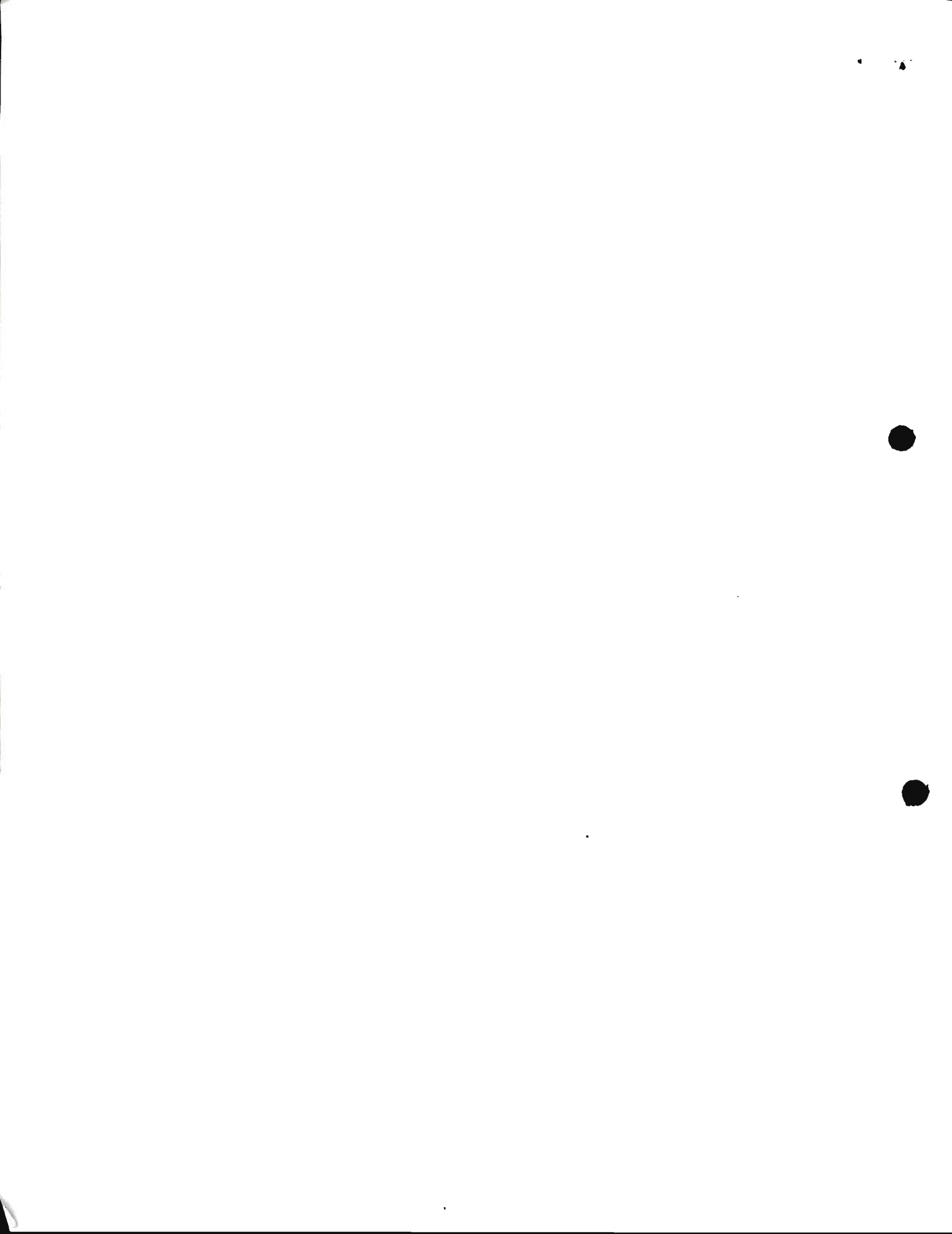
Referencia: Camiseta manga 3/4

Cliente: Island Trotters

Vendedor: César Gómez



Colores: Cian - Magenta - Negro





SCORE

100

1

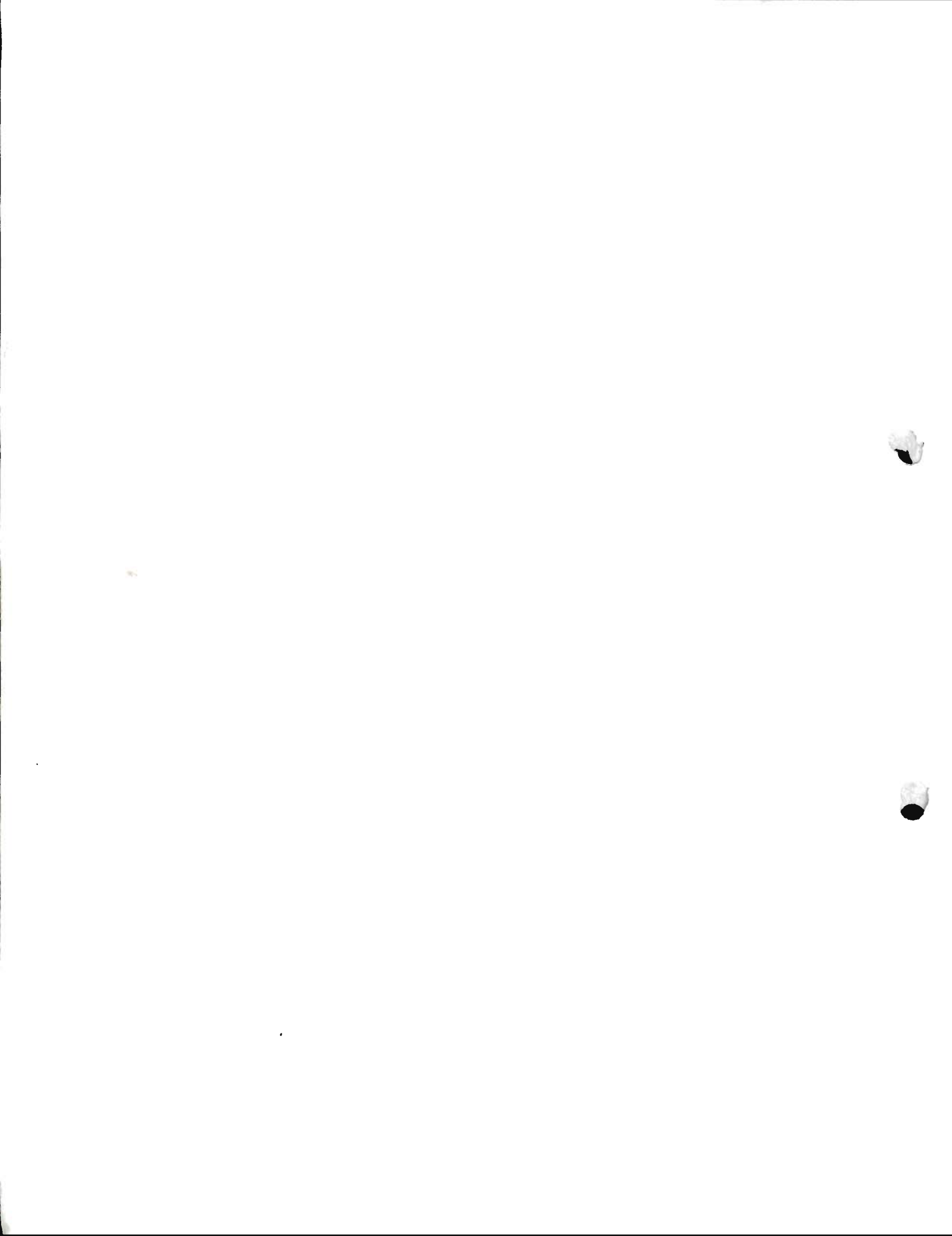
1	100	100	100	100
2	100	100	100	100
3	100	100	100	100
4	100	100	100	100
5	100	100	100	100

100









63

Bogotá. 12 de Septiembre 2012

LIGA DE BALONCESTO SAN ANDRES

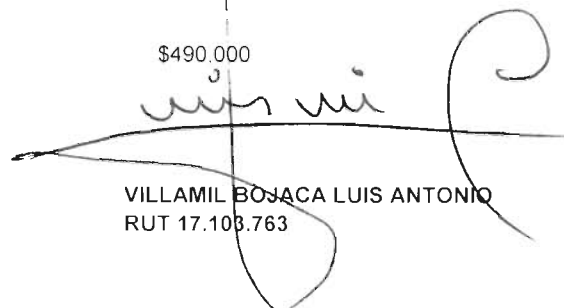
DEBE A:

VILLAMIL BOJACA LUIS ANTONIO  
RUT 17.103.763

TRANSPORTE TOUR VACATION GRUPO DEPORTISTAS 15 PAX DEL HOTEL INNOVA 68 AL COLISEO Y AEROPUERTO

		\$526,554
<b>Menos:</b>	Retención en la Fuente	\$31,850
	Retención de ICA	\$4,704

Total a Girar \$490,000



VILLAMIL BOJACA LUIS ANTONIO  
RUT 17.103.763

Cordialmente,  
LUIS QUIJANO  
Gerente administrativo  
Hotel Innova  
Calle 68 # 15-48  
Telefono: 77440909





Restaurante  
**El Deportista**

Dora Luz Ocampo Loaiza  
Nit. 43.588.870  
Régimen Simplificado

62

Medellín Septiembre 09 De 2012

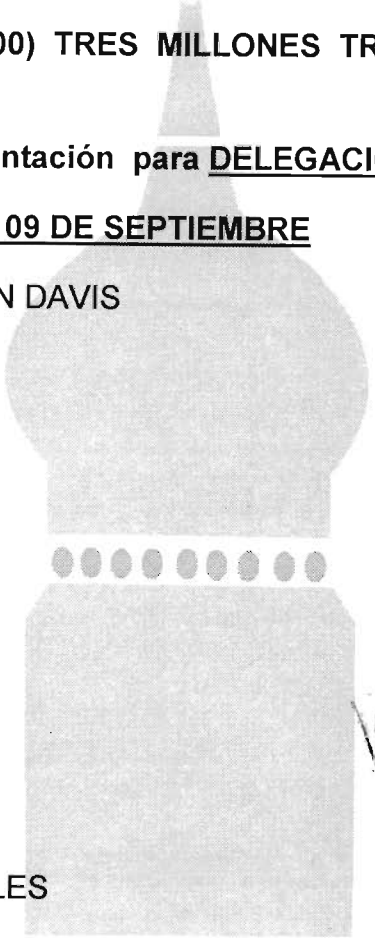
**CUENTA DE COBRO 0052  
DELEGACION DE SAN ANDRES  
DEBE A  
RESTAURANTE EL DEPORTISTA  
DORA LUZ OCAMPO LOAIZA  
C.C: 43.588.870**

**LA SUMA DE (\$ 7.367.000) TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS.**

**Por Concepto De Alimentación para DELEGACION DE SAN ANDRES**

**DEL 02 DE AGOSTO AL 09 DE SEPTIEMBRE**

- 1) FERNANDO MACLEAN DAVIS
- 2) JAIME AVILA
- 3) KIROY MITCHELL
- 4) MICHAEL MITCHELL
- 5) JOSE MARTINEZ
- 6) GABRIEL AVILA
- 7) ENRIQUE DELUQUE
- 8) LARRY CARDONA
- 9) ANDRO BOWIE
- 10) CLARK ROBINSON
- 11) JAIME ESCOBAR
- 12) RANDY STEPENS
- 13) MARSHALL MANUEL
- 14) KEVIN MITCHELL
- 15) ILMO ARCHBOLD
- 16) BERNARDO GONZALES
- 17) JOEL BOWIE



*Cms Marcela Montoya  
Restaurante El Deportista.*





Restaurante

# El Deportista

Dora Luz Ocampo Loaiza  
Nit. 43.588.870  
Régimen Simplificado

61

LLEGARON 17 PERSONAS DEL 22 DE AGOSTO AL 02 DE SEPTIEMBRE DE 2012

17 PERSONAS X 26.000 X 11 DIAS = ..... \$ 4.862.000

SALIERON 5 PERSONAS EL 02 DE SEPTIEMBRE DE 2012

Del 02 de septiembre al 4

FERNANDO MACLEAN

26.000 X 2 días = ..... \$ 52.000

Quedaron 10 PERSONAS DEL 02 AL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2012

10 PERSONAS X 26.000 X 7 DIAS = ..... \$ 1.820.000

El día 6 de septiembre llegaron 3 deportistas

3 deportistas x 26.000 x 3 = ..... \$ 234.000

REFRIGERIOS del 23 de agosto al 08 de septiembre de 2012

..... \$ 399.000

VALOR TOTAL DE TODO EL SERVICIO: \$ 7.367.000=

La Suma De: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS.

Cordialmente

*Lina Marcela Montoya*  
LINA MARCELA MONTOYA G  
SECRETARIA







Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14106553011



(415)7707212489984(8020) 000001410655301 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 4 3 5 8 8 8 7 0 - 1  
6. DV 1  
12. Dirección seccional Impuestos de Medellín  
14. Buzón electrónico 1 1

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión irquiva 2  
25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3  
26. Número de identificación: 4 3 5 8 8 8 7 0  
27. Fecha expedición: 1 0 9 3 0 1 2 9  
Lugar de expedición: COLOMBIA 28. País: 1 6 9  
29. Departamento: Antioquia 0 5  
30. Ciudad/Municipio: Medellín 0 0 1  
31. Primer apellido: OCAMPO  
32. Segundo apellido: LOAIZA  
33. Primer nombre: DORA  
34. Otros nombres: LUZ  
35. Razón social:  
36. Nombre comercial:  
37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 1 6 9  
39. Departamento: Antioquia 0 5  
40. Ciudad/Municipio: Medellín 0 0 1  
41. Dirección: CL 50 67 134  
42. Correo electrónico:  
43. Apartado aéreo:  
44. Teléfono 1: 2 3 0 3 8 5 0  
45. Teléfono 2: 3 1 5 4 8 2 3 8 7 8

CLASIFICACION

Actividad económica  
Actividad principal: 46. Código: 5 5 2 1, 47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 8 0 1 1 4  
Actividad secundaria: 48. Código: 5 5 1 1, 49. Fecha inicio actividad: 2 0 0 9 0 6 0 1  
Otras actividades: 50. Código: 1, 2  
Ocupación: 51. Código:  
52. Número establecimientos:

Responsabilidades

53. Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Exportadores

55. Forma 56. Tipo  
Servicio: 1 2 3  
57. Modo  
58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI  NO  60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 0 9 0 6 0 1

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

983. Nombre HINCAPIE RODRIGUEZ JOHN CARLOS

984. Cargo: Gestor I





27  
1981

11

11/11/81

11

11

4 urape 9  
un millón doscientos pesos  
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO  
91.210.494

58

# CUENTA DE COBRO

LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DE SAN ANDRES

NIT. 8270006626

DEBE A

**YESID HERNANDEZ GOMEZ**

CC. 91.210.494 de Bucaramanga

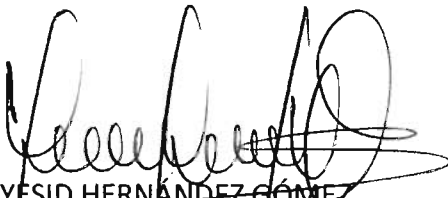
La suma de **un millón doscientos cuarenta mil pesos (\$1.240.000)**

Por servicio de 3 traslados internos realizados en la ciudad de Bucaramanga a..... \$ 80.000 c/u

Y viaje de Bucaramanga a Medellín por valor de.....\$1.000.000

**TOTAL.....\$1.240.000**

Atentamente,

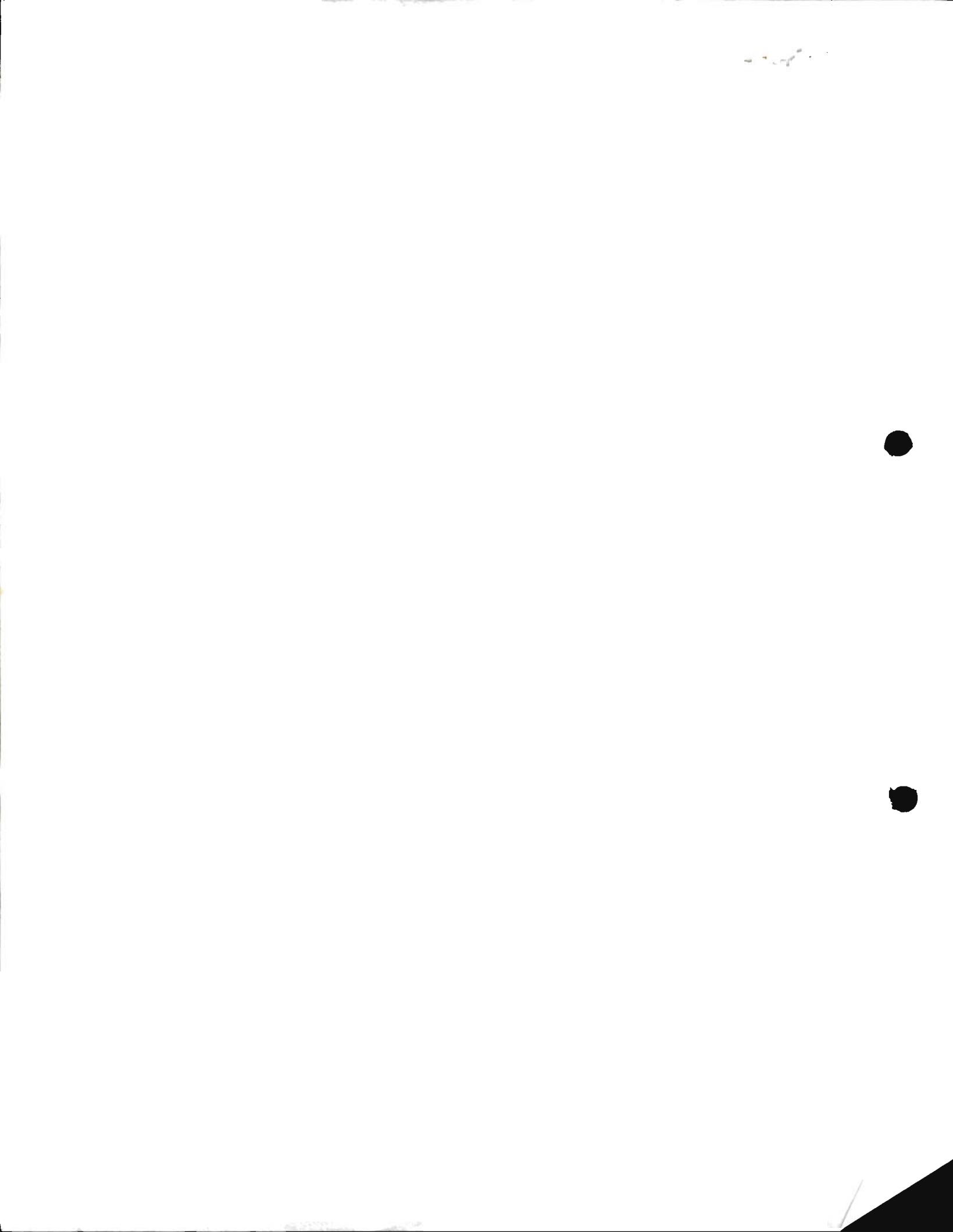


**YESID HERNÁNDEZ GÓMEZ**

CEL. 3165620730- 3188169643

[yesidhernandeztransportes@hotmail.com](mailto:yesidhernandeztransportes@hotmail.com)

2



57

San Andrés Isla Septiembre 21 de 2012

Cuenta de cobro

Recibí de la LIGA DE BALOCESTO SAN ANDRES, la suma de ciento cincuenta mil (150.000,00) pesos Mt, por concepto de la elaboración del plan de emergencia y contingencia para el evento, denominado copa invitacional de baloncesto.

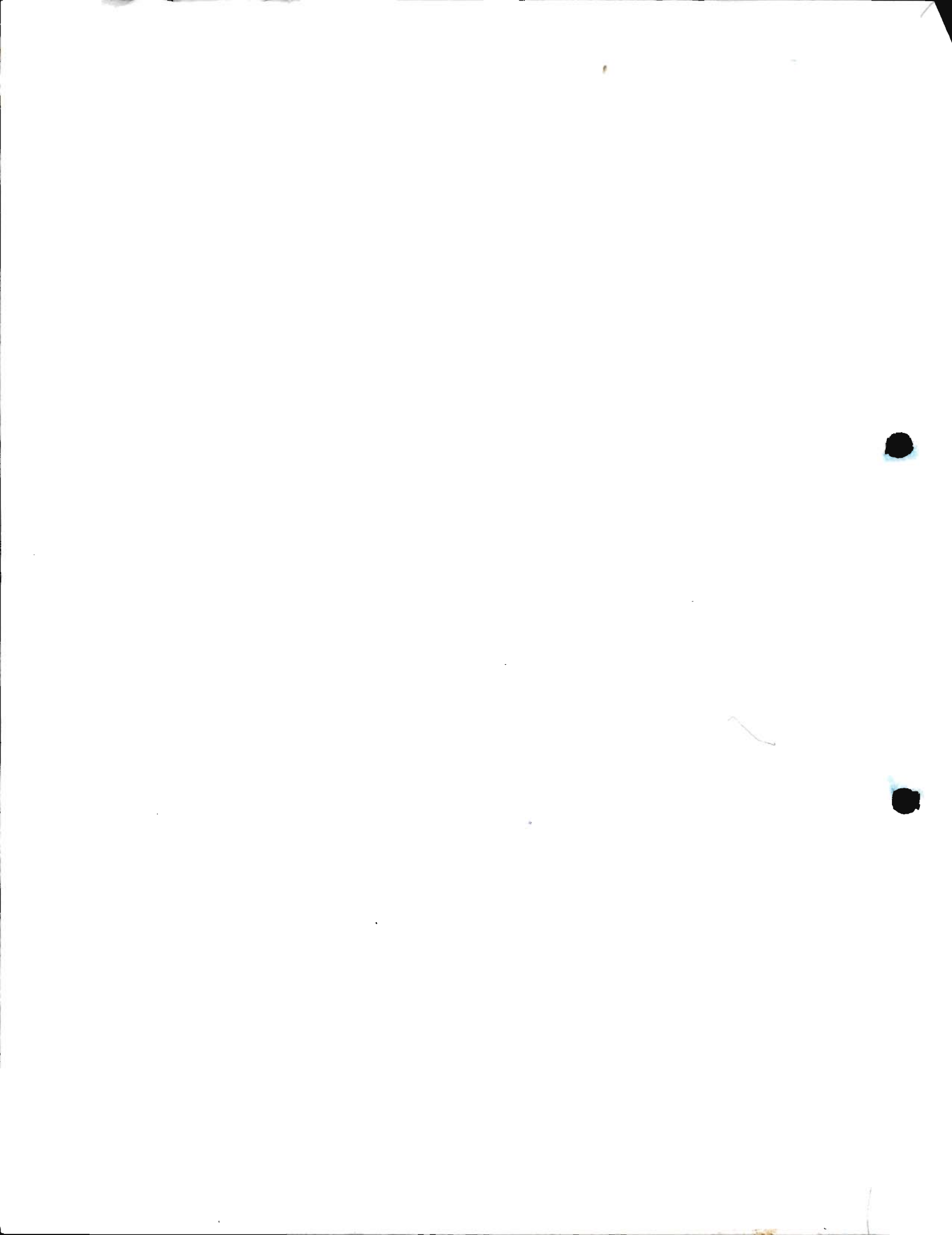
Atentamente



CARLOS IVAN SABOGAL VILLALBA

CC. No. 7491185

1





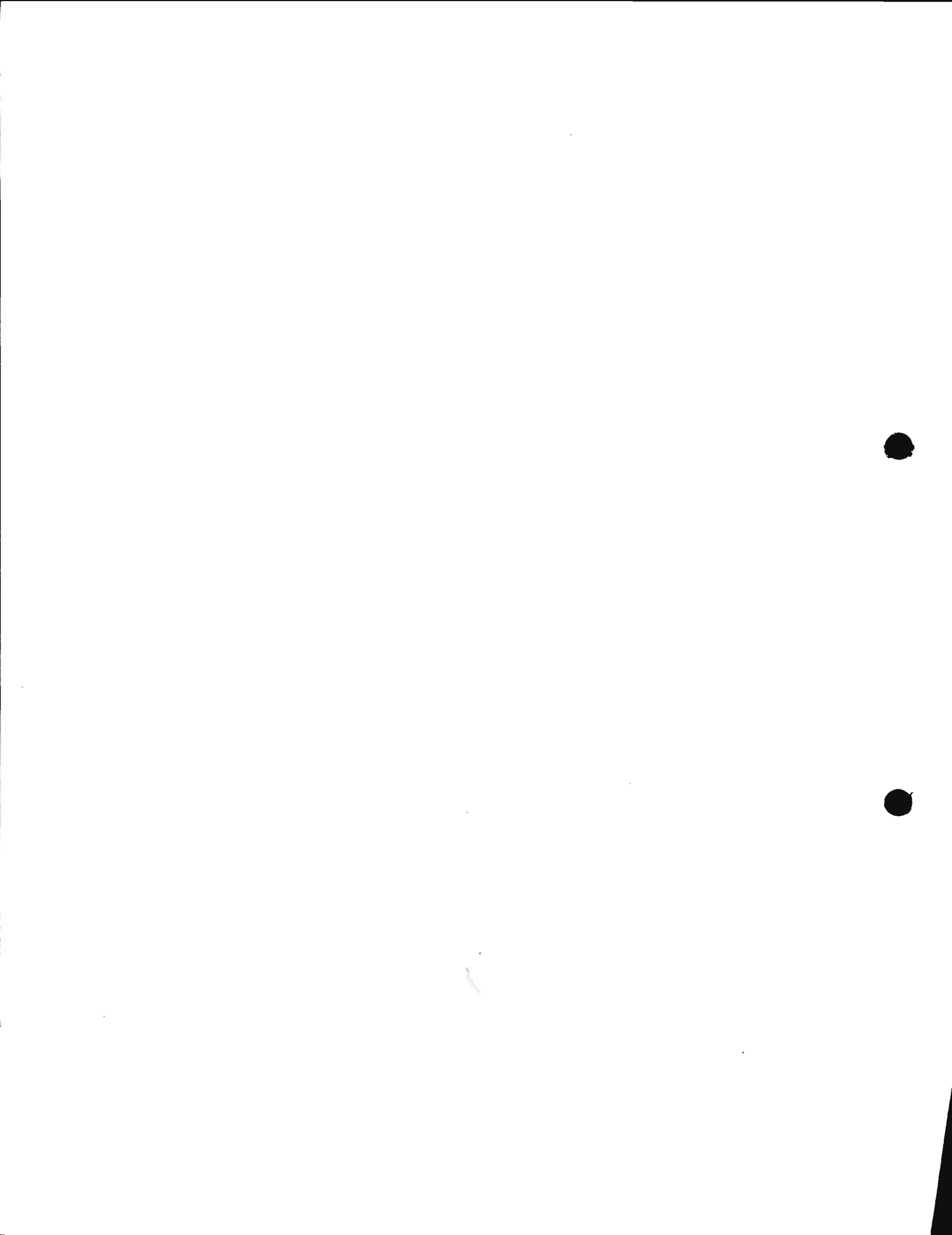
GOBERNACION  
Departamento Archipiélago de San Andrés,  
Providencia y Santa Catalina  
Reserva de Biosfera Seaflower  
Unidad Administrativa Especial De Deportes

