SMART
Producciones y Eventos
NIT. 1106306507-2
TELS: 310 761 92 24
MELGAR-TOLIMA
"Montajes y Fiestas Temáticas para Eventos Sociales, Mini-tk, Sonido Iluminación".

PROPUESTA ECONÓMICA

OBJETO	VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE BIENESTAR INTEGRACIÓN Y MEJORAMENTO DE LA CALIDAD DE VIDA CON MOTIVO DE LA CELEBRACIÓN DE FIESTAS REGIONALES PARA LOS FUNCIONARIOS Y COLABORADORES DE LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E. MELGAR – TOLIMA.	***$14.844.000.***

ACTIVIDAD 1 – CELEBRACIÓN DÍA DEL TAMAL TOLIMENSE					
ITEM	**DETALLE**	**CANT**	**VALOR UNITARIO**	**IVA**	**VALOR TOTAL**
1	**SUMINISTRO DE TAMALES Y GASEOSA** Se entregará: • Tamal tolimense servido en plato de icopor y cubierto plástico, acompañado de 1 porción de pan. • Se servirá con una bebida gaseosa de 400 ml. Incluye montaje con olla típica, transporte y una mesa con mantel para el servicio.	**160 UND**	**$16.500**	**N/A**	**$2.640.000.**
2	**SUMINISTRO DE 70 SILLAS PLASTICAS** 70 sillas plásticas rimax sin brazos.	**70 UND**	**$3.600.**	**N/A**	**$252.000.**
ACTIVIDAD 2 – CELEBRACIÓN FOLCLORITO					
ITEM	**DETALLE**	**CANT**	**VALOR UNITARIO**	**IVA**	**VALOR TOTAL**
1	**SONIDO PROFESIONAL** Montaje de sonido compuesto de: • 2 cabinas activas de 400 w rms.	**1 UND**	**$1.600.000.**	**N/A**	**$1.600.000.**

	• 2 bajos. • 2 trípodes. • Consola de 6 canales. • 4 micrófonos inalámbricos. • 2 micrófonos alámbricos. • 1 ecualizador. • 1 pc portátil. • 1 Dj. • 1 controladora de DJ. • Disponible durante la jornada. Incluye transporte, montaje y desmontaje.				
2	**DECORACIÓN** • Estructuras para orgánico típico sampedrino. • Orgánico Sampedrino compuesto de flores y follaje artificial, sombreros y rabio de gallos. • Mampara con estructura tipo U. • Telón alusivo a las fiestas sampedrinas.	**1 UND**	**$1.200.000.**	**N/A**	**$1.200.000.**
3	**SUMINISTRO DE GASEOSA** Gaseosa nacional de 400 en envase plástico. en conservación fría con caneca y hielo. Incluye transporte, montaje y desmontaje.	**400 UND**	**$3.400.**	**N/A**	**$1.360.000.**
4	**PACAS DE AGUA EN BOTELLA TIPO PET** Suministro de botellas de agua tipo pet x 300 ml. en conservación fría con caneca y hielo. Incluye transporte, montaje y desmontaje.	**400 UND**	**$840.**	**N/A**	**$336.000.**

5	**SUMINISTRO DE BANDA PAPAYERA** Presentación de 5 músicos (saxofón, trompeta, bombo, redoblante, platillos.	2 HORAS	$500.000.	N/A	$1.000.000.
6	**SUMINISTRO DE MESAS VESTIDAS** Alquiler de 1 mesa tipo planchón, con faldón, mantel blanco y tapa de color azul 10 sillas para los invitados y personal administrativo, vestidas con cinta. Incluye personal para el montaje, transporte, montaje y desmontaje.	1 UND 10 UND	$180.000.	N/A	$180.000.
7	**MESEROS** Se proveerá de personal mesero para el evento, vestidos de manera acorde a la actividad. Acompañamiento durante todo el evento.	2 UND	$160.000.	N/A	$320.000.
8	**SUMINISTRO DE APERITIVOS** Se entregará 460 aperitivos. Se dispondrá de hielo y recipientes para conservar el frio.	460 UND	$3.600.	N/A	$1.656.000.
9	**PONCHOS** Poncho típico tolimense marcado con logo institucional full color.	100 UND	$25.000.	N/A	$2.500.000.
10	**ANIMADOR PROFESIONAL** Se proveerá un animador para la realización de cada una de las actividades y presentaciones de las mismas.	1 UND	$400.000.	N/A	$400.000.

11	**OPERARIOS PARA ASEO** Se proveerá 2 operarios para el aseo de las instalaciones donde se desarrollará el evento. Se incluirán elementos de aseo como bolsas para la basura, escobas y recogedores.	**2 UND**	**$200.000.**	**N/A**	**$400.000.**
12	**TARIMA** Alquiler de tarima con faldón con medidas de 4,80 x 4.80 metros a una altura de 1.20 metros, con escalera.	**1 UND**	**$1.000.000.**	**N/A**	**$1.000.000.**
	SUMATORIA DE LOS ÍTEMS				**$14.844.000.**

Cordialmente,

NOMBRE DEL OFERENTE: **JOAN SMITH MURCIA MOSQUERA.**
NIT: **1106306507- 2**

JOAN SMITH MURCIA MOSQUERA
Representante Legal.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Murcia	Mosquera	Joan Smith

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No 1106306507	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1106306507 D.M. 02

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 18 MES 02 AÑO 1988	CARRERA 27 12P 5			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	TOLIMA
DEPTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	MELGAR		
MUNICIPIO	GIRARDOT	TELÉFONO	3107619224	EMAIL	jmurcia200@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADEMICA

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		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2003

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Intituto Técnico de capacitación San Mateo	EDUCACIÓN INFORMAL	1248	X		Técnico en Sistemas	05	2004

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE 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

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD: TONALLI HOUSE			PÚBLICA:		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: MELGAR						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 2451671	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	06	Mes	01	Año	2020	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: TECNICO EN SISTEMAS	DEPENDENCIA: AREA DE SISTEMAS Y TECNOLOGIA						DIRECCIÓN: KILOMETRO 3 VÍA MELGAR ICONONZO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: FUNTECO			PÚBLICA:		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: MELGAR						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 2454061	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	02	Mes	02	Año	2015	Día	31	Mes	01	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: TECNICO EN SISTEMAS DE COMPUTO	DEPENDENCIA: TEC- SISTEMAS						DIRECCIÓN: CALLE 8 14A 80 AV CAFAM					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COMPENSAR LAGOSOL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* NILO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3077001	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año* 2008		*Día*	31	*Mes*	01	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE RECREACION	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES Y RECREACION					*DIRECCIÓN* KL 107 VÍA BOGOTA - GIRARDOT						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CAFAM			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* MELGAR					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2450500	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	01	*Año* 2003		*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORD. DE RECREACION Y DEPORTE	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES Y RECREACION					*DIRECCIÓN* CALLE 8 null 15						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*						

7 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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	16	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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.

_____ _____

Ciudad y fecha ***NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS***

Función Pública

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, JOAN SMITH MURCIA MOSQUERA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.106.306.507 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	MELGAR
Dirección	CRA 27 NO. 12P-05 BARRIO GALAN	Teléfonos	3107619224		

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
GLORIA EDITH MOSQUERA MORALES	39.560.008	MADRE
JARED ANDRÉ MURCIA ORTIZ	1.106.903.171	HIJO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN PARA RETIRARME PARA**

ACTUALIZACIÓN PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	60.000.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 60.000.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO DE BOGOTÁ	AHORROS	263074221	MELGAR	$ 200.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
SONIDO PARA MONTAJES PROFESIONALES	Sonido profesional con cabinas activas, pasivas tipo array, pista led, pantalla led, luces led, cabezas mobiles, tarima, sillas, mesas y otros	$ 200.000.000
VEHICULO	Vehiculo Chevrolet Tracker 2014	$ 40.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCO DE BOGOTÁ	CREDITO	$ 40.000.000

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO
N/A	
N/A	

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO
N/A	
N/A	

c)En la actualidad: **SI X** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
CINDY PAOLA ORTIZ RAMIREZ	C.C. X C.E. T.I.	1.108.453.542

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN
N/A	
N/A	

3. FIRMA



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

MELGAR, 30 DE MAYO DE 2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-05-30 11:24

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JOAN	SMITH	MURCIA	MOSQUERA

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	1106306507

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	MELGAR

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	MELGAR

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	HOSPITAL LUIS PASTEUR - MELGAR