## ACTA DE INICIO

En San Andrés, a los nueve (09) días del mes de agosto de dos mil doce (2012), entre el Director (e) de la Unidad Administrativa Especial de Deporte del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, el Doctor **GERMAN PACHECO HAWKINS**, identificado con la cedula de ciudadanía número 18.004.312 de San Andrés y el Convenido **FERNANDO MC'LEAN DAVIS**, identificado con la cedula de ciudadanía número 15.241.499 expedida en San Andrés, dan inicio a partir del día nueve (09) de agosto de 2012 del Convenio Nro. **056** del 06 de agosto de 2012, con Resolución de Garantía Única Nro. **004187** del 09 de agosto de 2012.

  
**GERMAN PACHECO HAWKINS**  
Director Unidad de Deporte (e)

  
**FERNANDO MC'LEAN DAVIS**  
Convenido





**GOBERNACIÓN**

Departamento Archipiélago de San Andrés,  
Providencia y Santa Catalina  
*Reserva de Biosfera Scaflower*

Nit: 892.400.038-2

RESOLUCIÓN N°

004187

09 AGO 2012

“Por medio de la cual se aprueba una garantía única”

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA, DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, en uso de sus facultades legales y en especial las contenidas en la Ley 1150 de 2.007, Artículo 5.1.11 del Decreto 734 de 2012 y el numeral 4 del Decreto Departamental 0279 de 2005.

**CONSIDERANDO:**

Que el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, establece como requisito de ejecución de los contratos estatales la aprobación de la garantía única de cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato celebrado.

Que revisada a la Póliza identificada con el Nro. 75-44-101040463 expedida el 06 de Agosto del 2012, por la compañía de Seguros del Estado, constituida por el Convenido LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA ISLA, Representada legalmente por el señor FERNANDO MC'LEAN DAVIS según Convenio Nro. 056 del 2012, se observa que en cuanto a las solemnidades relativas al tomador, otorgación a favor de la entidad territorial y suscrita por el expedidor, cumple con dichas exigencias y que cubre los siguientes amparos:

**DE CUMPLIMIENTO:** Equivalente al 10% del valor total del convenio, por el termino de duración del convenio y cuatro (4) meses más, con una vigencia inicial desde el 06-08-2012 hasta el 30-03-2013.

**DE PAGO DE SALARIO Y PRESTACIONES SOCIALES:** Equivalente al 5% del valor total del convenio, por el termino de duración del convenio y tres (3) años más, con una vigencia inicial desde el 06-08-2012 hasta el 30-11-2015

Que revisada la póliza identificada con el N°. 75-40-101010994 expedida el 06 de Agosto de 2012 y por la misma aseguradora se observa que cumple con dichas exigencia y que cubre los siguientes amparos:

**DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL:** Equivalente al 5% del valor del convenio, por el término de duración del convenio y 4 meses más, con una vigencia inicial desde el 06-08-2012 hasta el 30-03-2013.

Que en dicha póliza se describe puntualmente el objeto y amparo del seguro, vigencia en los términos de duración que establece el convenio, los anexos de condiciones generales y particulares, que acreditan su eficacia jurídica.



Que por haber sido expedida de acuerdo con la naturaleza y cuantía del convenio y conforme a las regulaciones del Artículo 5.1.11 del Decreto 734 de 2012, es procedente impartirle la aprobación. 54

**RESUELVE**

**PRIMERO:** Apruébese las Pólizas identificadas con el Nro. 75-44-101040463 y 75-40-101010994, expedidas el 06 de Agosto de 2012, por la compañía de Seguros del Estado S.A, de conformidad con la parte motiva de la presente resolución.

**SEGUNDO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.


**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en San Andrés, Isla, a los **09 AGO 2012**



**SUSANA LICONA FORBES**

Jefe Oficina Asesora Jurídica

 Proyectó: Yennys De la Hoz



**GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA**

NIT. 892.400.038-2

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS**

3

Registro No. **1888**

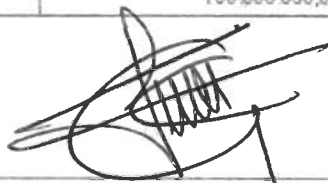
Vigencia **2012**

Fecha de Compromiso 6 de Agosto de 2012

Beneficiario **LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO** Nit **827000662 - 6 Sin Formalidades Plenas**  
 No. C.D.P. **1624** Fecha de Expedición del C.D.P. **01 de Agosto de 2012**  
 Tipo de Compromiso **Prestación de Servicios**  
 Convenios: **056** Fecha: **06/08/2012** Vence: **31/12/2012**  
 Objeto **AUNAR ESFUERZOS ENTRE LAS PARTES PARA LA PARTICIPACION DEL CAMPEONATO INTERLIGAS/CLUBES SUB 23 MASCULINO Y COPA INVITACIONAL FCB 2012**  
 Cto. Utilidad: **UNIDAD DE DEPORTE** Regional **SAN ANDRES**

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
<b>INVERSION</b> 03 - 3 - 51 - 78	Mejoramiento de las Condiciones Organizativas, Tecnicas Metodologicas para la Practica del Deporte en sai 2012-2015	100.000.000,00
<b>Total Compromisos</b>		<b>\$100.000.000,00</b>

Programación de Pagos	
Mes	Valor
Agosto	C\$40.000.000,00
Septiembre	16.060.796,00
Octubre	16.060.796,00
Noviembre	16.060.796,00
Diciembre	11.817.612,00
<b>Valor Total Prog.</b>	<b>100.000.000,00</b>



**ELKIN JOSE GRAU ROJANO**  
 Profesional Especializado

Elaboró: JUAN C

REPUBLIC OF KENYA  
MINISTRY OF LANDS AND PHYSICAL PLANNING

*[Handwritten signature]*

Plot No.	100/10/100
Area	1/4 acre
Location	Ngara
County	Kenya
Sub-location	Ngara
Block	100/10/100

Plot No.	100/10/100	Area	1/4 acre
Location	Ngara	County	Kenya
Sub-location	Ngara	Block	100/10/100

APPROVED BY THE COMMISSIONER OF LANDS AND PHYSICAL PLANNING  
 DATE: 1982  
 OFFICE: NAIROBI  
 COUNTY: NAIROBI  
 SUB-LLOCATION: NGARA  
 BLOCK: 100/10/100

**GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA**

NIT. 892.400.038-2

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS**

52

Registro No. **1888**

Vigencia **2012**

Fecha de Compromiso **6 de Agosto de 2012**

Beneficiario **LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO** Nit **827000662 - 6 Sin Formalidades Plenas**  
 No. C.D.P. **1624** Fecha de Expedición del C.D.P. **01 de Agosto de 2012**  
 Tipo de Compromiso **Prestación de Servicios**  
 Convenios: **056** Fecha: **06/08/2012** Vence: **31/12/2012**  
 Objeto **AUNAR ESFUERZOS ENTRE LAS PARTES PARA LA PARTICIPACION DEL CAMPEONATO INTERLLOAS/CLUBES SUB 23 MASCULINO Y COPA INVITACIONAL PCB 2012**  
 Cto. Utilidad: **UNIDAD DE DEPORTE** Regional **SAN ANDRES**

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
<b>INVERSION</b> 03 - 3 - 51 - 78	Mejoramiento de las Condiciones Organizativas, Técnicas Metodológicas para la Práctica del Deporte en sus 2012-2015	100.000.000,00
<b>Total Compromisos</b>		<b>\$100.000.000,00</b>

Programación de Pagos	
Mes	Valor
Agosto	C\$40.000.000,00
Septiembre	16.060.796,00
Octubre	16.060.796,00
Noviembre	16.060.796,00
Diciembre	11.817.612,00
<b>Valor Total Prog.</b>	<b>100.000.000,00</b>



**ELKIN JOSE GRAU ROJANO**  
 Profesional Especializado

Elaboró: **JUANC**

STATE OF TEXAS  
COUNTY OF [illegible]

[illegible text]

[illegible text]

[illegible text]



NIT. 860.009.578-6

### POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

#### ENTIDAD ESTATAL

Ciudad de Expedición CARTAGENA			Sucursal CARTAGENA			Cod. Sucursal 75	No.Póliza 75-44-101040463	Anexo 0
Fecha Expedición Día Mes Año 06 08 2012			Vigencia Desde Día Mes Año 06 08 2012			A las Horas 00:00	Vigencia Hasta Día Mes Año 30 11 2015	
						A las Horas 00:00	Tipo de Movimiento EMISION ORIGINAL	

Nombre o Razon Social LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA ISLA			Identificación : 827.000.662-6		
Dirección : AVENIDA COLON VIA AEROPUERTO			Ciudad : SAN ANDRES (I), SAN ANDRES		Teléfono : 3157820962

Asegurado / Beneficiario : DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA			Identificación : 892 400.038-2		
Dirección : AV FCO NEWBALL GOBERNACION DE SAN ANDRES			Ciudad : SAN ANDRES (I), SAN ANDRES		Teléfono : 5130801

**OBJETO DEL SEGURO**

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan E-CU-010A 30-06-2009, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIANZADO, EL PAGO DE LA MULTA Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA SEGUN CONVENIO DE APOYO NO.056 DE 2012, CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS PARA LA APTICIPACION DEL CAMPEONATO INTERLIGAS/CLUBES SUB 23 MASCULINO, QUE SE LLEVARA A CABO EN LA CIUDAD DE MEDELLIN DEL 25 DE AGOSTO AL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2012 Y LA COPA INVITACIONAL FCB 2012, QUE SE LLEVARA A CABO EN LA CIUDAD DE MEDELLIN DEL 7 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2012.

AMPAROS			
RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/08/2012	30/03/2013	\$14,000,000.00
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	06/08/2012	30/11/2015	\$7,000,000.00

**OBSERVACIONES**

Valor Prima Neta \$ *****194,007.00	Gastos Expedición \$ *****7,000.00	IVA \$ *****0.00	Total a Pagar \$ *****201,007.00	Valor Asegurado Total \$ *****21,000,000.00	Fecha Limite de Pago / /
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
RICARDO MAURICIO TORRES CASTRO	40758	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 8 No 34-62 Piso 8 - Telefono: 6601144 - CARTAGENA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

*Manuel Sarmiento*  
75-44-101040463

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Fianzas



(435) 7709998021157(8020)11013101533431(3900)0000020100(96)20130800

*[Signature]*  
FIRMA TOMADOR

REFERENCIA PAGO:  
1101310183343-1

Usted puede consultar esta póliza en [www.segurosdeleestado.com](http://www.segurosdeleestado.com)

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogota D.C. Telefono: 2186977

DLF040758B

PUNICA 01  
RAMIREZ Impresores Ltda. PBX: 3110255 Nit: 860.350.626-1





**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT 860.009.578-6

**PÓLIZA ÚNICA DE SEGUROS DE CUMPLIMIENTO**

**75 44101040463**  
No. \_\_\_\_\_

**EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**

Ajustada a los Decretos 4828 de 2008 y 2493 de 2009

**1. AMPAROS**

SEGUROS DEL ESTADO S.A., QUE EN ADELANTE SE DENOMINARÁ SEGURESTADO OTORGA A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, HASTA EL MONTO DEL VALOR ASEGURADO PACTADO, LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA, CUBRIENDO CON ELLOS, SIEMPRE LOS PERJUICIOS DIRECTOS QUE CON SUJECCIÓN A LA DEFINICIÓN DE LAS CONDICIONES ADELANTE INDICADAS, LLEGARE A CAUSAR EL GARANTIZADO POR LOS INCUMPLIMIENTOS QUE, ATRIBUIBLES A SU ACCIÓN U OMISIÓN, PRODUJERE.

LOS AMPAROS QUE SE OTORGAN EN ESTA PÓLIZA SERÁN INDEPENDIENTES UNOS DE OTROS RESPECTO DE SUS RIESGOS Y DE SUS VALORES ASEGURADOS. LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, NO PODRÁ RECLAMAR EL VALOR ASEGURADO DE UN AMPARO PRETENDIENDO LA INDEMNIZACIÓN DE OTROS QUE, NO SON ACUMULABLES Y SON EXCLUYENTES ENTRE SÍ, SEGÚN LAS DEFINICIONES QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN:

**1.1 AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA**

EL AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL INCUMPLIMIENTO IMPUTABLE AL PROponente GARANTIZADO, MATERIALIZADO EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

- 1.1.1 LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL PROponente SELECCIONADO Y GARANTIZADO.-
- 1.1.2 LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA, CUANDO EL TÉRMINO PREVISTO EN LOS PLIEGOS PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SE PRORROGUE, SIEMPRE Y CUANDO LA PRÓRROGA NO EXCEDA UN PLAZO DE TRES (3) MESES.-
- 1.1.3 LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROponente SELECCIONADO Y GARANTIZADO, DE LA GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EXIGIDA POR LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA.-
- 1.1.4 EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL TÉRMINO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS.
- 1.1.5 LA FALTA DE PAGO DE LOS DERECHOS DE PUBLICACIÓN EN EL DIARIO ÚNICO DE CONTRATACIÓN

PREVISTO COMO UNO DE LOS REQUISITOS DE LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO.

**1.2 AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.**

EL AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS QUE SE LE LLEGUEN A CAUSAR, CON OCASIÓN DE (I) LA NO INVERSIÓN, (II) O EL USO INDEBIDO Y (III) O LA APROPIACIÓN INDEBIDA QUE EL CONTRATISTA GARANTIZADO, REALICE DE LOS DINEROS O BIENES QUE SE LE HAYAN ENTREGADO EN CALIDAD DE ANTICIPO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. CUANDO SE TRATE DE BIENES DISTINTOS DE DINERO, ENTREGADOS COMO ANTICIPO, ÉSTOS DEBERÁN HABERSE TASADO PREVIAMENTE EN MONEDA LEGAL COLOMBIANA EN EL CONTRATO GARANTIZADO.

**1.3 AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGOS ANTICIPADOS**

EL AMPARO DE DEVOLUCIÓN DEL PAGO ANTICIPADO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS QUE SE LE CAUSEN POR LA NO DEVOLUCIÓN TOTAL O PARCIAL, DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, DE LOS DINEROS QUE LE FUERON ENTREGADOS A TÍTULO DE PAGO ANTICIPADO, CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR. CUANDO SE TRATE DE BIENES, DISTINTOS AL DINERO, ENTREGADOS COMO PAGO ANTICIPADO, ÉSTOS DEBERÁN HABERSE TASADO PREVIAMENTE EN MONEDA LEGAL COLOMBIANA EN EL CONTRATO GARANTIZADO.

PARA EFECTO DE LOS AMPAROS PREVISTOS EN LOS NUMERALES 1.2 Y 1.3, DE ESTA CONDICIÓN, SALVO ACEPTACIÓN EXPRESA Y PREVIA DE SEGURESTADO, NO SE CUBRIRÁN ANTICIPOS O PAGOS ANTICIPADOS ENTREGADOS AL GARANTIZADO, EN DINERO EN EFECTIVO O EN TÍTULOS VALORES DIFERENTES AL CHEQUE.

**1.4 AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**

EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS DIRECTOS QUE LE OCASIONE EL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS POR EL GARANTIZADO, POR LA FIRMA DEL CONTRATO, ASÍ COMO POR SU CUMPLIMIENTO TARDÍO O DEFECTUOSO, CUANDO ELLOS SEAN IMPUTABLES AL CONTRATISTA GARANTIZADO.- ESTE

AMPARO COMPRENDE LA GARANTÍA PARA EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS ASÍ COMO DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA, SIEMPRE QUE SE HUBIEREN PACTADO PREVIAMENTE EN EL CONTRATO GARANTIZADO.

#### 1.5 AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES

EL AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DE NATURALEZA LABORAL, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS QUE SE LE LLEGAREN A OCASIONAR, A RAÍZ DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES QUE SE ENCUENTRE OBLIGADO EL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADAS DE LA VINCULACIÓN LABORAL DEL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, Y QUE POR LA SOLIDARIDAD LABORAL SE VEA OBLIGADA A ASUMIR LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA.

ESTE AMPARO EN NINGÚN EVENTO, CUBRE AL PERSONAL VINCULADO POR EL CONTRATISTA GARANTIZADO, BAJO MODALIDADES DIFERENTES A LAS DE UN CONTRATO DE TRABAJO.

#### 1.6 AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA

EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS QUE SE LE GENEREN COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER TIPO DE DAÑO O DETERIORO, PRESENTADOS EN LA OBRA ENTREGADA, CUYA CAUSA SEA IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO.

#### 1.7 CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS

EL AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA POR LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA GARANTIZADO (I) ORIGINA- DOS POR LA MALA CALIDAD O DEFICIENCIAS TÉCNICAS DE LOS BIENES O EQUIPOS POR ÉL SUMINISTRADOS, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO GARANTIZADO O (II) POR EL INCUMPLIMIENTO DE LOS PARÁMETROS O NORMAS TÉCNICAS ESTABLECIDAS PARA EL RESPECTIVO BIEN O EQUIPO, UNA VEZ SEAN RECIBIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA.

#### 1.8 AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA GARANTIZADO, QUE SURJAN CON POSTERIORIDAD A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, Y QUE SE DERIVEN DE LA MALA CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO, TENIENDO EN CUENTA LAS CONDICIONES PACTADAS EN EL MISMO.

#### 1.9 RESPONSABILIDAD FISCAL

ESTA PÓLIZA CUBRIRÁ TAMBIÉN, LOS PERJUICIOS CAUSADOS A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, IMPUTABLES AL

CONTRATISTA GARANTIZADO, Y DERIVADOS DE UN FALLO CON RESPONSABILIDAD FISCAL, SIEMPRE Y CUANDO TALES PERJUICIOS IMPLIQUEN UN DETRIMENTO PATRIMONIAL PARA LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, CON OCASIÓN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS A CARGO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, Y QUE SE ENCUENTREN BAJO LA COBERTURA DE CUALQUIERA DE LOS AMPAROS OTORGADOS EN ESTA GARANTÍA ÚNICA. NO PROCEDERÁ ESTA COBERTURA, SI LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, HUBIERE DIRECTAMENTE ELLA, HECHO EFECTIVOS TALES AMPAROS, A TRAVÉS DE LOS RESPECTIVOS ACTOS ADMINISTRATIVOS.

## 2. EXCLUSIONES

LOS AMPAROS OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA NO OPERARÁN CUANDO LOS DAÑOS A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA SE GENEREN POR:

2.1 CAUSA EXTRAÑA, ESTO ES, LA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO O LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VÍCTIMA (LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA).

2.2 DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA GARANTIZADO, A LOS BIENES DE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, NO DESTINADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL, DURANTE LA EJECUCIÓN DE ÉSTE.

2.3 EL USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A QUE SE ENCUENTRE OBLIGADA LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA.

2.4 EL DEMÉRITO O DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS BIENES ENTREGADOS CON OCASIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, COMO CONSECUENCIA DEL TRANSCURSO DEL TIEMPO.

## 3. SUMA ASEGURADA

La suma asegurada, determinada en la carátula de esta póliza para cada amparo, delimita la responsabilidad máxima de **SEGURESTADO** en caso de siniestro.

## 4. VIGENCIA

La vigencia de los amparos otorgados en la presente póliza, se hará constar en la carátula de la misma o en sus anexos.

## 5. EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA

Para lograr la efectividad de cualquiera de los amparos otorgados en esta póliza, **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA**, le corresponderá demostrar la ocurrencia del siniestro y acreditar la cuantía de la pérdida, previo agotamiento del derecho de defensa y el debido proceso que le asisten tanto al contratista **GARANTIZADO**, así como a **SEGURESTADO**, de conformidad con las normas establecidas en el Código Contencioso Administrativo y la legislación de Contratación Estatal vigente.

El procedimiento que debe seguir **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA**, para la efectividad de los amparos otorgados por esta póliza, será el siguiente:

5.1 En el evento de que se decreta la caducidad del contrato **GARANTIZADO**, una vez agotado el debido proceso y ejercidos los derechos de defensa y contradicción del contratista **GARANTIZADO** y de **SEGURESTADO**, **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA**, proferirá la resolución administrativa correspondiente, en la cual, además de la declaratoria de caducidad contractual, deberá hacer efectiva la cláusula penal o a cuantificar el monto del perjuicio y a ordenar su pago tanto al contratista **GARANTIZADO** como a **SEGURESTADO**, previa liquidación del contrato **GARANTIZADO**.

5.2 En el evento de imposición de multas (previstas en el contrato) al contratista **GARANTIZADO**, una vez agotado el debido proceso y ejercidos los derechos de defensa y contradicción por el mismo y por **SEGURESTADO**, **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA**, proferirá la resolución administrativa correspondiente, de imposición de la multa y ordenando su pago en primer término al contratista **GARANTIZADO**, y en defecto del pago por éste, ordenar la efectividad del amparo de cumplimiento de ésta póliza a **SEGURESTADO**.

5.3 En los demás eventos de incumplimiento del contratista **GARANTIZADO**, y una vez cumplido el procedimiento administrativo previo y ejercidos los derechos de defensa y contradicción de éste y de **SEGURESTADO**, **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA**, deberá proferir la resolución administrativa correspondiente, en la cual declare el incumplimiento de la obligación contractual o postcontractual respectiva, y proceda a cuantificar el monto de la pérdida (o a hacer efectiva la cláusula penal si ella está pactada, entrándose del amparo de cumplimiento,) y a ordenar su pago al contratista **GARANTIZADO**, y a **SEGURESTADO**, previa orden de efectividad del amparo respectivo. Siempre que se busque la afectación de los amparos de Cumplimiento, de Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo o de Devolución de Pagos Anticipados, **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA**, deberá previamente tramitar con todas las formalidades legales, la liquidación del contrato **GARANTIZADO**.

## 6. COMPENSACIÓN

**LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA**, desde el momento de tener conocimiento del incumplimiento del contratista **GARANTIZADO**, o con posterioridad a tal conocimiento o como resultado de la liquidación del contrato **GARANTIZADO**, resultare deudor por cualquier concepto, del contratista **GARANTIZADO**, deberá aplicar la compensación prevista en las normas legales, con las obligaciones a cargo del contratista **GARANTIZADO**, que surjan de los actos administrativos proferidos por **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA**, ante el incumplimiento contractual de aquel. Si luego de aplicada la compensación, quedaren saldos a favor de **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA**, tales saldos deberán ser cobrados en primer término al contratista **GARANTIZADO**, y en defecto del pago que éste realice, a **SEGURESTADO**.

La indemnización que **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA**, le cobre y exija a **SEGURESTADO**, deberá disminuirse en el valor correspondiente a los bienes que la primera citada, haya obtenido del contratista **GARANTIZADO**, judicial o extrajudicialmente, en ejercicio de las acciones derivadas del contrato cuyo cumplimiento se garantiza por la presente póliza.

## 7. PAGO DEL SINIESTRO.

**SEGURESTADO** pagará el valor del siniestro, que afecte los distintos amparos de esta póliza, siempre que se observe por **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA**, el cumplimiento de los siguientes requisitos:

7.1. Para el caso previsto en el Numeral 5.1., de estas condiciones, dentro del mes siguiente a la fecha de la comunicación escrita que contenga el requerimiento de pago formulado por **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA**, acompañada de una copia auténtica del Acto o actos Administrativos correspondientes, con la respectiva constancia de ejecutoria, y de los actos de liquidación del contrato, debidamente ejecutoriados.

7.2 Para el caso previsto en el numeral 5.2., de estas condiciones, dentro del mes siguiente a la fecha de la comunicación escrita que contenga el requerimiento de pago formulado por **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA**, acompañada de la copia auténtica del Acto o actos administrativos, (de imposición de multa) debidamente ejecutoriados, junto con la constancia de **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA** relativa a la no existencia de saldos a favor del Contratista **GARANTIZADO**, que no haga procedente la compensación, o la constancia del saldo de la obligación a cargo de **SEGURESTADO**, luego de efectuada la compensación

7.3 Para el caso previsto en el Numeral 5.3, de estas condiciones, dentro del mes siguiente a la fecha de la comunicación escrita que contenga el requerimiento de pago formulado por **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA**, acompañada de una copia auténtica del Acto o actos administrativos ejecutoriados, en el que se hubieren hecho efectivos el amparo o los amparos correspondientes, y cuantificada la pérdida sufrida por **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA**, junto con la constancia de la misma, relativa a la no existencia de saldos a favor del Contratista **GARANTIZADO**, que no haga procedente la compensación, o la constancia del saldo de la obligación a cargo de **SEGURESTADO**, luego de efectuada la compensación.

**PARÁGRAFO. - SEGURESTADO**, en virtud de precisas normas legales podrá optar, bajo su entera discreción, cumplir la prestación asegurada debida, mediante el pago de la indemnización correspondiente o continuando la ejecución de la obligación contractual garantizada hasta su terminación.

La declaratoria de caducidad no impedirá que **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA**, tome posesión de la obra o continúe inmediatamente la ejecución del objeto contratado, bien sea a través de **SEGURESTADO** (como pago del siniestro, de conformidad con el inciso anterior) o de otro contratista, a quien a su vez se le podrá declarar la caducidad, si a ello hubiere lugar.

## 8. CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN

Para los casos en que la suma asegurada de esta póliza deba ser aumentada o disminuida y para aquellos en los cuales las estipulaciones del contrato garantizado original sean modificadas, **SEGURESTADO**, deberá expedir un certificado o anexo de

modificación de la póliza, en donde exprese su conocimiento y autorización respecto de las modificaciones convenidas entre el contratista **GARANTIZADO** y **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA**.

#### 9. SUBROGACIÓN.

En virtud del pago de la indemnización, que realice **SEGURESTADO**, y de conformidad con precisos preceptos legales, esta última se subroga hasta la concurrencia de su importe, en todos los derechos que **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA** adquiera contra el contratista **GARANTIZADO** responsable del siniestro.

#### 10. NOTIFICACION A MODIFICACIONES EN EL ESTADO DE RIESGO

En el evento que se introduzcan cambios a los términos del contrato garantizado, éstas deberán ser notificadas por parte del **GARANTIZADO** de la póliza a **SEGURESTADO**, con el envío del documento donde consten tales modificaciones debidamente suscrito por las partes, para que se expida el certificado correspondiente, en caso de aceptar los términos del nuevo riesgo.

#### 11. CLÁUSULA DE GARANTÍAS

**SEGURESTADO** otorga el presente seguro bajo las siguientes garantías, aceptadas por el contratista **GARANTIZADO** y por **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA**:

- a. Que **SEGURESTADO** tendrá plena facultad y derecho de ejercer la vigilancia sobre el contratista **GARANTIZADO** en la ejecución del contrato **GARANTIZADO**, para lo cual **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA** le prestará la colaboración necesaria, facilitándole las autorizaciones e inspecciones a que haya lugar.
- b. Que **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA** ejercerá estricto control sobre el desarrollo del contrato garantizado y sobre el manejo de los fondos y bienes correspondientes, a través de interventorias directas o legalmente contratadas por ella.
- c. Que **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA**, verificará durante la vigencia del contrato **GARANTIZADO**, que el contratista **GARANTIZADO**, se encuentra cumpliendo con sus obligaciones patronales relativas al sistema integral de seguridad social establecido en las normas legales sobre la materia.
- d. Que **LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA**, agotará los mecanismos alternativos de solución de conflictos pactados por las partes en el contrato **GARANTIZADO**, antes de acudir a la efectividad de esta póliza.

El incumplimiento de estas garantías, dará lugar a la aplicación de los efectos que la Legislación Comercial Colombiana, tiene establecidas para tales violaciones.

#### 12. NO CANCELACIÓN DE LA PÓLIZA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA E IRREVOCABILIDAD DE ESTE SEGURO.

La presente póliza no podrá ser cancelada, por falta de pago de la prima ni por revocación unilateral de las partes en el contrato de seguros.

#### 13. NATURALEZA DE ESTE SEGURO

La garantía otorgada por esta póliza o sus certificados de modificación, no es solidaria, ni incondicional y la exigibilidad de sus amparos está supeditada a la ocurrencia del siniestro y su cuantificación.

#### 14. CLÁUSULAS INCOMPATIBLES

En caso de incongruencia entre las condiciones generales o particulares de la póliza y las cláusulas del contrato **GARANTIZADO**, prevalecerán las primeras. Si la incongruencia se presenta entre las condiciones particulares y las condiciones generales, prevalecerán las primeras.

#### 15. COEXISTENCIA DE SEGUROS

En caso de existir, al momento del siniestro, otro u otros seguros de cumplimiento con relación al mismo contrato **GARANTIZADO**, el importe de la indemnización a que haya lugar, se distribuirá entre los aseguradores en proporción a las cuantías de sus respectivas pólizas

#### 16. COASEGURO

En caso de existir coaseguro, esto es la distribución entre varias aseguradoras de determinado riesgo, el importe de la indemnización se distribuirá y hará exigible entre los coaseguradores, en proporción a las cuantías de sus respectivos coaseguro asumido, sin que exista solidaridad entre las aseguradoras participantes y sin exceder de la suma asegurada pactada.

Para constancia de lo expuesto, y en señal de asentimiento y compromiso con todo lo aquí pactado se firma en

de **SAN ANDRÉS** ( ) días del mes

5 AGO 2012

SEGUROS DEL ESTADO S.A.  
SUC. CARTAGENA

EL CONTRATISTA  
GARANTIZADO

SEGURESTADO  
SEGUROS DEL ESTADO S.A.

48

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS**

Ciudad de Expedición CARTAGENA			Sucursal CARTAGENA			Cod. Sucursal 75			No. Póliza 75-40-101010994			Anexo 0					
Fecha Expedición			Vigencia Desde			A las Horas			Vigencia Hasta			A las Horas			Tipo de Movimiento		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	00:00			Día	Mes	Año	00:00			EMISION ORIGINAL		
06	08	2012	06	08	2012				30	03	2013						

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

Nombre o Razon Social LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA ISLA		Identificación : 827.000.662-6
Dirección : AVENIDA COLON VIA AEROPUERTO		Ciudad : SAN ANDRES (I), SAN ANDRES Teléfono : 3157820962

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

Asegurado / Beneficiario : DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		Identificación : 892.400.038-2
Dirección : AV FCO NEWBALL GOBERNACION DE SAN ANDRES		Ciudad : SAN ANDRES (I), SAN ANDRES Teléfono : 5130801

**OBJETO DEL SEGURO**

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan E-RCE-002A 30-06-2009, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido, Seguros del Estado S.A., garantiza:  
AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL IMPUTABLE AL AFIANZADO DERIVADA DE LA EJECUCION DEL CONVENIO DE APOYO NO.056 DE 2012, CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS PARA LA APTICIPACION DEL CAMPEONATO INTERLIGAS/CLUBES SUB 23 MASCULINO, QUE SE LLEVARA A CABO EN LA CIUDAD DE MEDELLIN DEL 25 DE AGOSTO AL 2 DE SEPTIEMBRE DE 2012 Y LA COPA INVITACIONAL FCB 2012, QUE SE LLEVARA A CABO EN LA CIUDAD DE MEDELLIN DEL 7 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2012.  
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	06/08/2012	30/03/2013	\$7.000.000.00
DEDUCIBLE : 10.00 % EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMLLV			

**OBSERVACIONES**

Valor Prima Neta	Gastos Expedición	IVA	Total a Pagar	Valor Asegurado Total	Fecha Limite de Pago
\$ *****50,003.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****50,003.00	\$ *****7,000,000.00	05 / 09 / 2012

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
RICARDO MAURICIO TORRES CASTRO	40758	100 00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.  
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es Carrera 8 No 34-82 Piso 8 - Telefono: 6601144 - CARTAGENA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

*Manuel Sarmiento*

75-40-101010994

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Fianzas

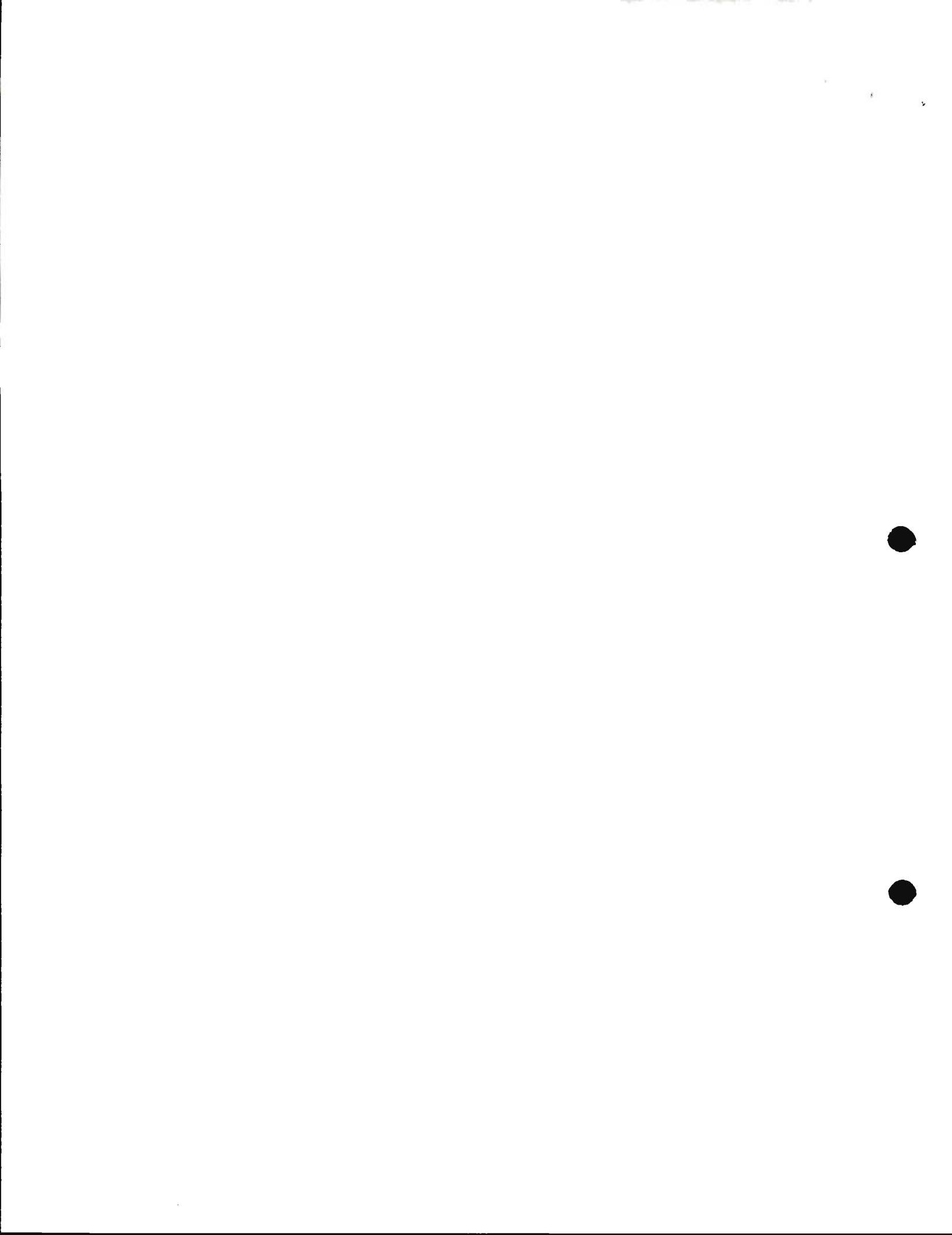


(415) 77099980211:57 (8020) 1101310193344713900 000000050003196120130806

REFERENCIA PAGO:  
1101310183344-7

*[Signature]*

FIRMA TOMADOR





**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT 860.009.578-6

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRA CONTRACTUAL PARA CONTRATISTAS DE ENTIDADES ESTATALES  
RCE SEGURESTADO ESTATAL**

**CONDICIONES GENERALES**

No. 7540101010994

**CLÁUSULA PRIMERA**

**1. AMPAROS**

**1.1 AMPARO BÁSICO: PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

SEGUROS DEL ESTADO S.A. QUE EN ADELANTE SE DENOMINARÁ SEGURESTADO, EN VIRTUD DEL OTORGAMIENTO DE LA PRESENTE PÓLIZA SE OBLIGA A INDEMNIZAR AL BENEFICIARIO, HASTA EL LÍMITE DEL VALOR ASEGURADO PACTADO, LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES (DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE, SIN EXCEDER DEL SUBLÍMITE DE VALOR ASEGURADO QUE PARA LUCRO CESANTE SE ESTABLECE EN LA CARÁTULA) QUE LE CAUSE EL ASEGURADO, CON MOTIVO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AFIANZADO ESTIPULADO EN ESTA PÓLIZA Y DURANTE LA VIGENCIA DE LA MISMA, DE CARÁCTER ACCIDENTALES, SÚBITOS E IMPREVISTOS, IMPUTABLES AL ASEGURADO, QUE ORIGIEN LA MUERTE, LESIÓN O MENOSCABO EN LA SALUD DE LAS PERSONAS Y/O EL DAÑO O LA DESTRUCCIÓN DE BIENES Y/O PERJUICIOS ECONÓMICOS, INCLUYENDO LUCRO CESANTE, COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE TALES HECHOS.

LA PRESENTE PÓLIZA TIENE COMO PROPÓSITO EL RESARCIMIENTO DE LA VÍCTIMA, LA CUAL, EN TAL VIRTUD, SE CONSTITUYE EN EL BENEFICIARIO DE LA INDEMNIZACIÓN, SIN PERJUICIO DE LAS PRESTACIONES QUE SE LE RECONOZCAN AL ASEGURADO (INCLUYENDO LOS PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES A QUE SEA CONDENADO, MEDIANTE SENTENCIA DEBIDAMENTE EJECUTORIADA, HASTA EL SUBLÍMITE DE VALOR ASEGURADO QUE PARA PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES ASUMA EL ASEGURADO, ESTABLECIDOS EN LA CARÁTULA).

LA VÍCTIMA TIENE ACCIÓN DIRECTA CONTRA SEGURESTADO. PARA ACREDITAR SU DERECHO ANTE ELLA, LA VÍCTIMA EN EJERCICIO DE LA ACCIÓN DIRECTA PODRÁ EN UN SOLO PROCESO JUDICIAL, DEMOS-

TRAR TANTO LA RESPONSABILIDAD DEL ASEGURADO Y DEMANDAR LA INDEMNIZACIÓN DE SEGURESTADO, PERO ESTA ÚLTIMA PODRÁ Oponer a la víctima, TODAS LAS EXCEPCIONES QUE HUBIERE PODIDO ALEGAR CONTRA EL TOMADOR O EL ASEGURADO.

SEGURESTADO RECONOCERÁ, AL ASEGURADO, INCLUIDA EN LA SUMA ASEGURADA Y HASTA UN DIEZ POR CIENTO (10%) DE LA MISMA, LOS COSTOS Y GASTOS DEL PROCESO JUDICIAL QUE EL TERCERO DAMNIFICADO O SUS CAUSAHABIENTES PROMUEVAN EN SU CONTRA, PARA DECLARARLO CIVILMENTE RESPONSABLE, CON LAS SALVEDADES SIGUIENTES:

1. SI LA RESPONSABILIDAD DEL ASEGURADO, PROVIENE DE DOLO O ESTÁ EXPRESAMENTE EXCLUIDA.
2. SI EL ASEGURADO AFRONTA EL PROCESO JUDICIAL CONTRA ORDEN EXPRESA DE SEGURESTADO, Y
3. SI LA CONDENA POR LOS PERJUICIOS OCASIONADOS A LA VÍCTIMA EXCEDE LA SUMA QUE DELIMITA LA RESPONSABILIDAD DE SEGURESTADO, ÉSTA SOLO RESPONDERÁ POR LOS GASTOS DEL PROCESO EN PROPORCIÓN A LA CUOTA QUE LE CORRESPONDA EN LA INDEMNIZACIÓN.

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES ARRIBA MENCIONADAS, EL AMPARO OTORGADO BAJO LA PRESENTE PÓLIZA SE LIMITA A LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO DERIVADA DE:

1. LA POSESIÓN, EL USO O EL MANTENIMIENTO DE LOS PREDIOS INDICADOS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA O EN ANEXO A ELLA, EN LOS CUALES EL ASEGURADO EJECUTA LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL OBJETO DEL CONTRATO AFIANZADO DESCRITO EN ESTE CONTRATO DE SEGUROS.
2. LAS LABORES U OPERACIONES QUE LLEVE A CABO EL ASEGURADO EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES Y OBRAS OBJETO DEL CONTRATO AFIANZADO, INDICADAS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA O EN SUS ANEXOS. ESTA COBERTURA INCLUYE TODOS LOS RIESGOS QUE FORMAN PARTE

DEL RIESGO ASEGURADO Y QUE SON INHERENTES A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL ASEGURADO EN EL GIRO NORMAL DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO AFIANZADO INDICADAS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA O EN ANEXOS O CERTIFICADOS DE MODIFICACIÓN DE ELLA, TALES COMO:

- A. POSESIÓN O USO DE ASCENSORES Y ESCALERAS AUTOMÁTICAS.
- B. POSESIÓN O USO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS DE TRABAJO, DE CARGUE, DESCARGUE Y DE TRANSPORTE DENTRO DE LOS PREDIOS ASEGURADOS.
- C. OPERACIONES DE CARGUE Y DESCARGUE.
- D. POSESIÓN O USO DE AVISOS Y VALLAS PUBLICITARIAS EN EL TERRITORIO NACIONAL.
- E. POSESIÓN O USO DE INSTALACIONES SOCIALES, CULTURALES Y DEPORTIVAS Y LOS EVENTOS QUE EL ASEGURADO, REALICE EN ELLAS.
- F. REALIZACIÓN DE EVENTOS SOCIALES, CULTURALES Y DEPORTIVOS ORGANIZADOS POR EL ASEGURADO.
- G. VIAJES DE FUNCIONARIOS EMPLEADOS DEL ASEGURADO DENTRO DEL TERRITORIO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA.-
- H. PARTICIPACIÓN DEL ASEGURADO EN FERIAS Y EXPOSICIONES NACIONALES.
- I. VIGILANCIA DE LOS PREDIOS ASEGURADOS, DONDE SE DESARROLLE EL OBJETO CONTRACTUAL AFIANZADO, EJERCIDA POR PERSONAL DE VIGILANCIA EMPLEADO DEL ASEGURADO, INCLUYENDO EL USO DE ARMAS Y DE PERROS GUARDIANES, PARA TALES PROPÓSITOS.
- J. POSESIÓN O USO DE DEPÓSITOS, TANQUES Y TUBERÍAS DENTRO DE LOS PREDIOS EN DONDE SE DESARROLLA EL OBJETO DEL CONTRATO AFIANZADO.
- K. ACTUACIONES DE LOS DIRECTIVOS, Y EMPLEADOS DEL ASEGURADO EN EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES Y DENTRO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL OBJETO CONTRACTUAL AFIANZADO.
- L. POSESIÓN O USO DE CAFETERÍAS, CASINOS Y RESTAURANTES PARA UTILIZACIÓN DE LOS EMPLEADOS DEL ASEGURADO, QUE SE CONTRATEN PARA EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO AFIANZADO.-

M. INCENDIO Y/O EXPLOSIÓN PRODUCIDOS DENTRO DE LOS PREDIOS EN DONDE SE EJECUTA Y DESARROLLA EL CONTRATO AFIANZADO.-

1.2 AMPARO DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES AL SERVICIO DEL CONTRATISTA ASEGURADO

EL PRESENTE AMPARO OTORGA COBERTURA A LOS BENEFICIARIOS POR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE LE GENEREN LOS CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES, Y QUE LE SEAN IMPUTABLES AL ASEGURADO, CON OCASIÓN DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRAN COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE LABORES REALIZADAS EN DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO AFIANZADO.-

ESTE AMPARO OPERA ÚNICAMENTE EN EL EVENTO DE QUE DICHOS CONTRATISTAS O SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES NO CUENTEN CON UNA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL ESPECÍFICA, CON IGUALES AMPAROS A LOS OTORGADOS POR ESTA PÓLIZA

1.3 AMPARO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL

ESTE AMPARO CUBRE LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE EL ASEGURADO CON OCASIÓN DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA EN SU CALIDAD DE EMPLEADOR POR MUERTE O LESIONES A LOS EMPLEADOS A SU SERVICIO, DURANTE LAS LABORES A ELLOS ASIGNADAS EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL AFIANZADO, , COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE DE TRABAJO.