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	MELGAR

Dirección	["Carrera 26 No. 8-10 B/Centro Melgar-Tolima"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$60.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$60.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$5.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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 participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CINDY	PAOLA	ORTIZ	RAMIREZ

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1108453542

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

Alcaldía de MELGAR	PROCESO:	GESTIONDE CONTRATACION
	NOMBRE DE FORMATO:	ACTA DE INICIO
	CODIGO:	FOR-GCO-035
	VERSION:	01
	PAGINA:	1 DE 1
	VIGENTE DESDE:	2025-01-16

No. Contrato /Convenio	MC 029 558 - 2025	Fecha Contrato /Convenio	6/06/2025	Fecha de Inicio	13/06/2025
Tipo de Proceso	MÍNIMA CUANTÍA				
Objeto Contractual	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICOS E INSUMOS PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES PARA LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA DEL MAESTRO PARA LA VIGENCIA 2025.				
No. / fecha de CDP	2025000513 de fecha 08 de mayo de 2025				
No. Rubro presupuestal/ Valor apropiar	2.3.2.02.02.009.015-33-3301- 3301053-92911 001 2024734490039 101 / $36.400.000				
No. / fecha de CRP:	2025001226 del 06 de junio del 2025				

CONTRATISTA

Nombre y/o razón social:	JOAN SMITH MURCIA MOSQUERA		
NIT/CC:	1.106.306.507	D.V.	2
Representante Legal:	N/APLICA	Documento de Identidad Nº	N/APLICA

VALOR Y FUENTE DE FINANCIACIÓN

Valor total del contrato:	$ 36.400.000	Valor en letras: TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE
Valor recursos propios:	$ 36.400.000	Valor en letras: TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE
Presupuesto Nacional:	$	Valor en letras:
Sistema General de Regalías:	$	Valor en letras:
Sistema General Participaciones:	$	Valor en letras:
Recursos privados:	$	Valor en letras:
otros:	$	Valor en letras:

PLAZO

Contados a partir de la firma del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de legalización y ejecución.

FECHA DE INICIO:	13	DE	JUNIO	DE	2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	12	DE	JULIO	DE	2025

SUPERVISOR (A O INTERVENTOR)

Nombre:	YINA LÓPEZ CALDERÓN
Documento de Identidad:	40613643
Cargo o N° de contrato:	DIRECTORA DE CULTURA (E)
Area a la que pertenece:	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA - DIRECCIÓN DE CULTURA -

EJECUCIÓN

Garantias: Cumplimiento	25 - 46 101042174 SEGUROS DEL ESTADO	Fecha	9/06/2025	Vbo.	YINA YEIDY LÓPEZ CALDERÓN
Garantias: Responsabilidad Civil Extracontract	N/APLICA	Fecha	N/A	Vbo.	N/A

Estampilla PRO ADULTO MAYOR	FEM3 - 58208 - $ 1.456.000	Estampilla PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	FEM3 - 58210 $ 728.000
Estampilla PRO CULTURA	FEM3 - 58206 $ 364.000	Estampilla PRO DEPORTE	FEM 3 - 58209 $ 910.000

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron en Melgar-Tolima a los trece (13) días del mes de junio del año 2025 y previa verificación de la información contenida en ella.

JOAN SMITH MURCIA MOSQUERA
Contratista

YINA LÓPEZ CALDERÓN
Supervisor / Interventor

Proyectó: Lcda. Marieth Salgado Ospina/ Profesional Universitario GI - Dirección de Cultura

NOTA: En caso de requerirse la modificación de las garantías, el contratista deberá realizar los ajustes exigidos y allegar el documento original a la Dirección de Contratación para su aprobación

Alcaldía de MELGAR	PROCESO:	GESTIÓNDE CONTRATACIÓN
	NOMBRE DE FORMATO:	ACTA DE INICIO
	CÓDIGO:	FOR-GCO-035
	VERSIÓN:	01
	PÁGINA:	1 DE 1
	VIGENTE DESDE:	2025-01-16