ESTE AMPARO OPERA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE EN EXCESO DE LAS PRESTACIONES A QUE TENGA DERECHO EL TRABAJADOR BAJO EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, BAJO EL SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO Y/O DE CUALQUIER OTRO SEGURO INDIVIDUAL O COLECTIVO QUE EL ASEGURADO CONTRATE PARA SUS TRABAJADORES (YA SEA POR PACTOS O CONVENCIONES COLECTIVAS DE TRABAJO).-

1.4 AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

ESTE AMPARO OTORGA COBERTURA POR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE EL ASEGURADO CON OCASIÓN DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE LA UTILIZACIÓN DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES DE TRANSPORTE TERRESTRE, REMOLQUES O SEMIREMOLQUES, DE SU PROPIEDAD O TOMADOS EN ARRENDAMIENTO, USUFRUCTO O COMODATO, PARA CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO AFIANZADO.

ESTE AMPARO OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL QUE

**CAUSE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL, QUE EN SU ORIGEN O EXTENSIÓN, DIRECTA O INDIRECTAMENTE, SEAN CAUSADOS POR O PROVENGAN DE:**

- 2.2.3.1 **LA UTILIZACIÓN DE CUALQUIER VEHÍCULO AUTOMOTOR EN LABORES DE SERVICIO PÚBLICO.**
- 2.2.3.2 **LA UTILIZACIÓN DE CUALQUIER VEHÍCULO AUTOMOTOR DE PROPIEDAD DE LOS TRABAJADORES DEL CONTRATISTA ASEGURADO.**
- 2.3.3.3 **LAS PÉRDIDAS O DAÑOS A LOS VEHÍCULOS AUTOMOTORES MATERIA DE LA PRESENTE COBERTURA, ASÍ COMO A SUS ACCESORIOS Y A LOS BIENES TRANSPORTADOS EN TALES VEHÍCULOS, INCLUYENDO LAS OPERACIONES DE CARGUE Y DESCARGUE.**

**LA COBERTURA OTORGADA BAJO ESTE AMPARO NO SE EXTIENDE A CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL, QUE EN SU ORIGEN O EXTENSIÓN, DIRECTA O INDIRECTAMENTE, SEAN CAUSADOS POR O PROVENGAN DE LOS RIESGOS NO AMPARADOS BAJO LA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES QUE CUBRAN LOS VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS OBJETO DE COBERTURA BAJO ESTE AMPARO.**

**LA COBERTURA OTORGADA TAMPOCO TENDRÁ APLICACIÓN CUANDO EL(OS) VEHÍCULO(S) ASEGURADO(S) NO SE ENCUENTRE(N) AMPARADO(S) BAJO UN SEGURO DE AUTOMÓVILES CUBRIENDO EL LÍMITE PRIMARIO, CUYO EXCESO ES OBJETO DE LA COBERTURA BRINDADA POR ESTE AMPARO.**

### **CLÁUSULA TERCERA**

#### **3. DEDUCIBLE**

La presente póliza tiene un deducible, que será del diez por ciento (10%) del valor asegurado enunciado en la carátula de la misma.- Tal deducible nunca será superior a 2.000 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes.

### **CLÁUSULA CUARTA**

#### **4. OBLIGACIONES EN CASO DE SINIESTRO**

**El Asegurado** deberá dar aviso a **SEGURESTADO** sobre la ocurrencia de todo hecho que pudiere afectar la presente póliza dentro del término legal de tres (3) días contados a partir de la fecha que haya conocido o debido tener conocimiento de la ocurrencia del siniestro.

Si contra **El Asegurado** se iniciare algún procedimiento judicial, o fuere citado a asistir a diligencia de conciliación previa por la ocurrencia de un suceso que pudiere afectar esta póliza, deberá dar aviso inmediato a **SEGURESTADO**, aunque ya lo haya dado respecto a la ocurrencia del siniestro.

**El Asegurado** queda obligado a colaborar en su defensa judicial, a facilitar los documentos y demás medios probatorios que busquen la exoneración de responsabilidad o disminuir el monto de la misma y a concurrir a las citaciones que la ley o **SEGURESTADO** le solicite. 46

Queda igualmente obligado a realizar todas las diligencias razonables, tendientes a evitar la agravación o aumento de los perjuicios.

Si **El Asegurado**, por su culpa o negligencia faltare a alguna de las obligaciones arriba descritas, **SEGURESTADO** deducirá de la indemnización el valor de los perjuicios que dicho incumplimiento le cause.

### **CLÁUSULA QUINTA**

#### **5. GARANTÍAS**

La presente póliza se expide bajo la condición que **El Asegurado** cumplirá durante toda la vigencia del seguro con las siguientes garantías y compromisos:

- 5.1 **El Asegurado** no puede sin consentimiento previo y escrito de **SEGURESTADO** aceptar responsabilidades, desistir, transigir, ni hacer cesión de la póliza cuando es nominativa, so pena de perder todo derecho bajo este contrato de seguro. Tampoco puede incurrir en gastos, a menos que obre por cuenta propia, con excepción de los gastos necesarios para prestar auxilios médicos, de ambulancia y hospitalización, inmediatos a la ocurrencia de un siniestro y de aquellos encaminados a evitar la agravación de un daño. Le son aplicables al Beneficiario reclamante todas las prohibiciones del **Asegurado**, que por su naturaleza procedan contra él también.
- 5.2 El Beneficiario reclamante y/o **El Asegurado** cuando directamente reclame, perderán todo derecho derivado de esta póliza cuando lleguen a formular reclamación en alguna manera fraudulenta.
- 5.3 **El Asegurado** debe mantener vigentes y válidos todos los documentos y certificaciones exigidos por la autoridad competente, para el ejercicio de su actividad.
- 5.4 **El Asegurado** dentro de su operación o actividad, descrita en la carátula de la póliza, observará todas las disposiciones legales y reglamentarias vigentes, que rigen su actividad profesional.
- 5.5 **El Asegurado** se compromete y obliga a mantener en buen estado de conservación y funcionamiento los bienes con los cuales desarrolla su actividad descrita en la carátula de la póliza y comunicará por escrito a **SEGURESTADO** cualquier modificación o alteración que ocurra a la propiedad o características de los mismos bienes.
- 5.6 **El Asegurado** no podrá permitir que se le de a los bienes con los cuales desarrolla su actividad descrita en la carátula de la póliza, un uso diferente al normal y

autorizado según su tipo y capacidad y se obliga a cumplir con todas las disposiciones legales y técnicas referentes a su mantenimiento y seguridad.

En el evento de violar **El Asegurado**, una cualquiera de las garantías que se compromete a cumplir y observar, durante el desarrollo y ejecución de este contrato de seguros, faculta a **SEGURESTADO**, para dar por terminado este contrato de seguros, desde el mismo momento de cometida la infracción.-

## CLÁUSULA SEXTA

### 6. ESTIPULACIONES SOBRE RECLAMACIONES

Si el monto de las reclamaciones excediere del límite asegurado para cada cobertura o evento, **SEGURESTADO** solo responderá por los gastos del proceso judicial, en la proporción que haya entre el límite del valor asegurado y el importe total de las reclamaciones, aún cuando se trate de varios juicios resultantes de un mismo acontecimiento. En tales casos **SEGURESTADO** podrá eximirse de otras reclamaciones mediante el pago del límite asegurado y su participación proporcional en los gastos hasta entonces causados.

Toda indemnización o pago que se haga de conformidad con la presente póliza, originará una disminución igual al valor asegurado.- Esta póliza no tiene restitución automática de valor asegurado. Cualquier restitución del mismo, debe ser aprobada previamente por **SEGURESTADO**, una vez que **El Asegurado** cumpla los requisitos exigidos por **SEGURESTADO** para una nueva contratación.

## CLÁUSULA SÉPTIMA

### 7. DEFINICIONES

Para los efectos del presente seguro las siguientes expresiones tendrán el significado que se estipula:

**7.1 El Asegurado:** es la persona natural o jurídica, consorcio o unión temporal conformado por varias personas naturales o jurídicas, que se encarga de ejecutar y cumplir con el objeto del contrato celebrado con la Entidad Estatal. Dentro de la vigencia asegurada quedan amparadas las personas vinculadas a éste, mediante contrato de trabajo. Tendrá también la calidad de Asegurado la Entidad Estatal contratante, limitado ello únicamente a los daños producidos por el Contratista Asegurado con motivo de determinada responsabilidad civil extracontractual en que éste incurra con ocasión de la ejecución del contrato celebrado entre la Entidad Estatal y el Contratista Asegurado.

**7.2 Beneficiario:** Los Terceros Afectados que puedan resultar perjudicados y la Entidad Estatal contratante, esta última respecto de la responsabilidad civil extracontractual en que incurra el Contratista Asegurado, con ocasión de la ejecución del contrato celebrado entre la Entidad Estatal y el Contratista Asegurado.

**7.3 Tercero Afectado:** es la persona natural o jurídica damnificada por el hecho imputable al Contratista Asegurado, y del cual resulte civilmente responsable, amparado bajo la presente póliza, y que no tenga relación de parentesco directo con el Contratista Asegurado hasta en cuarto grado de consanguinidad, o segundo de afinidad, y tampoco ningún grado de subordinación o dependencia.-

**7.4 Predios:** son los bienes inmuebles donde se ejecuta el contrato celebrado entre la Entidad Estatal y el Contratista Asegurado.

**7.5 Límite o valor asegurado:** es la máxima responsabilidad de **SEGURESTADO** por cada siniestro y por el total de siniestros que puedan ocurrir durante la vigencia del seguro. Cuando en esta póliza o en su carátula, se fije o establezca un sublímite de valor asegurado, ya sea por persona, daño material, lucro cesante, daño extrapatrimonial, gastos legales, agregado anual o similar, se entenderá que tal sublímite será el valor máximo de responsabilidad de **SEGURESTADO**, y que forma parte del límite del valor asegurado, no siendo en consecuencia, una adición de este último.-

**7.6 Vigencia de la cobertura o de la póliza:** es el período de tiempo comprendido entre las fechas de iniciación del amparo, colocado en la carátula de esta póliza y terminación de los amparos ofrecidos, que también se indica en la carátula de la póliza.- Tal vigencia de los amparos, puede coincidir con la vigencia del contrato celebrado entre la Entidad Estatal y el Contratista Asegurado.

Para constancia de lo expuesto, y en señal de asentimiento y compromiso con todo lo aquí pactado se firma en SAN ANDRÉS a los ( ) días del mes de AGOSTO del año 2012.

EL TOMADOR

SEGURESTADO  
SEGUROS DEL ESTADO S.A.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.  
SUC. CARTAGENA

FIRMA AUTORIZADA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE DEPORTES  
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CONVENIO DE APOYO Nro. 056 DE 2012, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA Y LA LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA".

Entre los suscritos a saber: **AURY SOCORRO GUERRERO BOWIE**, mayor de edad, vecina de San Andrés, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.985.575, expedida en San Andrés, Isla, en mi calidad de Gobernadora y representante legal de la entidad denominada **GOBERNACIÓN DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA y SANTA CATALINA**, elegida popularmente, según consta en la credencial de fecha ocho (8) de noviembre del año 2011 expedida por los delegados del **CONSEJO NACIONAL ELECTORAL**, posesionada ante la Señora **JUEZ UNICA PENAL DEL CIRCUITO ESPECIALIZADO** (e) del Distrito judicial del Departamento Archipelago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, según Acta de Posesión Nro. 001 de enero 01 del 2012, y facultada debidamente para contratar, por la Ley 80 de 1993, en su artículo 11 numerales 1 y 3 literal b y la Ordenanza 001 de 21 de enero de 2012 por una parte, y por la otra, el Señor **FERNANDO MC'LEAN DAVIS**, identificado con la cédula de Ciudadanía No. 15.241.499 expedida en San Andrés, quien actúa en nombre de la **"LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA"**. Persona jurídica de participación deportiva, creada con fines de interés público, sin ánimo de lucro reconocida por la Gobernación del Departamento de San Andrés y Providencia mediante Resolución No. 361 de septiembre 14 de 1970 y con Reconocimiento Deportivo expedido por Departamento Administrativo del Deporte, la Recreación, la Actividad Física y el Aprovechamiento del tiempo libre – Coldeportes, mediante Resolución No. 000203 del 17 de Marzo de 2011 y que en adelante se denominará la **"LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA"**. Hemos acordado celebrar el presente convenio de apoyo al Deporte regido por el artículo 355 de la Constitución Política, decretos 777 y 1403 de 1992, que se registrá por las siguientes consideraciones y cláusulas que a continuación se enuncian:

**A)** Que el inciso segundo del artículo 355 de la Constitución Política autoriza al gobierno departamental para celebrar convenios con entidades privados sin ánimo de lucro y reconocida idoneidad. **B)** Que el gobierno nacional mediante los decretos 777 de 1992 y 1403 de 1992, reglamento lo dispuesto en el inciso segundo del artículo 355 de la Constitución Política, precisando los requisitos y formalidades necesarios para la celebración de estos convenios. **C)** Que la Ley 489 de 1998, dicta normas sobre la organización y funcionamiento de las entidades de orden nacional, expide disposiciones, principios y reglas generales para la celebración de convenios. **D)** Que los convenios celebrados con base en el artículo 355 de la Constitución Política, tienen por finalidad impulsar programas y actividades de interés público, acordes con el Plan Departamental de Desarrollo. **E)** Que el

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE DEPORTES  
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CONVENIO DE APOYO Nro. 056 DE 2012, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA Y LA LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA”.

representante legal de la “LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA”. Manifiesta bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma de este documento, que ni él, ni los miembros directivos se encuentran incurso en inhabilidad, incompatibilidad o prohibición legalmente consagrada. F) Que el representante Legal de la “LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA”, hace parte del Sistema Nacional del Deporte. G) Que el Representante Legal de la “LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA”, cuenta con las facultades necesarias dadas por Estatutos para suscribir el presente convenio con el Departamento. H) Que la “LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA”, solicitó apoyo a la administración departamental mediante oficio de fecha 27 de julio de 2012, para la organización, realización y desarrollo del Campeonato interligas/clubes sub 23 masculino y la Copa invitacional FCB 2012, Según circular N° 14 de julio 14 de 2012, y la circular N° 17 de julio 19 de 2012, a llevarse a cabo en la ciudad de Medellín. I) Que la Unidad de Deportes del Departamento inscribió y registró en el Banco Proyectos del Departamento Administrativo de Planeación, el Proyecto “MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES ORGANIZATIVAS TÉCNICAS METODOLÓGICAS PARA LA PRÁCTICA DEL DEPORTE EN SAN ANDRÉS 2012 - 2015”. J) Que la “LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLAS.” como entidad debidamente reconocida en materia de deportes declara no hallarse incurso dentro de las inhabilidades e incompatibilidades contenidas en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, y demás normas concordantes: **CLAUSULA PRIMERA: OBJETO DEL CONVENIO:** La Gobernación del Departamento de San Andrés, Providencia y Santa Catalina y la “LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA”, aunarán esfuerzos mediante el presente convenio de apoyo para la participación del Campeonato interligas/clubes sub 23 masculino, que se llevarán a cabo en la ciudad de Medellín del 25 de agosto al 2 de septiembre de 2012 y la Copa invitacional FCB 2012, que se llevarán a cabo en la ciudad de Medellín del 7 de septiembre al 30 de noviembre de 2012. Según circular N° 14 de julio 14 de 2012, y la circular N° 17 de julio 19 de 2012. **CLAUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES DELAS PARTES:** A) En virtud del presente convenio, **EL DEPARTAMENTO**, se compromete a entregar el apoyo económico a la “LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE DEPORTES  
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

44

CONVENIO DE APOYO Nro. 056 DE 2012, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA Y LA LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA”.

**ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA”**, el cual será destinado para la participación en el Campeonato interligas/clubes sub 23 masculino, que se llevarán a cabo en la ciudad de Medellín del 25 de agosto al 2 de septiembre de 2012 y la Copa invitacional FCB 2012, que se llevarán a cabo en todo el país del 7 de septiembre al 30 de noviembre de 2012. **B)** Que la **“LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA”**, se compromete para con el departamento: **1)** A desarrollar el objeto del convenio, poniendo a disposición toda su capacidad de gestión con el fin de lograr la participación y desarrollo del objeto en su integridad, esto incluye capital humano. **2)** Incluir en todos los elementos de promoción e información el logo del **DEPARTAMENTO**. **3)** Incluir en todos los elementos de promoción la mención del **EVENTO PATROCINADO POR EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA**. **4)** Deberá velar porque en todas las demás actividades de difusión que se desarrollen se le de los créditos y/o reconocimientos a el **DEPARTAMENTO**. **5)** Cancelar los costos inherentes al desarrollo del convenio y poner a su disposición del **DEPARTAMENTO** los soportes contables (facturas, recibos, cuentas de cobro, etc. **6)** Presentar a la Unidad de Deportes del departamento el informe final de ejecución, en un término no superior a diez (10) días hábiles contados a partir de la fecha de finalización del torneo. El mismo deberá contener como mínimo: **A)** información general: Nombre del Convenio, nombre de la entidad que ejecutó el convenio, fecha de realización. **B)** Desarrollo del convenio por actividades: actividades y valor ejecutado para cada una de ellas. **C)** Informe financieros de la ejecución de los recursos aportados por el **DEPARTAMENTO** con los soportes que permitan verificarla, indicando las cuentas canceladas. **D)** Indicadores: la información sobre impacto social del convenio. **E)** Registros de la ejecución del convenio: fotografías, afiches, plegables, programa ejecutado, en los que se evidencie el patrocinio de la gobernación. **F)** Adjuntar copia de los elementos de difusión, promoción e información escrita, sonoros y/o audiovisuales en los que conste que se cumplió con los créditos al **DEPARTAMENTO**. **G)** Presentar soportes de la inscripción de cada deportista en la competencia. **H)** En caso de existir saldos no ejecutados, estos deberán ser reintegrados a la finalización del convenio al **DEPARTAMENTO** en la cuenta que éste le indique. **CLAUSULA TERCERA: VALOR Y FORMA DE ENTREGA:** El valor del presente convenio asciende la suma de: **CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS (\$140.000.000) MCTE**, discriminado de la siguiente manera: **EL DEPARTAMENTO** se compromete a entregar a la **“LA LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE DEPORTES  
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CONVENIO DE APOYO Nro. 056 DE 2012, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA Y LA LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA”.

DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA”, la suma de: CIEN MILLONES DE PESOS (\$100.000.000) MCTE, según propuesta de fecha 27 de julio de 2012, que hace parte integral de este convenio y la “LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA”, aportará la suma de: CUARENTA MILLONES DE PESOS (\$40.000.000) MCTE, representado en: 1) Pago de Hospedaje y alimentación (\$40.000.000). **CLAUSULA CUARTA: FORMA DE PAGO:** La suma antes señalada será cancelada por el DEPARTAMENTO una vez legalizado el presente convenio. **CLAUSULA QUINTA: PLAZO:** El término de duración del presente convenio será de tres (03) meses a partir de la suscripción del acta de inicio. **CLAUSULA SEXTA: CESIÓN Y SUBCONTRATACIÓN:** El convenido no podrá ceder total o parcialmente ni subcontratar servicios objeto del mismo a persona alguna, sin previa autorización escrita del Departamento, de conformidad con el Artículo 41, inciso tercero de la Ley 80 de 1.993. **CLAUSULA SEPTIMA: GARANTIAS:** La “LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA”, se obliga a constituir en favor del Departamento Garantía única que avalará el cumplimiento de las obligaciones que surjan a cargo de la “LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA”, frente al Departamento por razón de la celebración, ejecución y liquidación de este convenio bien sean Bancarias o en Compañías de Seguros, en la siguiente forma: **A)** De cumplimiento de las obligaciones derivadas de este convenio equivalente al diez por ciento (10%) del monto total del convenio. La que se entenderá vigente por el término del convenio y cuatro (4) meses más. **B)** De pagos de Salarios y prestaciones Sociales: equivalente al cinco por ciento (5%) del valor total del convenio la cual se mantendrá vigente por el término del convenio y tres (03) años más. **C)** De responsabilidad civil extracontractual equivalente al 5% del monto total del convenio. La que se entenderá vigente por el término del convenio y cuatro (4) meses más. **CLAUSULA OCTAVA: SEGUIMIENTO Y SUPERVISIÓN DEL CONVENIO.** El Departamento ejercerá la vigilancia control y desarrollo del presente convenio a través del Director de la Unidad de Deportes, para el efecto. Las divergencias que se presenten entre el convenido y el supervisor serán dirimidas por el Secretario de Servicios Administrativos del Departamento. El supervisor no podrá exonerar ni disminuir las obligaciones del convenido, así como tampoco limitará su autoridad y dirección del acuerdo contractual. **CLAUSULA NOVENA: EXCEPCIONALES:** De acuerdo a lo previsto en el inciso 3, numeral 2, del Art. 14 de la Ley


CONVENIO DE APOYO Nro. 056 DE 2012, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA Y LA LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA".

80 de 1.993, el **DEPARTAMENTO** podrá declarar la caducidad del presente convenio si se dan las situaciones previstas en el Art. 18 de dicha Ley. Así mismo el Departamento podrá interpretar, modificar, o terminar unilateralmente el presente convenio si se dan las situaciones previstas en los Artículos 15, 16, y 17 de la Ley 80 de 1.993. **CLAUSULA DÉCIMA: SUJECCIÓN A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES:** EL **DEPARTAMENTO**, se obliga a reservar la suma de: **CIENTOS MILLONES DE PESOS (\$100.000.000) MCTE**, suma que será tomada del presupuesto asignado por la entidad, para la vigencia fiscal del 2012, con cargo a la Identificación Presupuestal, Inversión 03-3-51-78: Concepto: **"MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES ORGANIZATIVAS TÉCNICAS METODOLÓGICAS PARA LA PRÁCTICA DEL DEPORTE EN SAN ANDRÉS 2012 - 2015"**. de conformidad con lo establecido en el certificado de Disponibilidad Presupuestal número **1624** de fecha agosto 01 de 2012, expedido por el Profesional Especializado Encargado del Grupo de Presupuesto de la Secretaria de Hacienda del Departamento. **CLAUSULA DÉCIMA PRIMERA: PERFECCIONAMIENTO Y REQUISITOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO:** El presente convenio se considera perfeccionado con la suscripción del mismo por la partes. Para su ejecución se requiere de la aprobación de la Garantía Única de cumplimiento y de la existencia de Registro presupuestal, el presente convenio no requerirá de la Publicación en la Gaceta Departamental, de conformidad con lo establecido en la ley 1150 de 2007. **CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DOMICILIO Y LEYES:** Para todos los efectos, las partes declaran que su domicilio contractual es el siguiente: Avenida Newball, Edificio Coral Palace en la Isla de San Andrés. El convenio se regirá por el artículo 355 de la Constitución Política, decreto 777 y 1403 de 1992, su legislación complementaria, y la normatividad civil y comercial aplicable y demás normas concordantes. **CLAUSULA DÉCIMA TERCERA: INDEMNIDAD:** Será obligación del convenido, mantener libre e indemne al Departamento de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 5.1.6 del Decreto Nacional 734 del 2012. **CLAUSULA DÉCIMA CUARTA: DOCUMENTOS DEL CONVENIO:** Forman parte integral de este convenio los siguientes documentos: **1)** Certificado de Disponibilidad Presupuestal número **1624** de fecha agosto 01 del 2012 respectivamente. **2)** Garantía única y su respectiva resolución de aprobación. **3)** Propuesta presentada por la **"LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA"**. **4)** Personería Jurídica. **5)** Reconocimiento Deportivo. **6)** Certificado de antecedentes Judiciales

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE DEPORTES  
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CONVENIO DE APOYO Nro. 056 DE 2012, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA Y LA LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA".

expedido por la Policía Nacional de Colombia. 7) Certificado antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la Republica. 8) Certificado Antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación. 9) Libreta Militar, y los que legalmente se requieran y los que se produzcan durante el desarrollo del convenio. Todos los gastos que demande este convenio para ser legalizado serán por cuenta del convenido. Para constancia se firma en San Andrés Isla a los, Seis (6) días del mes de Agosto de 2012.

  
DAURY SOCORRO GUERRERO BOWIE  
Gobernadora.

  
FERNANDO MC'LEAN DAVIS  
Rep. Legal de la Liga de Baloncesto.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

42

Certificado No. 1624  
 Fecha de Vencimiento 31/12/2012  
 Prórrogas 0

Vigencia Fiscal: 2012 Fecha de Expedición: 01 Ago 2012

**Objeto** MEJORAMIENTO CONDICIONES ORGANIZATIVAS TECNICAS Y METODOLOGICAS PRACTICA DEL DEPORTE

**Solicitante:** GERMAN PACHECO HAWKINS- DIR. DEPORTE

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Inversion 03-3-51-78	Mejoramiento de las Condiciones Organizativas, Tecnicas Metodologicas para la Practica del Deporte en sai 2012-2015	100.000.000,00
<b>TOTAL CERTIFICADO</b>		100.000.000,00



ELKIN JOSE GRAU ROJANO  
 Profesional Especializado

Elaboró: JUANC

SECTION OF THE ...  
...  
...  
...  
...

...  
...  
...  
...  
...

...  
...  
...  
...  
...



...  
...  
...  
...  
...

...  
...  
...  
...  
...

...  
...  
...  
...  
...

...  
...  
...  
...  
...

...  
...  
...  
...  
...

...  
...  
...  
...  
...

	<b>GOBERNACIÓN</b> DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 14-02-2011	Código: 1700-63.10
	<b>MEMORANDO</b>	Versión: 00	Página 1 de 1


<b>CÓDIGO</b>	2100	<b>CONSECUTIVO</b>	270
<b>FECHA</b>	30 DE JULIO de 2012		
<b>PARA</b>	AURY GUERRERO BOWIE	<b>CARGO</b>	Gobernadora
<b>DE</b>	GERMAN PACHECO HAWKINS	<b>CARGO</b>	Director (e) Unidad de Deportes.
<b>ASUNTO</b>	Solicitud de Visto bueno		

Cordial saludo, Doctora.

Mediante la presente solicito su aprobación para hacer un convenio.

NOMBRE	OBJETO	RUBRO	DIAS	VALOR
Liga Departamental de Baloncesto, con Nit 800.000.662-6.	Con el fin de organizar, realizar y desarrollar los torneos invitacionales a realizarse en todo el país y la sub 23 en Medellín como fase preparatoria.	03-3-51-20 "Proyecto "Mejoramiento de las condiciones organizativas técnicas metodológicas para la práctica del deporte en San Andrés".	3 meses.	\$100.000.000

Me suscribo de usted,

  
**GERMAN PACHECO HAWKINS**  
 Director (e) Unidad de Deportes.

  
**Vo. Bo. AURY GUERRERO BOWIE**  
 Gobernadora

Proyecto: Yoly Q  
 Reviso: Germán Pacheco H.  
 Archivo: Yoly C.

11



San Andrés Islas 27 de Julio 2012

Doctor:

GERMAN PACHECO HAWKINS

Director Unidad de Deportes (e) S.A.I

Ciudad.


Ref. Solicitud apoyo liga de Baloncesto torneo Invitacional.

Cordial saludo.

Muy respetuosamente me dirijo a usted, con el fin de solicitarle el apoyo a la Liga de Básquet Bol, su colaboración para poder participar en el torneo invitacional que se llevara a cabo a partir del mes de Septiembre hasta finales del mes de Noviembre. Cabe anotar que el equipo con que se participará es la base del equipo sub veinti tres que representará a las Islas en el torneo Nacional en la Ciudad de Medellín, torneo que será utilizado como fase preparatoria.

Esperando una respuesta positiva.

De usted.



FERNANDO MC LEAN  
Presidente Liga de Baloncesto S.A.I

11





**TRANSPORTES TURISTICOS SUAREZ**

**OSORIO Empresa de Transporte para Servicio Especial**

827.000.103-0

San Andrés Islas, 24 de julio de 2012

Señores  
 CLUB DEPORTIVO BAY-SIDE  
 Atte. : Sr. Jaime Avila – Presidente  
 La ciudad

Referencia: COTIZACION DE TIQUETES AEREOS EN DIFERENTES RUTAS

A continuación cotizamos los siguientes tiquetes aéreos, para utilizar en fechas probables entre los meses de agosto, septiembre, octubre y noviembre de 2012 así:

DESTINOS IDA Y REGRESO		TIPO DE PLAN	N° PERSONAS	VALOR POR PLAN	VALOR TOTAL
DESDE:	A:				
SAN ANDRES	BUCARAMANGA	SOLO TIQUETE	17	725.000,00	\$ 12.325.000,00
SAN ANDRES	CARTAGENA	SOLO TIQUETE	17	657.000,00	\$ 11.169.000,00
SAN ANDRES	BOGOTA	SOLO TIQUETE	17	518.400,00	\$ 8.812.800,00
SAN ANDRES	CUCUTA	SOLO TIQUETE	17	695.000,00	\$ 11.815.000,00
SAN ANDRES	ARMENIA	SOLO TIQUETE	17	805.000,00	\$ 13.685.000,00
SAN ANDRES	CALI	SOLO TIQUETE	17	761.000,00	\$ 12.937.000,00
SAN ANDRES	MANIZALES	SOLO TIQUETE	17	674.200,00	\$ 11.461.400,00
SAN ANDRES	BOGOTA	SOLO TIQUETE	17	518.400,00	\$ 8.812.800,00
CALIFORNIA	SAN ANDRES	SOLO TIQUETE	3	2.833.257,00	\$ 8.499.771,00

*La forma más segura y divertida para conocer a San Andrés...*





TRANSPORTES TURISTICOS SUAREZ

OSORIO Empresa de Transporte para Servicio Especial

827.000.103-0

	\$
TOTAL	99.517.771,00

Estas tarifas aplican condiciones y restricciones, sujetas a cambio sin previo aviso.

Para el manejo de las reservas de tiquetes, estas se deben manejar con previa antelación.

Quedo a la espera de su pronta decisión.

Atentamente,

JAIRO SUAREZ OSORIO

Gerente

*La forma más segura y divertida para conocer a San Andrés...*

Ave. Las Américas 1B-36 Hotel Sea Flower local 2 Tel: 5125208 – 5128296 – 5122816 San Andrés Islas

[trasuarez@hotmail.com](mailto:trasuarez@hotmail.com)



**LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DE SAN ANDRÉS, Y  
PROVIDENCIA, ISLAS.**

Personería Jurídica No. 361 sept.14 de 1970  
Nit. 827.000.662-6  
Coliseo Max Newball

San Andrés, Isla, Julio 31 de 2012

Doctora  
**AURY GUERRERO BOWIE**  
Gobernadora Departamento Archipiélago de San Andrés y Providencia, isla.  
La Ciudad.

Apreciada Señora Gobernadora,

Asunto: Compromiso de contraprestación y aporte de la Liga departamental de  
Baloncesto.

La Liga Departamental de Baloncesto de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, se compromete para con el departamento en la organización y realización de los torneos invitacionales y la sub 23 de baloncesto.

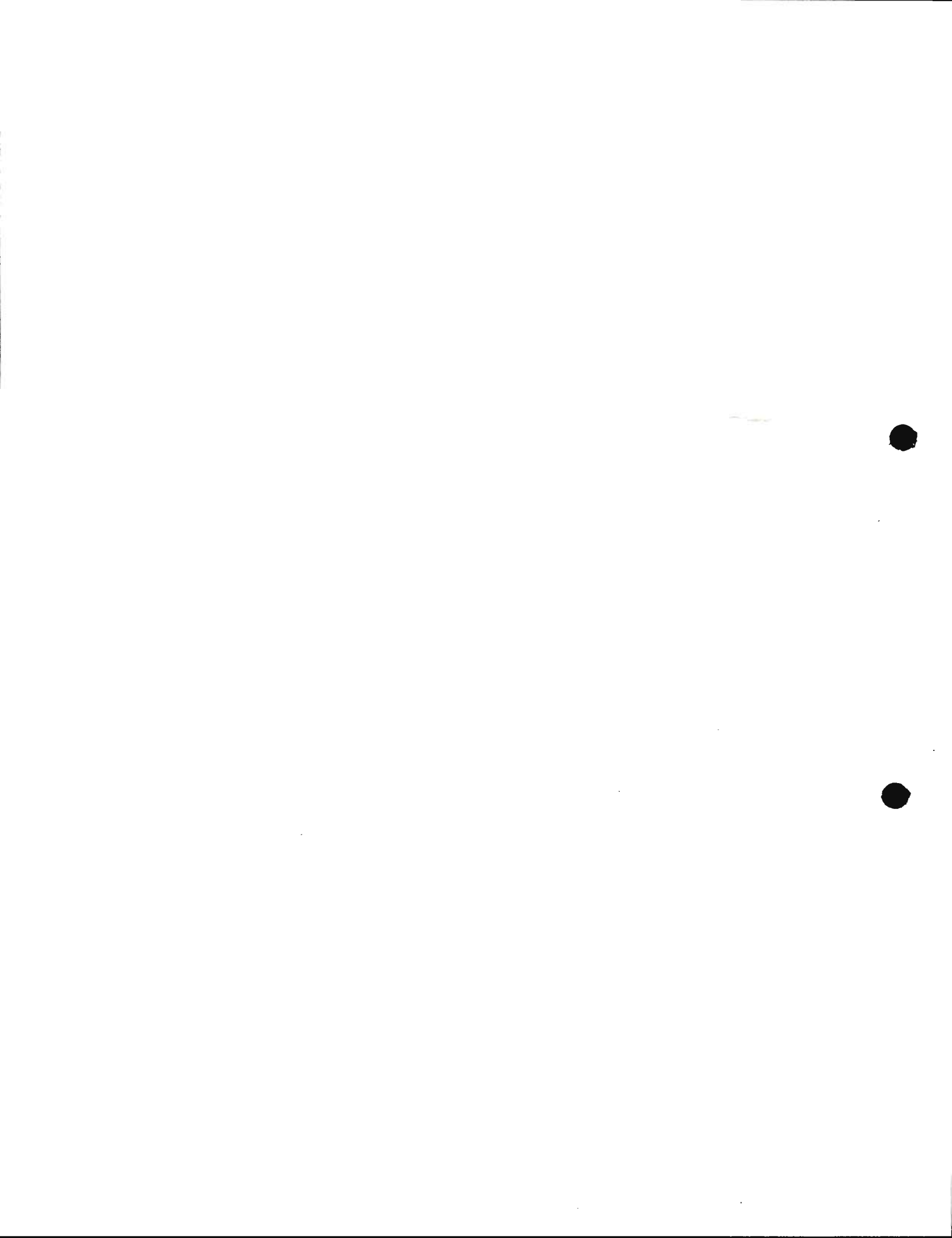
La Liga departamental de baloncesto aportará en la contraprestación para la realización del convenio que será representado de la siguiente manera:

Hospedaje y alimentación..... \$ 40.000.000.

Son: Cuarenta millones de pesos (\$40.000.000) mcte

Atentamente,

  
**FERNANDO MC LEAN DAVIS**  
Presidente Liga de Triathlon.





**FEDERACION COLOMBIANA  
DE BALONCESTO**

Personería Jurídica No. 121 de Noviembre 20 / 39  
NIT. 660.036.199-1

36

**CIRCULAR No. 14**

Bogotá, D.C., Julio 4 de 2012

**DE : FEDERACIÓN COLOMBIANA DE BALONCESTO**  
**PARA : EQUIPOS PARTICIPANTES**  
**ASUNTO : COPA INVITACIONAL FCB-2012**

Cordial Saludo:

Después de la permanente gestión de la Federación y realizar reuniones con Representantes de un Canal Privado de Televisión, les informamos que se garantiza la transmisión con producción de alta calidad de dos (2) partidos semanales, uno (1) por fecha de la **COPA INVITACIONAL 2012**.

Esperamos que este logro sirva como herramienta para que Ustedes lo puedan ofrecer, con el fin de conseguir recursos con los Patrocinadores regionales para su equipo.

Igualmente, queremos manifestarles que de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la **COPA INVITACIONAL 2012**, el valor de la Inscripción es de \$20'000.000 (Veinte Millones de Pesos), de los cuales el 50% deberá ser cancelado antes del 30 de Julio/2012 y el 50% restante el plazo será hasta el 8 de Agosto de 2012.

Atentamente,

**JAIRO ROMERO CUESTA**  
Presidente





# FEDERACION COLOMBIANA DE BALONCESTO

Personería Jurídica No. 121 de Noviembre 20 / 39

NIT. 860.038.199-1



35

## CIRCULAR No. 17

Bogotá, D.C., Julio 19 de 2012

**DE : FEDERACIÓN COLOMBIANA DE BALONCESTO**  
**PARA : PRESIDENTES LIGAS DE BALONCESTO**  
**ASUNTO : CAMPEONATO INTERLIGAS/CLUBES SUB-23 MASCULINO.**

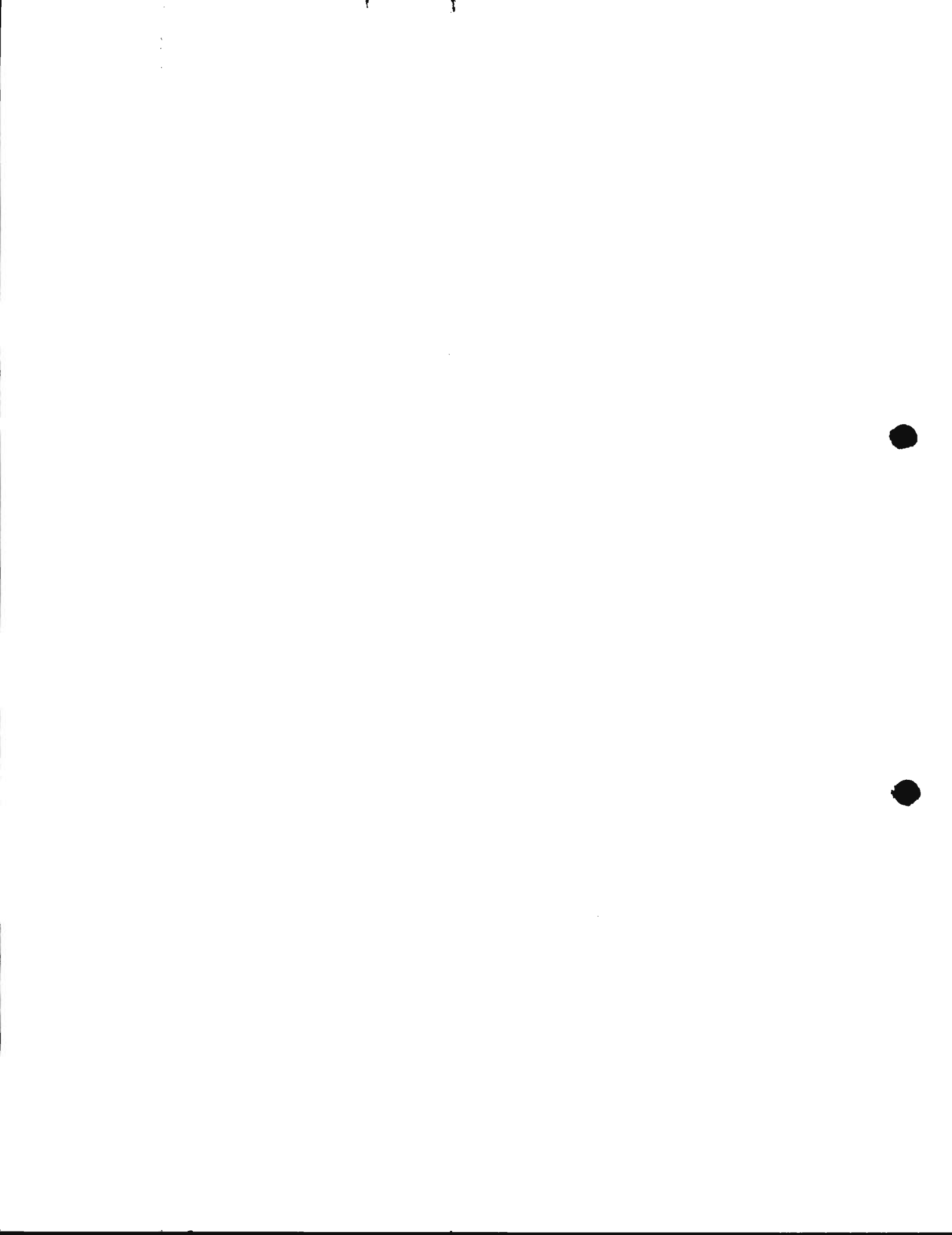
Apreciados Presidentes:

La Liga Antioqueña de Baloncesto informa que por no contar con la disponibilidad del escenario para la realización del Campeonato Interligas/Clubes Sub-23 Masculino, éste se efectuará del 25 de Agosto al 2 de Septiembre /2012 en la ciudad de Medellín.

La reunión informativa será el día sábado 25 de Agosto y la competencia a partir del día domingo 26 de Agosto/2012.

Cordialmente.

**JAIRO ROMERO CUESTA**  
Director Ejecutivo





Departamento Archipiélago de San Andrés,  
Providencia y Santa Catalina

Reserva de Biosfera Scafloweri

Departamento Administrativo de Planeación

"LIVING ISLANDS FOR ALL"



34

## EL SUSCRITO DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION

### CERTIFICA

Que el proyecto "MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES ORGANIZATIVAS TECNICAS METODOLOGICAS PARA LA PRACTICA DE LOS DEPORTES EN SAN ANDRES ISLA 2012-2015" se encuentra Radicado y Registrado en el Banco de Programas y Proyectos de Inversión Departamental con el No.2011-088000-0067 con fecha de septiembre 14 de 2011.

Se certifica en San Andrés, Isla, a los diecisiete (17) días del mes de Enero de dos mil doce (2012).

Atentamente,

**GUSTAVO HOOKER CORPUS**  
Director de Planeación

**AUGUSTO CESAR VILLARREAL**  
Técnico

Proyectó y Elaboró: Cesar Villarreal  
Revisó: Gustavo Hooker;  
Archivó: Ana Brackman

Av. Francisco Newball, Edificio CORAL PALACE

Tel: (8) 5130801 - 5126004

Email: [planeacion@sanandres.gov.co](mailto:planeacion@sanandres.gov.co)

San Andrés, Colombia





## GOBERNACION

Departamento Archipiélago de San Andrés,  
Providencia y Santa Catalina  
*Reserva de Biosfera Seaflower*

San Andrés islas, 31 de julio de 2012

### ANALISIS DE OPORTUNIDAD Y CONVENIENCIA

#### 1. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD

Uno de los objetivos primordiales de la Unidad Administrativa Especial de Deportes es la de fomentar e implementar las políticas para el patrocinio, el fomento y la masificación, divulgación y ejecución de los programas. La Gobernación del Departamento de San Andrés, Providencia y Santa Catalina y "LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA ISLA", aunarán esfuerzos mediante el presente convenio de apoyo para la organización, realización y desarrollo del Campeonato interligas/clubes sub 23 masculino, que se llevarán a cabo en la ciudad de Medellín del 25 de agosto al 2 de septiembre de 2012 y la Copa invitacional FCB 2012, que se llevarán a cabo en la ciudad de Medellín del 7 de septiembre al 30 de noviembre de 2012. Es interés del Gobierno Departamental, aunar esfuerzos para el logro de los programas y proyectos de acuerdo a los recursos asignados en especial el proyecto "**Mejoramiento de las condiciones organizativas, técnicas, metodológicas para la práctica del deporte en San Andrés Islas, 2012 - 2015**".

De esta manera se requiere de la participación de un recurso humano idóneo y capaz de fortalecer las actividades del sistema en cuanto a la aplicación de los conocimientos y experiencias del orden competitivo regional, nacional e internacional, además de la aplicación ordenada y sistemática de cada uno de los elementos técnicos, estratégicos, morales, volitivos y cognitivos de los deportistas.

#### 2. DESCRIPCION DEL OBJETO

La Gobernación del Departamento de San Andrés, Providencia y Santa Catalina y la "LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA", aunarán esfuerzos mediante el presente convenio de apoyo para participación en el Campeonato interligas/clubes sub 23 masculino, que se llevarán a cabo en la ciudad de Medellín del 25 de agosto al 2 de septiembre de 2012 y la Copa invitacional FCB 2012, que se llevarán a cabo en la ciudad de Medellín del 7 de septiembre al 30 de noviembre de 2012. Según circular N° 14 de julio 14 de 2012, y la circular N° 17 de julio 19 de 2012.

#### 3. PLAZO

Se establece un plazo para la ejecución del convenio de tres (03) meses calendario.

4. FORMA DE PAGO: La suma antes señalada será cancelada por el DEPARTAMENTO una vez legalizado el presente convenio.

#### 5. PRESUPUESTO OFICIAL

El presupuesto estimado para el presente convenio es de: **CIEN MILLONES DE PESOS (\$100.000.000) M/CTE**, que será tomada del presupuesto asignado por la entidad para la vigencia fiscal de 2012, con cargo a la identificación presupuestal: Inversión **03-3-51-78**.





**GOBERNACION**

Departamento Archipiélago de San Andrés,  
Providencia y Santa Catalina  
*Reserva de Biosfera Seaflower*

**6. FUNDAMENTOS JURIDICOS**

A) Que el Gobierno Nacional mediante los Decretos 777 de 1992 y 1403 de 1992, reglamentó lo dispuesto en el inciso segundo del artículo 355 de la Constitución Política, precisando los requisitos y formalidades necesarias para la celebración de estos convenios. B) Que la Ley 489 de 1998, dicta normas sobre la organización y funcionamiento de las entidades de orden nacional, expide disposiciones, principios y reglas generales para la celebración de convenios. C) Que los convenios celebrados con base en el artículo 355 de la Constitución Política, tienen por finalidad impulsar programas y actividades de interés público, acordes con el Plan Departamental de Desarrollo.

**CONSTITUCIÓN DE GARANTÍAS**

Con el fin de garantizar el cumplimiento del convenio que se llegue a celebrar, la entidad estima que el convenido deberá constituir las siguientes pólizas:

- ↓ **Cumplimiento del convenio**, pago de multas, cláusula penal pecuniaria y demás sanciones, deberá ser equivalente al **10%** del valor total del convenio, con una vigencia igual al plazo del mismo y cuatro (4) meses más.
- ↓ **Pagos de Salarios y prestaciones Sociales**: equivalente al cinco por ciento (5%) del valor total del convenio la cual se mantendrá vigente por el término del convenio y tres (03) años más.
- ↓ **Responsabilidad civil extracontractual**: equivalente al 5% del monto total del convenio. La que se entenderá vigente por el término del convenio y cuatro (4) meses más.

*German Pacheco H.*  
**GERMAN PACHECO HAWKINS**  
Director (e) Unidad de Deportes



**GOBERNACIÓN**

Departamento Archipiélago de San Andrés,  
Providencia y Santa Catalina  
*Reserva de Biosfera Scaflowier*

**EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA UNIDAD DE DEPORTE (E) DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.**

**CERTIFICA**

Que los precios establecido para el convenio de apoyo que se suscribirá con la LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES Y PROVIDENCIA ISLA, dentro proyecto "MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES ORGANIZATIVAS TECNICAS NETODOLOGICAS PARA LA PRACTICA DEL DEPORTE EN SAN ANDRES 2012-2015," cuyo objeto es aunar esfuerzos para la participación en e l campeonato interligas/clubes sub 23 masculino que se llevará a acabo en la ciudad de Medellín del 25 de agosto al 02 de septiembre de 2012 y la Copa Invitacional FCB 2012, que se llevará a acabo en la ciudad de Medellín del 07 de septiembre al 30 de Noviembre de 2012,, corresponde a valores reales del Mercado, esto previo estudio presentado por la Unidad de Deportes de las actividades que pueden ser cuantificadas.

El presente certificado se expide en San Andrés Islas, a los cuatro (04) días del mes Julio del año Dos Mil Doce (2012).

  
**GERMAN PACHECO HAWKINS**  
Director Unidad de Deportes ( E )



30

**GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA**

NIT. 892.400.038-2

**PLANEACION PRECONTRACTUAL No 656**

**Vigencia:** 2012

**Fecha de Iniciación:** 05 de julio de 2012

**Fecha de Aprobación:** 02 de agosto de 2012

**1. DECISION DE ADQUIRIR BIENES, OBRAS O SERVICIOS.**

**Funcionario Designado:** 18004312 GERMAN PACHECO HAWKINS  
**Cargo del Funcionario:** DIRECTOR (E) UNIDAD DE DEPORTES  
**Medio de Designación:** VERBAL 05-julio-2012  
**Responsable de la Actividad:** 18004312 GERMAN PACHECO HAWKINS  
**Dependencia Contratante:** UNIDAD DE DEPORTE

**2. CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PREVIOS**

**2. 1. Análisis de Conveniencia**

**2. 1. 1. Definición de la Necesidad**

Uno de los objetivos primordiales de la Unidad Administrativa Especial de Deportes es la de fomentar e implementar las políticas para el patrocinio, el fomento y la masificación, divulgación y ejecución de los programas. La Gobernación del Departamento de San Andrés, Providencia y Santa Catalina y "LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA ISLA", aunarán esfuerzos mediante el presente convenio de apoyo para la participación en el Campeonato interligas/clubes sub 23 masculino, que se llevarán a cabo en la ciudad de Medellín del 25 de agosto al 2 de septiembre de 2012 y la Copa invitacional FCB 2012, que se llevarán a cabo en todo el país del 7 de septiembre al 30 de noviembre de 2012. Es interés del Gobierno Departamental, aunar esfuerzos para el logro de los programas y proyectos de acuerdo a los recursos asignados en especial el proyecto "Mejoramiento de las condiciones organizativas, técnicas, metodológicas para la práctica del deporte en San Andrés Islas, 2012 - 2015". De esta manera se requiere de la participación de un recurso humano idóneo y capaz de fortalecer las actividades del sistema en cuanto a la aplicación de los conocimientos y experiencias del orden competitivo regional, nacional e internacional, además de la aplicación ordenada y sistemática de cada uno de los elementos técnicos, estratégicos, morales, volitivos y cognitivos de los deportistas.

**Información Adicional**

**2. 1. 2. Factores de selección**

**3. Condiciones del Contrato**

**Modalidad de Selección:** Contratación Directa -- Contratación Directa

**Fundamento jurídico de la modalidad de selección:**

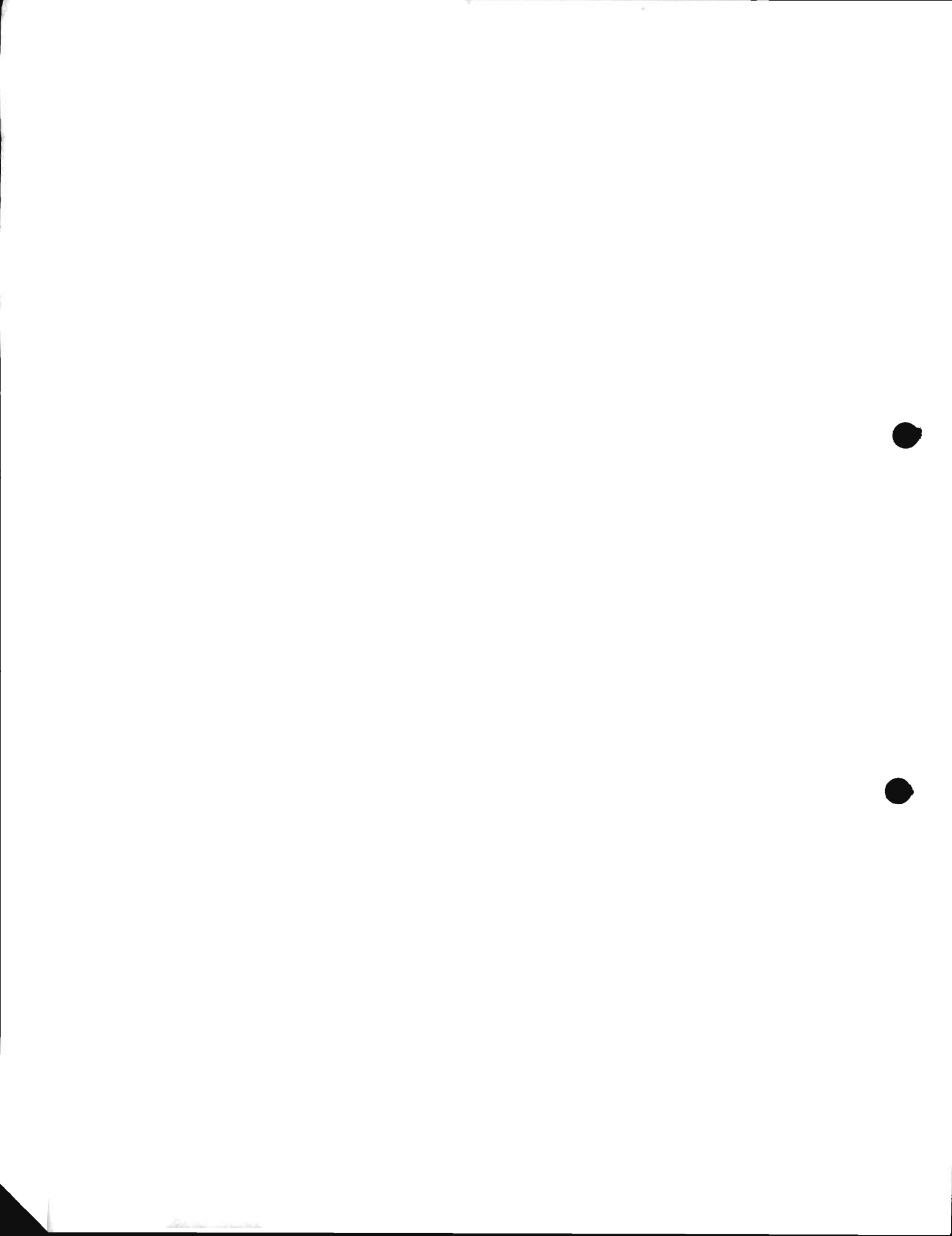
A) Que el Gobierno Nacional mediante los Decretos 777 de 1992 y 1403 de 1992, reglamentó lo dispuesto en el inciso segundo del artículo 355 de la Constitución Política, precisando los requisitos y formalidades necesarias para la celebración de estos convenios. B) Que la Ley 489 de 1998, dicta normas sobre la organización y funcionamiento de las entidades de orden nacional, expide disposiciones, principios y reglas generales para la celebración de convenios. C) Que los convenios celebrados con base en el artículo 355 de la Constitución Política, tienen por finalidad impulsar programas y actividades de interés público, acordes con el Plan Departamental de Desarrollo.

**Tipo de Contrato:** Contratos InNomimados por la Ley 80  
Convenios

**Lugar de Ejecución:** San Andrés, Isla.

**Plazo de Ejecución:** 90 días

**Objeto del Contrato:**



La Gobernación del Departamento de San Andrés, Providencia y Santa Catalina y la "LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLA", aunarán esfuerzos mediante el presente convenio de apoyo para la participación en el Campeonato interligas/clubes sub 23 masculino, que se llevarán a cabo en la ciudad de Medellín del 25 de agosto al 2 de septiembre de 2012 y la Copa invitacional FCB 2012, que se llevarán a cabo en todo el país del 7 de septiembre al 30 de noviembre de 2012. Según circular N° 14 de julio 14 de 2012, y la circular N° 17 de julio 19 de 2012.

2. 1. 4. **Inclusión en Planes de la Entidad**

**Banco de Proyectos**

2011-088000-0067 "Mejoramiento de las condiciones organizativas, técnicas, metodológicas para la práctica del deporte en San Andrés Islas, 2012 - 2015". septiembre 14, 2012

2. 1. 5. **Análisis y Distribución de Riesgos**

Incumplimiento de las obligaciones y el objeto a contratar.

**Tipo de Amparo**

Pago de Salarios, Prestaciones Sociales o Indemnizaciones  
Equivalente al 5 % del Valor Total del Contrato  
Vigencia de 210 días a partir de Acta de Inicio de la Ejecución del Contrato

**Observaciones:**

Responsabilidad Civil extracontractual  
Equivalente al 5 % del Valor Total del Contrato  
Vigencia de 210 días a partir de Acta de Inicio de la Ejecución del Contrato

**Observaciones:**

Cumplimiento  
Equivalente al 10 % del Valor Total del Contrato  
Vigencia de 210 días a partir de Acta de Inicio de la Ejecución del Contrato

**Observaciones:**

**Riesgos que asume la entidad o el contratista**

2. 1. 6. **Plazos de Ejecución**

No.	Plazo	Días	% de Ejecución	Contado a partir de...	Resultado esperado de la ejecución
1		90	100	Acta de Inicio de la Ejecución del Contrato	Que se lleve a cabo el 100% del objeto del convenio.

2. 2. **Autorizaciones**

Documento que faculta al Ordenador del Gasto No. **Ordenanza 001** del 21 de enero de 2012

2. 3. **Aprobaciones**

2. 4. **Estudios Técnicos**

2. 5. **Otros Requerimientos**

2. 6. **Condiciones Económicas**

2. 6. 1. **Estudio de Precios**

**Precio de Referencia de la Obra, Bien o Servicio:** \$ 100,000,000.00 **No Incluido Iva**

**Elaborado por la Entidad**

**Responsable:** 18004312 - GERMAN PACHECO HAWKINS

**Observaciones:**

**Justificación del valor estimado del contrato**



2. 6. 2. Otros Factores

PRESUPUESTO OFICIAL ESTIMADO: \$100.000.000,00

2. 6. 3. Descuento por Impuestos, Tasas y otros

2. 6. 4. Forma de Pago

% Ejecucion	Fecha Probable de Pago	% a Pagar	Valor	Tipo de Pago	Condiciones de Pago
100.00	14/08/2012	100.00	100,000,000.00	Total	Recibo a satisfaccion.

2. 7. Disponibilidad Presupuestad

Vigencia CDP 2012 Fecha Expedición agosto 01, 2012

N° Certificado 1624

Valor del Certificado \$ 100.000.000,00

Descripción Presupuestal -

Id. Presupuestal	Valor Presupuestado	Rubro
03 - 3 - 5 1 - 78	\$ 100.000.000,00	Mejoramiento de las Condiciones Organizativas, Tecnicas Metodologicas para la P

8. Convocatoría Veedurias Ciudadanas

2. 9. Otras Modalidades de la Contratacion Directa

Elaboró:

*German Pacheco H.*

GERMAN PACHECO HAWKINS  
DIRECTOR (E) UNIDAD DE DEPORTES

Aprobó:

*German Pacheco H.*

German Pacheco Hawkins

Reviso: German Pacheco Hawkins



LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL

SAN ANDRES ISLAS

Personería Jurídica No. 361 Sept. 14 de 1970

Nit. 827.000.662-6

Coliseo Max Newball

SAN ANDRES ISLA, Junio 3 de 2012

SEÑOR

**JAIME AVILA TOBAR**

Presidente club deportivo de Basket Ball Bay Side

Ciudad

Ref. Otorga AVAL para el torneo Nacional Sub- 23

Cordial saludo,

La liga de baloncesto departamental de San Andrés, Providencia y Santa Catalina Islas, otorga **AVAL** al señor **JAIME AVILA TOBAR**, representante **DEL CLUB DEPORTIVO DE BASKET BALL BAY SIDE** para que participe en el torneo Nacional Sub – 23 Masculino al realizarse en la Ciudad de Medellin del 25 de Agosto al 12 de Septiembre del 2012.

Dado en San Andrés Isla a los 3 días del mes de Junio de 2012.

ATENTAMENTE:

  
**FERNANDO MCLEAN DAVIS**  
PRESIDENTE



REPUBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE CULTURA  
INSTITUTO COLOMBIANO DEL DEPORTE - COLDEPORTES

RESOLUCIÓN No. **000203** de **17 MAR. 2011**

"Por la cual se renueva el reconocimiento deportivo a la Liga de Baloncesto del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina"

**EL SECRETARIO GENERAL  
DEL INSTITUTO COLOMBIANO DEL DEPORTE "COLDEPORTES"**

En virtud de la Resolución No. 000130 del 28 de febrero de 2011 y en cumplimiento del Decreto Ley 1228 de 1995 y Decreto 407 de 1996 y,

**CONSIDERANDO**

Que el señor Fernando Mc'lean Davis, identificado con la C.C. No. 15'241.499 expedida en San Andrés, elegido como integrante del órgano de administración de la Liga de Baloncesto del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, en su condición de representante legal, según resolución de inscripción No. 000559 del 9 de febrero de 2011, proferida por la Jefe de la Oficina Asesora Jurídica del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, solicitó la renovación del reconocimiento deportivo del organismo que representa, para lo cual allegó la documentación legal exigida para el efecto.

Que una vez estudiada la documentación, la Oficina de Inspección, Vigilancia y Control, establece que la Liga mencionada, cumple con los requisitos legales y sus propios reglamentos.

Que es función del Instituto Colombiano del Deporte COLDEPORTES, velar por el estricto cumplimiento de todas las disposiciones legales vigentes en materia deportiva y reconocer a todos aquellos organismos deportivos que cumplan con los preceptos legales.

Que en mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.**

Renovar el reconocimiento deportivo a la Liga de Baloncesto del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, por haber cumplido con todos los requisitos legales.

**ARTICULO SEGUNDO.**

Notificar la presente resolución al representante legal del citado organismo deportivo y comunicar a la Federación Colombiana de Baloncesto.

INSTITUTO COLOMBIANO DEL DEPORTE  
COLDEPORTES  
SECRETARIA GENERAL  
ES FIEL COPIA



REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE CULTURA  
INSTITUTO COLOMBIANO DEL DEPORTE - COLDEPORTES

Resolución No. 000203 de 17 MAR. 2011

Continuación de la Resolución "Por la cual se renueva el reconocimiento deportivo a la Liga de Baloncesto del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina"

página 2 de 2


**ARTICULO TERCERO.** Comisionar al Director de la Unidad Administrativa Especial de Deportes de San Andres, para que notifique esta providencia y una vez diligenciada sea devuelta a COLDEPORTES.

**ARTICULO CUARTO.** El reconocimiento deportivo renovado a la Liga Baloncesto del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, será válido por el término de cinco (5) años contados a partir de la ejecutoria de esta providencia.

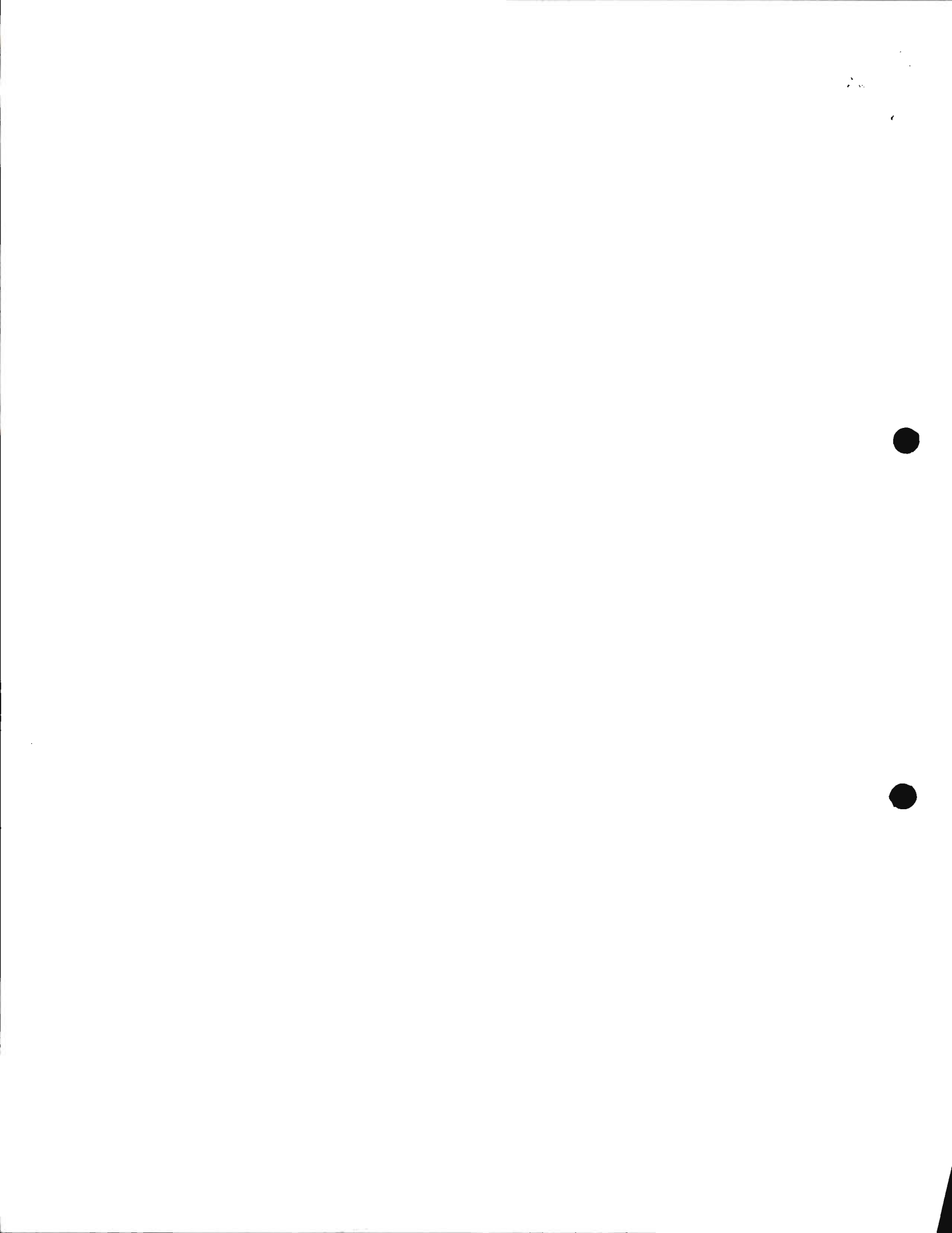
**ARTICULO QUINTO.** Contra la presente resolución proceden los recursos de reposición ante el Secretario General y de apelación el cual podrá interponerse directamente ante el Director General de Coldeportes o como subsidiario al de reposición, por escrito con la debida sustentación dentro de los cinco (5) días siguientes a su notificación.

**NOTIFIQUESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

  
**JOHN JAIRO MORALES ALZATE**  
Secretario General

Elaboró : Alda Fajardo .P.cfp  
Revisó y aprobó : Alexandra Herrera Valencia. 

INSTITUTO COLOMBIANO DEL DEPORTE  
COLDEPORTES  
SECRETARIA GENERAL  
ES FIJE COPYIA





**NOTIFICACION**

En la ciudad de Bogotá, D.C., a los Veintitres (23) días del mes de Marzo del año Dos Mil Once (2.011), el Secretario General del Instituto Colombiano del Deporte Coldeportes, notificó personalmente al señor FERNANDO MC'LEAN DAVIS, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 15.241.499 de San Andrés, en su calidad de Representante Legal de la Liga de Baloncesto del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, el contenido de la Resolución No. 000203 del 17 de Marzo de 2011 expedida por este Instituto, por la cual se renueva el Reconocimiento Deportivo a la Liga de Baloncesto del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina. Se le advierte al notificado que procede contra el acto administrativo citado, el recurso de reposición, para lo cual se le entrega copia autenticada de la misma.


En constancia se firma por quienes intervienen.

El notificado expresa que renuncia a términos.

NOTIFICADOR

NOTIFICADO

  
JOHN JAIRO MORALES ALZATE  
Secretario General

  
FERNANDO MC'LEAN DAVIS  
Presidente  
Liga de Baloncesto del Departamento  
Archipiélago de San Andrés Providencia  
y Santa Catalina

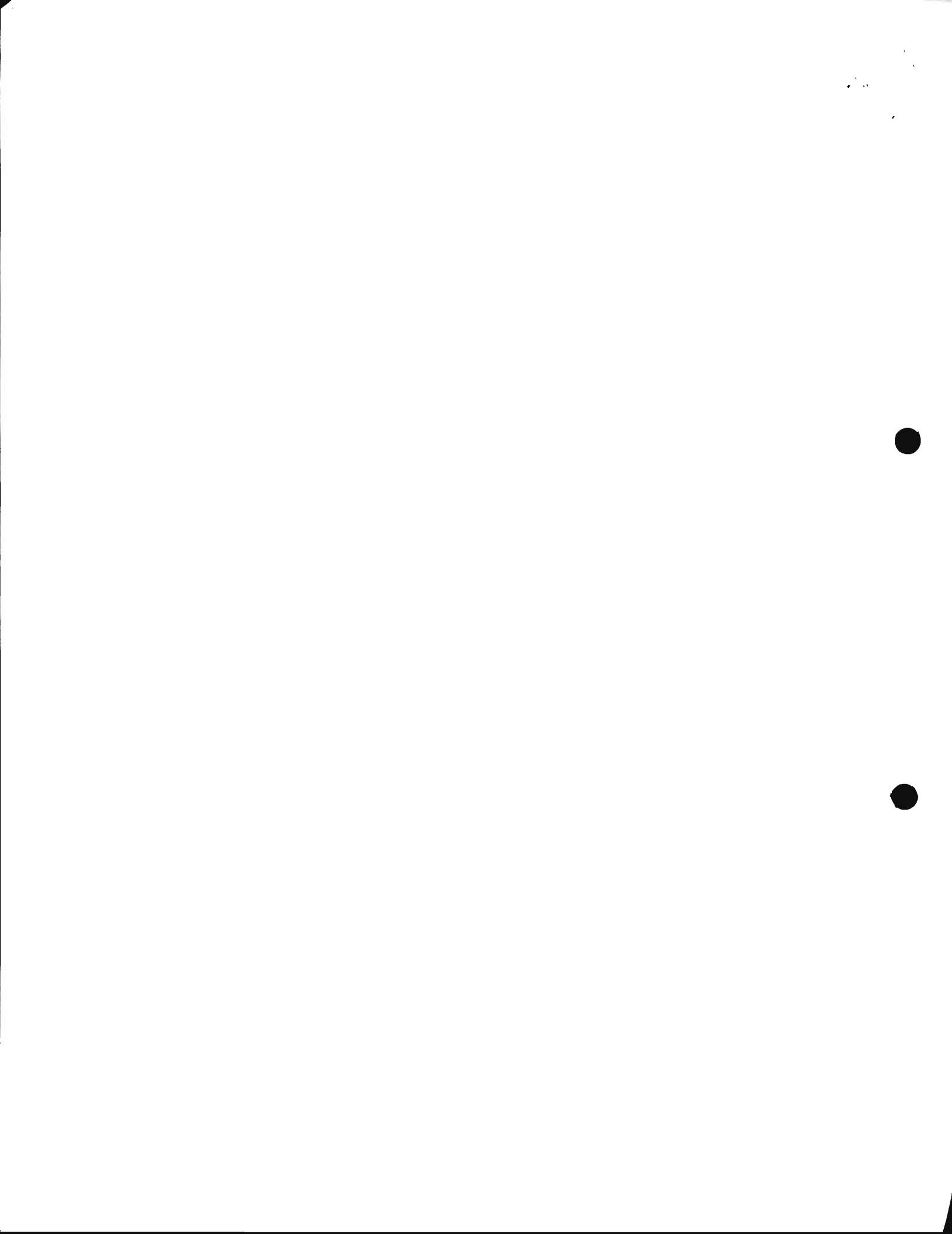
Proyectó: Rosa Elena Urrego Sierra  
Revisó y Aprobo: Alexandra Herrera Valencia - Jefe O.I.V.C. 



10

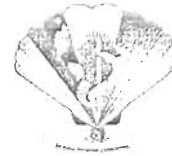








GOBERNACIÓN  
Departamento Archipiélago de San Andrés,  
Providencia y Santa Catalina  
Reserva de Biosfera Scaflowee  
"LIVING ISLANDS FOR ALL"



RESOLUCION NÚMERO 000559

09 FEB 2011

Por medio de la cual se inscriben los nuevos miembros del Órgano de Administración, Control de Disciplina, Comisión Técnica y de Juzgamiento de la Liga Departamental de Baloncesto de San Andrés y Providencia Isla.

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA, DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, en uso de sus facultades legales de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y su reglamentario 0427 de 1996, y numeral 4to del artículo séptimo del Decreto 0279 del 21 de septiembre del 2005

CONSIDERANDO

Que la Liga Departamental de Baloncesto de San Andrés y Providencia Isla cuenta con personería jurídica otorgada por la Gobernación del Departamento, mediante Resolución Nro. 361 de Septiembre 14 de 1970, y a la fecha se encuentra vigente.

Que mediante solicitud radicada el 31 de Enero de 2011, ante este despacho el Presidente de la Liga, el señor FERNANDO MCLEAN DAVIS, solicitó la inscripción de los nuevos miembros de la Liga Departamental de Baloncesto de San Andrés y Providencia Isla, adjuntado a su requerimiento los siguientes documentos: Acta Nro. 1 de fecha Enero 24 de 2011 Asamblea Universal de Clubes afiliados a la Liga, Acta Nro. 001 de Enero 25 de 2011 Reunión del Órgano de Administración, Resolución Nro. 003 de Enero 27 de 2011, Resolución Nro. 002 de Enero 27 de 2011, por la cual se nombran los miembros de la comisión de juzgamiento y la Comisión Técnica, el cual quedo conformado de la siguiente forma:

ORGANO DE ADMINISTRACION

PRESIDENTE	FERNANDO MCLEAN DAVIS
PRIMER VICEPRESIDENTE	GEMA PUSEY NOVOA
SEGUNDO VICEPRESIDENTE	JIM HOWARD FERRER
TESORERO	KEVIN GALLARDO HOWARD
SECRETARIO	ALAIN MANJARRES FLOREZ

ORGANO DE CONTROL

FISCAL PRINCIPAL	DULIO SANCHEZ WHITTAKER
FISCAL SUPLENTE	CARLOS VELILLA GUZMAN

ORGANO DE DISCIPLINA

POR LA ASAMBLEA	ROSAURA HALFORD
	MARTIN MANUEL
POR EL ORG DE ADMINISTRACION	SONIA RUIZ COSME

COMISION TECNICA

REP. LEGAL LIGA DPTAL.	JIM HOWARD FERRER
TECNICOS DE BALONCESTO	JAIME ESCOBAR ALCALA
	LUIS FERNANDO BELEÑO
MEDICO	DR. BERNARDO HOWARD
REP. CLUB BALONCESTO	ASVIL BRYAN MANUEL

COMISION DE JUZGAMIENTO

REPRESENTANTE LIGA DPTAL	GEMA PUSEY NOVOA
REPRESENTANTE COMISION TECNICA	LUIS FERNANDO BELEÑO
REPRESENTANTE COMITÉ PROV. I	MARLON HOWARD
REPRESENTANTE ARBITROS	DIONICIO FORBES
COMITÉ DE MINIBASQUET	VALENTINO DUFFIS BARQUER



Que se han llenado las formalidades legales contenidas en el Título II Artículo 14 y 38 de la Constitución Nacional, el Título XXXVI del libro Primero del Código Civil.

Que se procede acceder a la petición, cumplido con los requisitos establecidos para el reconocimiento de Personería Jurídica solicitados en base a los Decretos 1529 y 525 de 1990, normas que le otorgan la competencia a la Gobernación para el reconocimiento de la respectiva Personería Jurídica, Inscripción de Nuevos Estatutos, Representante Legal y Junta Directiva, Decreto 2150 de diciembre 05 de 1995, y su Reglamentario 0427 de enero 05 de 1996, y que se ajusta a los parámetros establecidos, en la Ley 181 del 18 de enero de 1995.

Que por razones expuestas es procedente acceder a la inscripción de los nuevos miembros de la Liga Departamental de Baloncesto de San Andrés y Providencia Isla.

### RESUELVE

**ARTICULO PRIMERO:** Procédase a la Inscripción de los nuevos miembros del Órgano de control, Órgano de Disciplina, Comisión Técnica y Comisión de Juzgamiento.

#### ORGANO DE ADMINISTRACION

PRESIDENTE	FERNANDO MCLEAN DAVIS
PRIMER VICEPRESIDENTE	GEMA PUSEY NOVOA
SEGUNDO VICEPRESIDENTE	JIM HOWARD FERRER
TESORERO	KEVIN GALLARDO HOWARD
SECRETARIO	ALAIN MANJARRES FLOREZ

#### ORGANO DE CONTROL

FISCAL PRINCIPAL	DULIO SANCHEZ WHITTAKER
FISCAL SUPLENTE	CARLOS VELILLA GUZMAN

#### ORGANO DE DISCIPLINA

POR LA ASAMBLEA	ROSAURA HALFORD
	MARTIN MANUEL
POR EL ORG DE ADMINISTRACION	SONIA RUIZ COSME

#### COMISION TECNICA

REP. LEGAL LIGA DPTAL.	JIM HOWARD FERRER
TECNICOS DE BALONCESTO	JAIME ESCOBAR ALCALA
	LUIS FERNANDO BELEÑO
MEDICO	DR. BERNARDO HOWARD
REP. CLUB BALONCESTO	ASVIL BRYAN MANUEL

#### COMISION DE JUZGAMIENTO

REPRESENTANTE LIGA DPTAL	GEMA PUSEY NOVOA
REPRESENTANTE COMISION TECNICA	LUIS FERNANDO BELEÑO
REPRESENTANTE COMITÉ PROV. I	MARLON HOWARD
REPRESENTANTE ARBITROS	DIONICIO FORBES
COMITÉ DE MINIBASQUET	VALENTINO DUFFIS BARQUER


**ARTICULO SEGUNDO:** Esta Resolución se publicará en la Gaceta Departamental o en un Diario de amplia circulación en el Departamento, a costa de los interesados; cuando esta sea publicada en un diario diferente a la Gaceta Departamental, una Copia del ejemplar que la contenga será entregado en la Oficina Asesora de la Gobernación (Art.14, Decreto 1529 de 1990).

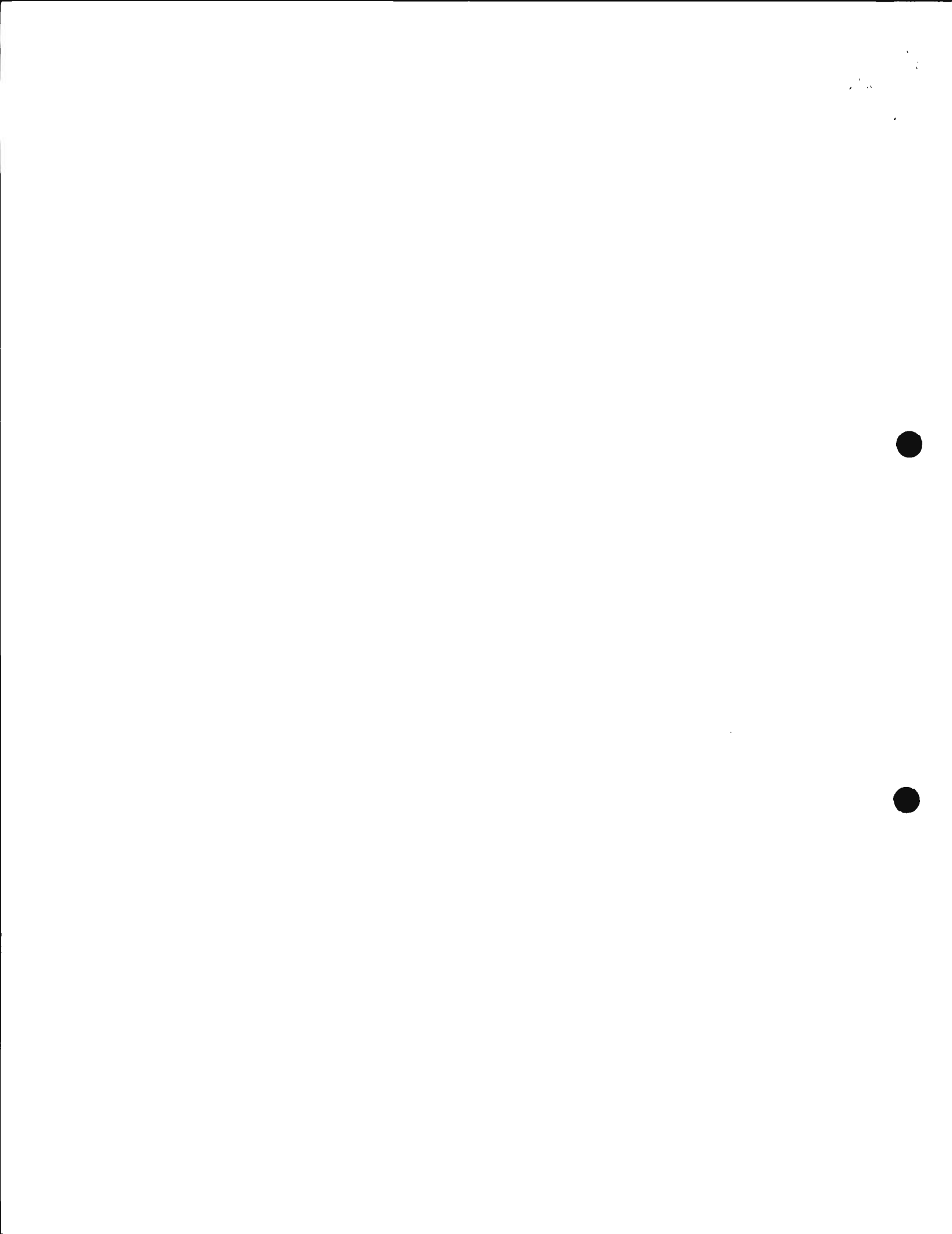
**ARTICULO TERCERO:** Contra la presente Resolución procede el recurso de Reposición el cual podrá ser interpuesto ante el Despacho del señor Gobernador, dentro de los cinco (05) días siguientes a su notificación.

### NOTIFIQUESE, PUBLIQUESE Y CUMPLASE

Dada en San Andrés Islas, 09 FEB 2011

Jefe Oficina Asesora Jurídica

  
ETILVIA CANO BARRIOS



20

LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DE SAN ANDRES Y PROVIDENCIA-ISLAS.  
PERSONERIA JURIDICA NUMERO-361-SEPT-14 DE 1970.  
RECONOCIMIENTO DEPORTIVO COLDEPORTES NAL. - 001633-26 OCT-2010.  
RUT-827000662-6.

LISTADO INTEGRANTES ORGANOS DE LA LIGA DEPARTAMENTAL DE  
BALONCESTO CULMINACION PERIODO 2008-2012.

ORGANO DE ADMINISTRACION.

PRESIDENTE: FERNANDO MACLEAN DAVIS.  
PRIMER VICEPRESIDENTE: GEMA PUSEY NOVOA.  
SEGUNDO VICEPRESIDENTE: JIM HOWARD FERRER.  
TESORERO: KEVIN GALLARDO HOWARD.  
SECRETARIO: ALAIN MANJARRES FLOREZ.

ORGANO DE CONTROL:

FISCAL PRINCIPAL: DUILIO SANCHEZ WHITTAKER.  
FISCAL SUPLENTE: CARLOS VELILLA GUZMAN.

ORGANO DE DISCIPLINA:

POR LA ASAMBLEA: ROSAURA HALFORD.  
MARTIN MANUEL.  
POR EL ORG.ADMINIST. SONIA RUIZ COSME.

COMISION TECNICA:

REPRESENTANTE LIGA DEPARTAMENTAL: JIM HOWARD FERRER.  
TÉCNICOS DE BALONCESTO: JAIME ESCOBAR ALCALA.  
LUIS FERNANDO BELEÑO.  
MEDICO: DR. BERNARDO HOWARD.  
REPRESENTATE CLUBES BALONCESTO: ASVIL BRYAN MANUEL.

COMISION DE JUZGAMIENTO:

REPRESENTANTE LIGA DEPARTAL: GEMA PUSEY NOVOA.  
REPRESENTANTE COMISION TECNICA: LUIS FERNANDO BELEÑO.  
REPRESENTATE COMITÉ PROV.I: MARLON HOWARD.  
REPRESENTANTE ARBITROS: DIONICIO FORBES.  
COMITÉ DE MINIBASQUET: VALENTINO DUFFIS BARQUER.

  
FERNANDO MCLEAN DAVIS.

Presidente y Representante Legal.

C - Archivo.



CAMARA DE COMERCIO DE SAN ANDRES Y PROVIDENCIA



SEDE PRINCIPAL

Fecha : 20040907 Hora Certificado : 15:25:18

Operaciones: 0100209070e7 PAGINA No. 1

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL  
CAMARA DE COMERCIO DE SAN ANDRES Y PROVIDENCIA  
CERTIFICA

QUE EN EL REGISTRO MERCANTIL QUE SE LLEVA EN LA CAMARA DE  
COMERCIO DE SAN ANDRES Y PROVIDENCIA NO APARECE INSCRIPTO NINGUN  
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DE UNA PERSONA JURIDICA CON EL NOMBRE  
DE LA LIGA DE BALONCESTO DEPARTAMENTAL IDENTIFICADA CON NIT  
NUMERO 08270006626

\*\*\*\*\*  
ADVERTENCIA: LA PRESENTE CERTIFICACION NO IMPLICA AUTORIZACION  
PARA INSCRIBIR O MATRICULAR UN COMERCIANTE O ESTABLECIMIENTO  
MERCANTIL CON EL NOMBRE AQUI MENCIONADO  
\*\*\*\*\*

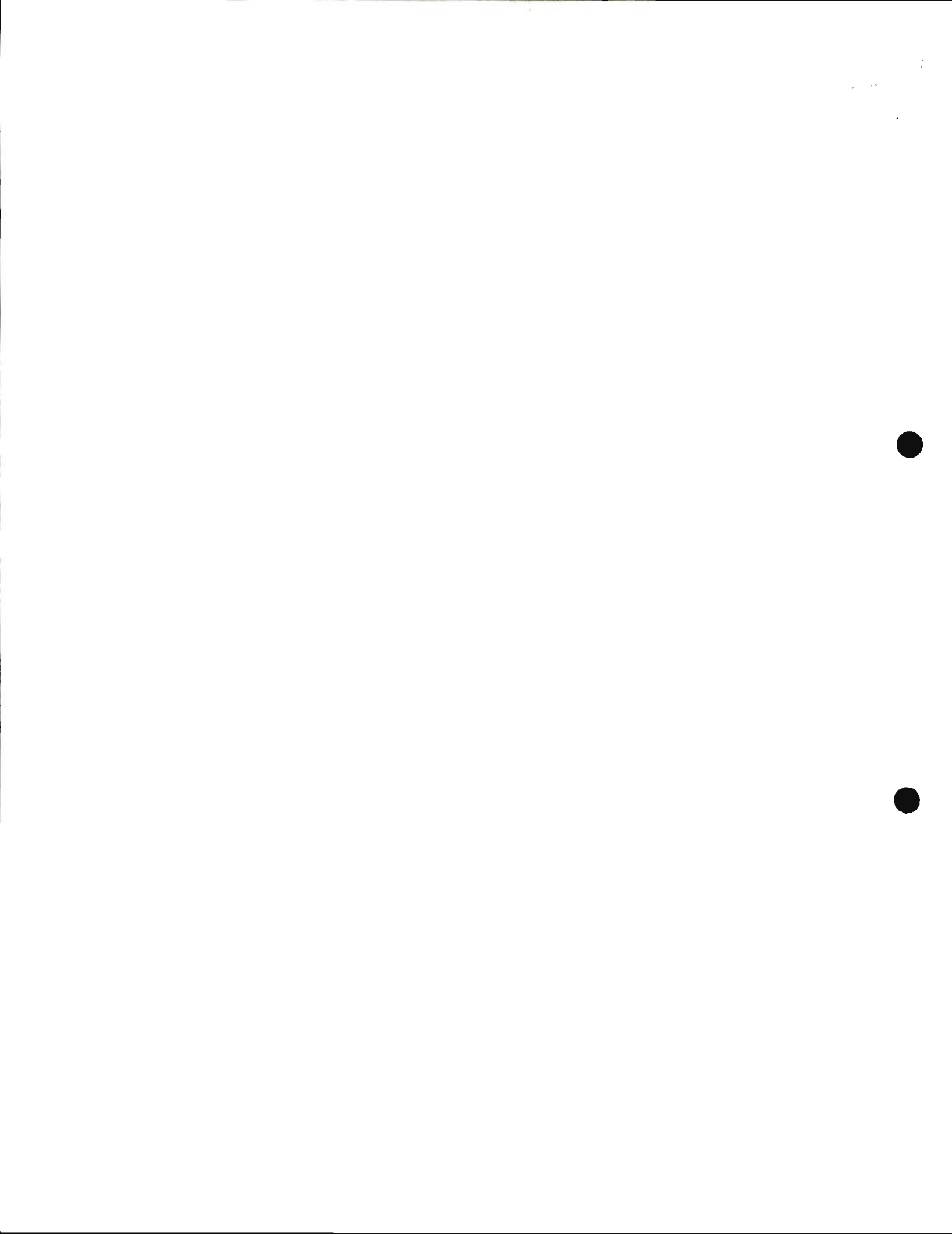
EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO

VALOR DEL CERTIFICADO : \$ 2500.00

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, LA FIRMA MECANICA  
QUE APARECE A CONTINUACION TIENE PLENA VALIDEZ PARA TODOS LOS  
EFECTOS LEGALES.

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO.

*[Handwritten signature]*  
*[Circular stamp]*





REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES,  
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLAS

C.C. 15241499  
MC'LEAN DAVIS  
FERNANDO



NACIMIENTO: 09/03/1956  
LUGAR: COLON, PANAMA  
SEXO M            ESTATURA 1.83  
GS RH. A+        EXPEDIDA: 29/11/2004

*Esthonne Arceles*  
DIRECTOR OCCRE

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
15241499

NUMERO  
MC'LEAN DAVIS  
APELLIDOS  
FERNANDO  
NOMBRES



*Fernando Mc'Lean D.*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-MAR-1956  
COLON  
(PANAMA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.83            A+            M  
ESTATURA        G.S. RH        SEXO  
17-ENE-1978 SAN ANDRES  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Esthonne Arceles*  
REGISTRADOR NACIONAL  
ESTHONNE ARCELES LOPEZ



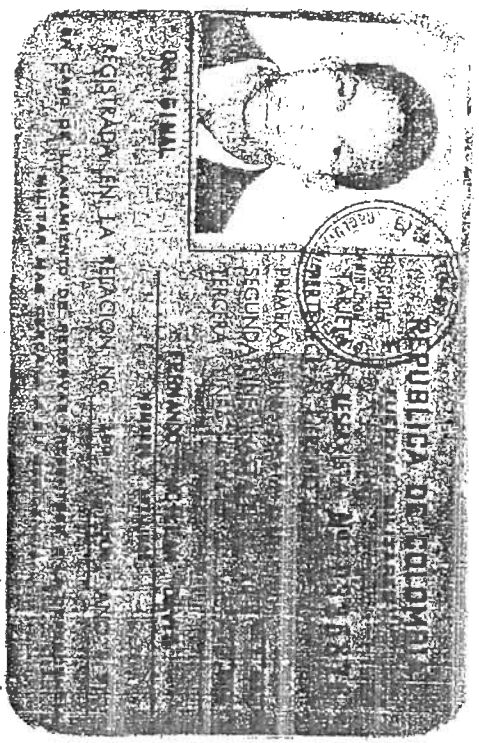
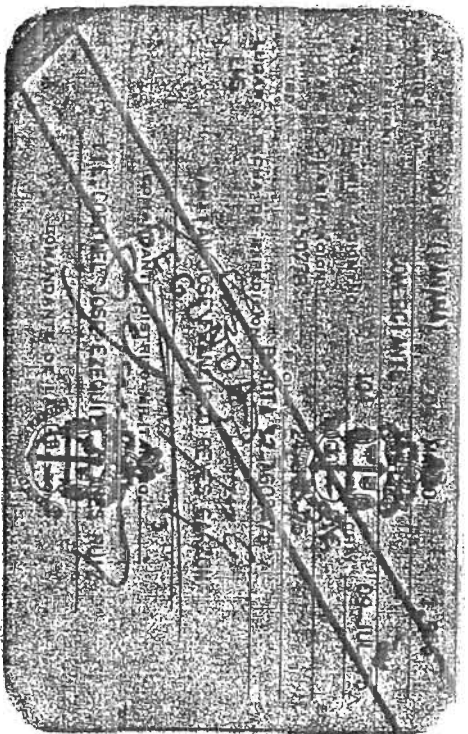
A-5600100-70113081-M-0015241499-20030224      0004560055H 02 148611544

10

10

10









Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>McLeon</u>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <u>DAVIS</u>		NOMBRES <u>Fernando</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>15.241.499</u>		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>		NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO <u>2335876</u> D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>09</u> MES <u>03</u> AÑO <u>1956</u>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>R4 CALON MEDITERRANEO</u>		
PAÍS <u>Colombia</u>			PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>GAZ</u>		
DEPTO <u>Caldas</u>			MUNICIPIO _____		
MUNICIPIO _____			TELÉFONO <u>5120061</u> EMAIL <u>fofe61954@h...</u>		

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

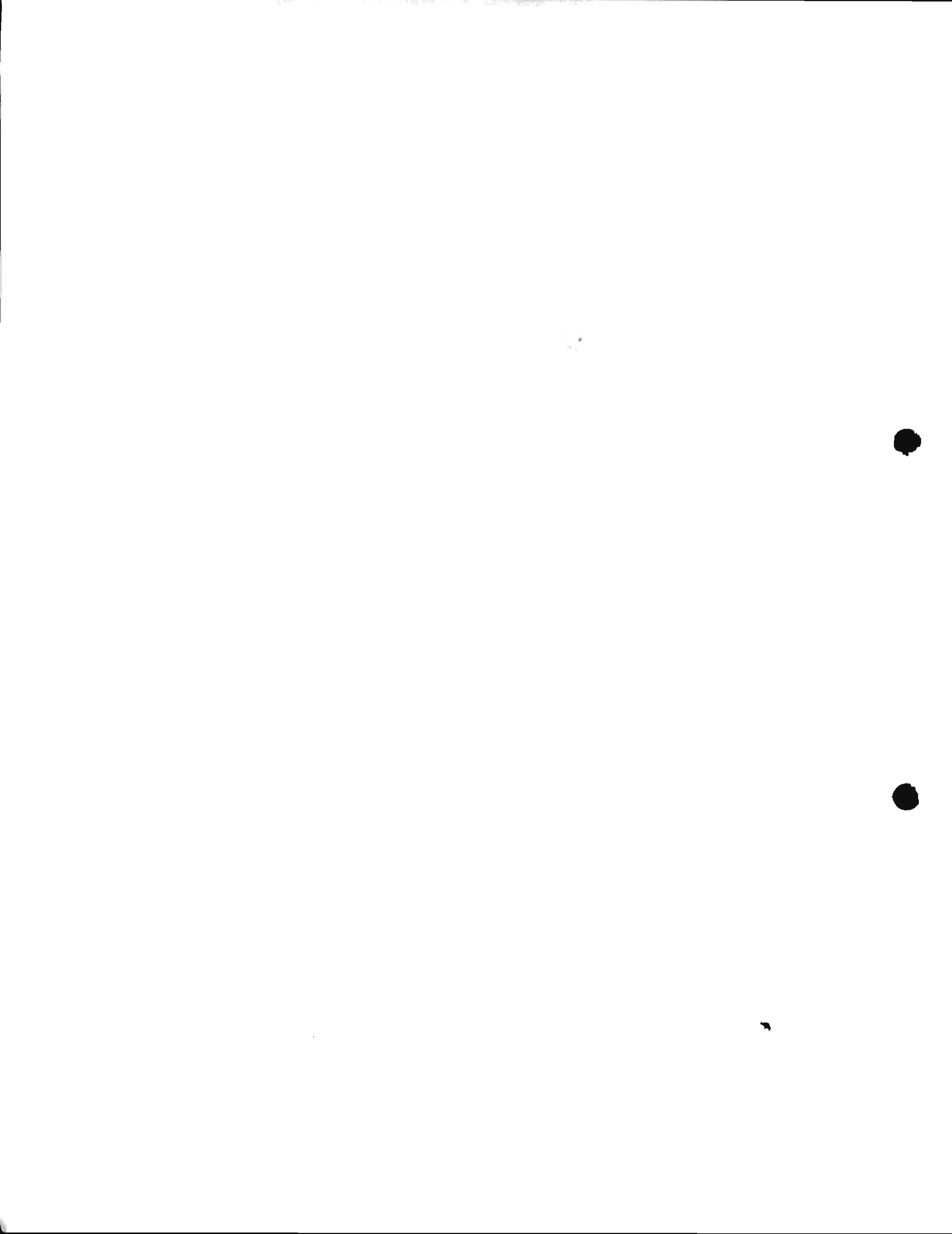
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	<input checked="" type="checkbox"/>	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	<u>12</u>	AÑO	<u>1984</u>

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),  
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
<u>EDU</u>	<u>2</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Normalista</u>			
<u>Técnica</u>	<u>4</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Tecnología de Alimentos</u>			

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
<u>Español</u>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
<u>Inglés</u>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
<i>Cabarrutá</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>San Andrés</i>	MUNICIPIO <i>San Andrés</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>572 0661</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Entrenador</i>	DEPENDENCIA <i>Unidad de Deportes</i>	DIRECCIÓN <i>Av. Wilson H.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
<i>SSA</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>San Andrés</i>	MUNICIPIO <i>San Andrés</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>572 0661</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>
CARGO O CONTRATO <i>Coordinador de Deportes</i>	DEPENDENCIA <i>Recursos Humanos</i>	DIRECCIÓN <i>Av. Wilson H.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.



M

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	15	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	18	
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>38</b>	

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

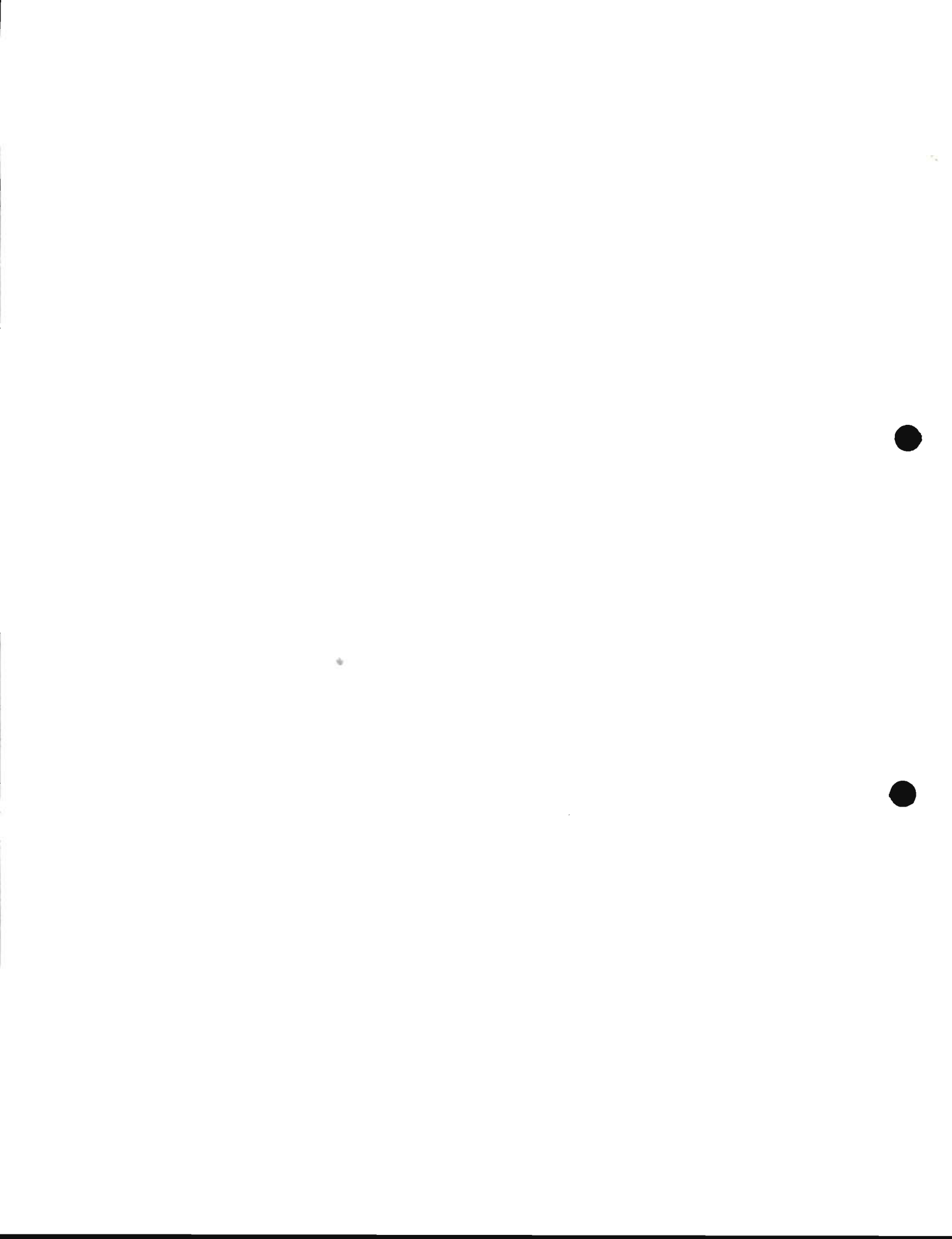
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



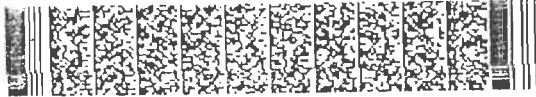


B

Concepto 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

Número de formulario 14157304183



(415)7707212489984(8020) 0000014157304183

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 5 2 4 1 4 9 9 - 1  
6. DV: 1  
12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de San Andrés  
14. Buzón electrónico: 2 7

### IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión jurídica 2  
25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3  
26. Número de identificación: 1 5 2 4 1 4 9 9  
27. Fecha expedición: 1 9 7 6 0 1 1 7  
Lugar de expedición: COLOMBIA  
28. País: COLOMBIA  
29. Departamento: 1 6 9 San Andrés  
30. Ciudad/Municipio: 8 8 San Andrés  
31. Primer apellido: MCLEAN  
32. Segundo apellido: DAVIS  
33. Primer nombre: FERNANDO  
34. Otros nombres: 0 0 1  
35. Razón social:

### UBICACION

38. País: COLOMBIA  
39. Departamento: 1 6 9 San Andrés  
40. Ciudad/Municipio: 8 8 San Andrés  
0 0 1

41. Dirección: AV AEROPUERTO SEGUNDO PISO RESTAURANTE LA FONDITA

42. Correo electrónico:  
43. Apartado aéreo:  
44. Teléfono 1:  
45. Teléfono 2: 5 1 2 5 1 9 4 8

### CLASIFICACION

Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	51. Código:	52. Número establecimientos	
8 0 9 0	1 9 9 5 0 1 0 1			1	2	2	3 1 2

### Responsabilidades

53. Código: 5

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

### Usuarios aduaneros

### Exportadores

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma:	56. Tipo:	57. Modo:	58. CPC:	1	2	3
-------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	------------	-----------	-----------	----------	---	---	---

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI  NO

60. No. de folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 1 0 9 2 1

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
Firma autorizada:

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004

Firma del solicitante

984. Nombre: VILORIA ESPITIA RAFAEL EDUARDO  
985. Cargo: Analista III



001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto

4. Número de formulario

(415)7707212484(8020)001402945213 7

5. Número de identificación Tributaria (NIT): 8 2 7 0 0 0 6 6 2

6. DV: - 6

12. Administración: 2 7

14. Buzón electrónico

**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición: 28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido:

32. Segundo apellido:

33. Primer nombre:

34. Otros nombres:

35. Razón social: LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

**UBICACION**

38. País: COLOMBIA

39. Departamento: 1 6 9 San Andrés

40. Ciudad/Municipio: 8 8 San Andrés 0 0 1

41. Dirección: A V. AVENIDA AEROPUERTO COLISEO ROSADO

42. Correo electrónico:

43. Apartado aéreo:

44. Teléfono 1: 5 1 2 0 0 6 1

45. Teléfono 2: 3 0 0 3 6 4 2 7 0 6

**CLASIFICACION**

Actividad económica

Actividad principal				Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	52. Numero establecimientos			
9 2 4 1	2000 09 19			1	2				

**Responsabilidades**

53. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18

0 4 0 7

04. Impuesto sobre la renta y complementarios re

07. Retención en la fuente a título de renta

**Usuarios aduaneros**

54. Código:

**Exportadores**

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	57. Modo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		58. CPC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos: SI  NO

60. No. de Folios: 7

61. Fecha: 2005 11 09

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

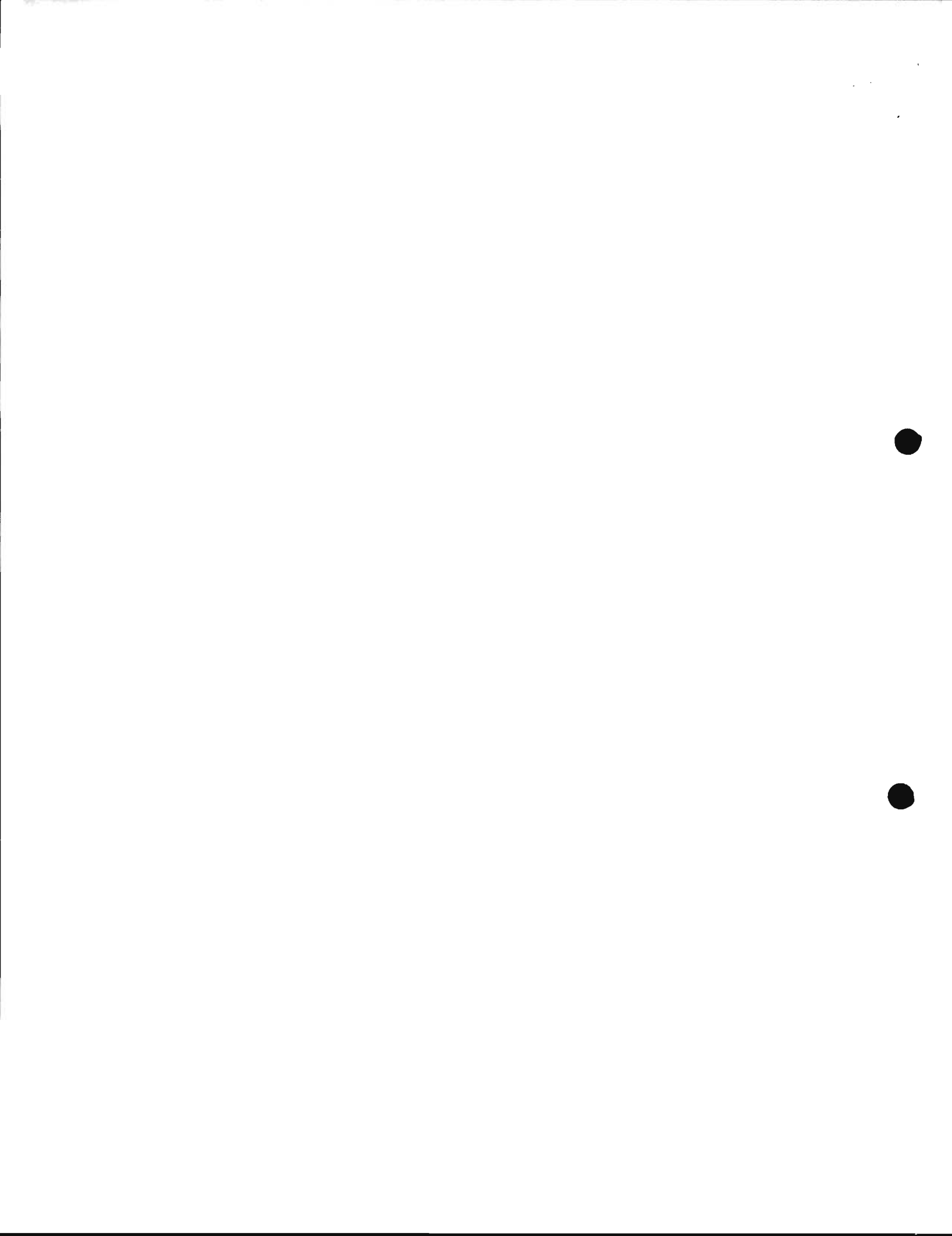
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma del funcionario autorizado:

984. Nombre: MERLIN MOSQUERA CHAVERRA

985. Cargo: T.I.P. II-26-13





## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 38271437

19:15:04

Hoja: 1 de 1

Bogotá DC, 24 de julio de 2012

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) FERNANDO MC LEAN DAVIS identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 15241499 :

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

### ADVERTENCIAS:

La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002)

CARLOS WILLIAM RODRIGUEZ MILLAN  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP) (E)

### ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 1 HOJA(S). SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División Centro de Atención al Público (CAP)  
Línea gratuita 018000910315; [dcap@procuraduria.gov.co](mailto:dcap@procuraduria.gov.co)  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá DC  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)





10

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

14:23:52

Hoja: 1 de 1

CERTIFICADO ORDINARIO

No. 38454860

Bogotá DC, 31 de julio de 2012

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la empresa LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO identificado(a) con NIT 8270006626 :

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

### ADVERTENCIAS:

La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002)

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

### ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 1 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División Centro de Atención al Público (CAP)  
Línea gratuita 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá DC  
www.procuraduria.gov.co





FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
PERSONA JURÍDICA

ENTIDAD RECEPTORA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)  
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN *Liga Departamental de Baloncesto*

SIGLA NIT No. *827.000.662-6*

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO: PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:

ORDEN	TIPO	CLASE
<input type="checkbox"/> NAL. <input type="checkbox"/> DPTL. <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL. <input type="checkbox"/> OTRO   ¿CUÁL? _____	<input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO)	<input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAIS *Colombia* DEPARTAMENTO *Colombia*

MUNICIPIO *San Andres* DIRECCIÓN *Av. Aeropuerto*

TELÉFONOS *5720061* FAX \_\_\_\_\_ APARTADO AÉREO \_\_\_\_\_

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 <i>Torneos</i>	2
3	4
5	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO *Mclean* SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) *Davis* NOMBRES *Fernando*

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO ACTÚA EN CARÁCTER DE: CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN

C.C.  C.E.  PASAPORTE  *15.241.499* Representante Legal  Apoderado  \$

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI  NO  ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES:

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA *[Signature]* FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE *[Signature]* CIUDAD Y FECHA

1





DEPARTAMENTO  
ADMINISTRATIVO DE LA  
FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS  
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Fernando Helean Davis

IDENTIFICADO CON: C.C.  1 C.E.  2 T.I.  3 N° 15.241.499 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: San

País San Andrés Departamento San Andrés Municipio San Andrés

Dirección Av. Aeropuerto Teléfonos 512 0061

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION  PARA RETIRARME  PARA ACTUALIZACION  PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE  ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	<u>1.800.000</u>
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
<b>TOTAL</b>	<b>\$ <u>1.800.000</u></b>

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
/	/	/
/	/	/
/	/	/

EMPLEADOR O CONTRATANTE

**1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)**

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

**1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES**

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: SI  1 NO  2 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
	C.C. <input type="checkbox"/> 1 C.E. <input type="checkbox"/> 2 T.I. <input type="checkbox"/> 3	

**2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

**3. FIRMA**

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

\_\_\_\_\_

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA  
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 9800-17770



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

7

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y  
JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 31 de Julio de 2012, a las 9:59:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	15.241.499
Código de Verificación	1111548162012

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

CLAUDIA CRISTINA SERRANO EVERS

Digitó y Revisó: Via Web

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

JMPC





CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

6

## LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

### CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', Boletín No. 70 con corte a 30 de junio de 2012, hoy martes 31 de julio de 2012, a las 10:0:50, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, **NO SE ENCUENTRA REPORTADO**.

No. Identificación	8270006626
Código de Verificación	1962012

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Este documento tiene vigencia hasta la publicación del Boletín número 71, en la Página Web de la Entidad, la cual se efectuará en el mes de Octubre de 2012.

CLAUDIA CRISTINA SERRANO EVERS



Última actualización Lunes, 16 de Enero de 2012

Síguenos en >    REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Inicio

Institución

Contáctenos

## Consulta en línea de Antecedentes Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que a la fecha, 31/07/2012 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 15241499 y Nombres: MC LEAN DAVIS FERNANDO

**NO REGISTRA ANTECEDENTES**

de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

**Volver al Inicio**[Manual de Navegación](#)[Políticas de Seguridad](#)[Políticas de Privacidad y Uso](#)[Mapa del Sitio](#)

LOGIN

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Carrera 59 N° 26-21, CAN, Bogotá DC

Atención administrativa de lunes a viernes de 8 am a 12pm y 2pm a 5pm

Requisitos ciudadanos 24 horas

Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3159111/9112 - Resto del país: 018000 910 600

FAX (571) 3159581 - E-mail: [lineadirecta@policia.gov.co](mailto:lineadirecta@policia.gov.co)Prosperidad  
para todosPresidencia  
de la RepúblicaMinisterio  
de DefensaGobierno  
en LíneaPortal Único  
de Contratación**Todos los derechos reservados 2011.**



**DECLARACION JURAMENTADA DE PAZ Y SALVO  
PARAFISCALES**

**QUE LIGA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA se encuentra PAZ Y SALVO con los aportes para fiscales de conformidad con el articulo ley 789 de 2003.**

Atentamente,



**FERNANDO MC'LEAN DAVIS**  
C.C. 15.241/499 de San Andrés.







# NUEVA E.P.S. S.A. FORMATO DE NOVEDADES (P.O.S.)



NIT. 900.156.264-2

NÚMERO DE RADICACIÓN



CÓDIGO 037

LEA LAS INSTRUCCIONES AL RESPALDO ANTES DE DILIGENCIAR ESTE FORMATO

## I. INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL COTIZANTE

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO					1er. APELLIDO	NOMBRES COMPLETOS		
	C.C.	C.E.	T.I.	P.A.	R.C.		2do. APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES	

## II. NOVEDADES DE BENEFICIARIOS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO					1er. APELLIDO	NOMBRES COMPLETOS		
	C.C.	C.E.	T.I.	P.A.	R.C.		2do. APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES	
1									
2									
3									
4									

1. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS						2. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS						
PARENTESCO CON EL COTIZANTE	FECHA DE NACIMIENTO			UPC ADICIONAL	SEXO		IPS PRIMARIA	PARENTESCO CON EL COTIZANTE	CAUSAL DE RETIRO			
	DIA	MES	AÑO		M	F			A	B	C	D
1								1				
2								2				
3								3				
4								4				

- A POR FALLECIMIENTO
- B POR SEPARACIÓN
- C ASPECTO ECONÓMICO (OTROS MIEMBROS DEPENDIENTES)
- D OTROS. ESPECIFIQUE:

3. CAMBIO DE CABEZA DE GRUPO FAMILIAR  SI  NO  
 NOTA: ANEXAR F:IRC003 EN CASO DE NO ESTAR COTIZANDO A LA NUEVA EPS S.A.

4.0 CAMBIO DE TRABAJADOR "DEPENDIENTE" A "INDEPENDIENTE"  SI  NO  
 NOTA: ANEXAR FORMATO PRESUNCIÓN DE INGRESOS Y FOTOCOPIA DE AUTOLIQUIDACIÓN.

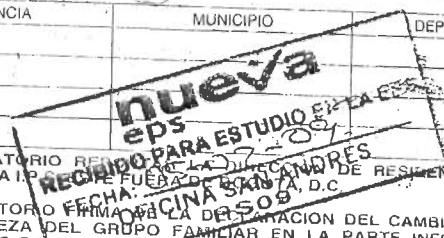
4.1 CAMBIO DE TRABAJADOR "INDEPENDIENTE" A "DEPENDIENTE"  SI  NO  
 NOTA: DILIGENCIAR INFORMACIÓN DE EMPLEADOR PUNTO IV DE ESTE FORMULARIO.

4.2 CAMBIO DE TRABAJADOR "DEPENDIENTE" O "INDEPENDIENTE" A "PENSIONADO"  SI  NO  
 NOTA: DILIGENCIAR INFORMACIÓN PENSIONADO PUNTO V DE ESTE FORMULARIO. ANEXAR CERTIFICACIÓN DE RECONOCIMIENTO DE LA PENSIÓN.

5. CAMBIO DE EMPLEADOR O REINGRESO LABORAL  SI  NO  
 NOTA: DILIGENCIAR INFORMACIÓN PUNTO IV DE ESTE FORMULARIO.

6. CAMBIO DE I.P.S.

COTIZANTE	BENEFICIARIO	I.P.S. ACTUAL	I.P.S. NUEVA	CAMBIO PARA TODO EL GRUPO FAMILIAR		
				DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
1						
2						
3						
4						



EN MI CONDICIÓN DE COTIZANTE CABEZA DE GRUPO FAMILIAR DECLARO LOS MOTIVOS DE LA SOLICITUD DE CAMBIO DE I.P.S.

NOTA 1: OBLIGATORIO RESEÑAR LOS MOTIVOS DE RESIDENCIA PARA LOS CASOS EN QUE LA I.P.S. DE LA CIUDAD DE SANTA FE, D.C.

NOTA 2: OBLIGATORIO FIRMA EN LA DECLARACIÓN DEL CAMBIO DE I.P.S. DEL COTIZANTE CABEZA DEL GRUPO FAMILIAR EN LA PARTE INFERIOR DE ESTE FORMATO (CAMPO FIRMA DEL TRABAJADOR).

7. TERMINACIÓN DEL CONTRATO LABORAL

FECHA DE RETIRO	IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR	RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA
1		
2		
3		
4		

8. CAMBIO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

COTIZANTE	BENEFICIARIO	TIPO ANTERIOR	No. D.I. ANTERIOR	TIPO NUEVO	No. D.I. NUEVO
1					
2					
3					
4					

## III. INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

No. DE IDENTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_ DV: \_\_\_\_\_ TIPO: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_ C.C.: \_\_\_\_\_ C.E.: \_\_\_\_\_ PA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD ECONÓMICA: \_\_\_\_\_ CÓDIGO: \_\_\_\_\_ ADM. RIESGOS PROF.: \_\_\_\_\_

CIUDAD/MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

## IV. INFORMACIÓN SOBRE EL EMPLEADO COTIZANTE

FECHA DE INGRESO: DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_

SALARIO: FIJO \_\_\_\_\_ VARIABLE \_\_\_\_\_ LABOR QUE DESEMPEÑA: \_\_\_\_\_ INGRESO BASE \$ \_\_\_\_\_ A.F.P. \_\_\_\_\_

FIRMA TRABAJADOR: \_\_\_\_\_ FIRMA EMPLEADOR: \_\_\_\_\_ CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: \_\_\_\_\_

## V. INFORMACIÓN DEL PENSIONADO

ENTIDAD QUE TIENE A CARGO SU PENSIÓN: \_\_\_\_\_

NIT: \_\_\_\_\_ DV: \_\_\_\_\_ FECHA EN QUE INICIO LA PENSIÓN: \_\_\_\_\_ INGRESO MENSUAL DECLARADO O VALOR DE MESADA PENSIONAL \$ \_\_\_\_\_

FIRMA ENTIDAD RESPONSABLE DE LA PENSIÓN: \_\_\_\_\_ CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: \_\_\_\_\_

E-mail Afiliado: \_\_\_\_\_ E-mail Empresa: \_\_\_\_\_ No. Celular: \_\_\_\_\_

ESTRATO SOCIO ECONÓMICO: \_\_\_\_\_ FIRMA AUTORIZADA: \_\_\_\_\_ CIUDAD Y FECHA: \_\_\_\_\_

VI. PARA USO EXCLUSIVO DE LA E.P.S.

NOMBRE ASesor: \_\_\_\_\_



República de Colombia  
Sistema General de Seguridad Social en Salud  
Régimen Contributivo

nueva  
eps

Cabeza Grupo Familiar Categoría

CC 39152857 A

Datos del Afiliado Identificación Tipo de Afiliado

MC LEAN DAVIS CC 15241499 Beneficiario  
FERNANDO

IPS Primaria Teléfono Discapacidad

MISION VITAL SAN ANDRÉS 5122635 \*\*\*\*\*

Urgencias Hasta Fecha de Afiliación

\*\*\*\*\* 11/03/2009