No. Contrato /Convenio	CTO 426-2025	Fecha Contrato /Convenio	2/4/2025	Fecha de Inicio	8/4/2025
Tipo de Proceso	MINIMA CUANTIA - MC 008-2025				
Objeto Contractual	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA Y LA SOLIDARIDAD CON LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE MELGAR- TOLIMA- VIGENCIA 2025				
No. / fecha de CDP	2025000124 DEL 10 DE FEBRERO DE 2025				
No. Rubro presupuestal/ Valor apropiar	2.3.2.02.02.009.017 - 41 - 4101 - 4101068 - 91199 - 001 - 2024734490019 - 112 ($15.000.000)				
No. / fecha de CRP:	2025000749 DEL 02 DE ABRIL DE 2025				

CONTRATISTA

Nombre y/o razón social:	JOAN SMITH MURCIA MOSQUERA		
NIT/CC:	1.106.306.507	DV	2
Representante Legal:	N/A	N/A	N/A

VALOR Y FUENTE DE FINANCIACIÓN

Valor total del contrato:	$ 15.000.000	QUINCE MILLONES DE PESOS MCTE
Valor recursos propios:	$	Valor en letras:
Presupuesto Nacional	$	Valor en letras:
Sistema General de Regalías	$ -	Valor en letras:
Sistema General Participaciones	$ 15.000.000	QUINCE MILLONES DE PESOS MCTE
Recursos privados	$	Valor en letras:
otros	$ -	Valor en letras:

PLAZO

Contados a partir de la firma del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de legalización y ejecución.

FECHA DE INICIO:	08	DE	ABRIL	DE	2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	07	DE	MAYO	DE	2025

SUPERVISOR (A O INTERVENTOR)

Nombre:	ARMEL VELANDIA LÓPEZ
Documento de Identidad:	14.250.005
Cargo o N° de contrato:	SECRETARIO DE DESPACHO
Area a la que pertenece:	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

EJECUCIÓN

Garantías: Cumplimiento	25-46-101041169	Fecha	7/4/2025	Vbo.	Armel Velandia López
Garantías: Responsabilidad Civil Extracontractal	N/A	Fecha	N/A	Vbo.	N/A

Estampilla PRO ADULTO MAYOR	FACTURA No. FEM3-55491	Estampilla PARA LA JUSTICIA FAMILIAR	FACTURA No. FEM3-55493
Estampilla PRO CULTURA	FACTURA No. FEM3-55492	Estampilla PRO DEPORTE	FACTURA No. FEM3-55511

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en Melgar-Tolima a los 08 días del mes de abril del año 2025, y previa verificación de la información contenida en ella.

JOAN SMITH MURCIA MOSQUERA
Contratista

ARMEL VELANDIA LÓPEZ
Supervisor / Interventor

Proyectó: Yudy Angelica Reyes P./Contratista/ Sec. Desarrollo Social

Revisión:

NOTA: En caso de requerirse la modificación de las garantías, el contratista deberá realizar los ajustes exigidos y allegar el documento original a la Dirección de Contratación para su aprobación.

imder	PROCESO	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FISICA IMDER	CÓDIGO	IMDER-GC-FT-006
	SUBPROCESO	POSTCONTRACTUAL O SEGUIMIENTO	VERSIÓN	2
	FORMATO	ACTA DE INICIO	PAGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	07/03/2024

No. Contrato /Convenio	CTO 069-2024 / MC 012-2024	Fecha Contrato /Convenio	28/11/2024	Fecha de inicio	28/11/2024
Objeto Contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÈCNICOS PARA LA ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE INTEGRACIÓN Y BIENESTAR DESDE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA IMDER MELGAR				
Tipo de contrato	MÍNIMA CUANTÍA				
No. / fecha de CDP	2024000029 del 21/10/2024				
No. Rubro presupuestal	2.3.2.02.02.009.003.03 101 2024734490005 43 4301 4301001 91124 001				
No. / fecha de CRP:	2024000165 del 28/11/2024				

CONTRATISTA

Nombre y/o razón social:	JOAN SMITH MURCIA MOSQUERA		
NIT/CC:	1.106.306.507	D.V.	2
Representante Legal:	N/A	Documento de Identidad Nº:	N/A

VALOR Y FUENTE DE FINANCIACIÓN

Valor total del contrato:	$ 10.000.000	valor en letras: DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE
Valor recursos propios:	$ 10.000.000	valor en letras: DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE
Presupuesto Nacional	$	Valor en letras:
Sistema General de Regalias	$	Valor en letras:
Sistema General Participaciones		Valor en letras:
Recursos privados	$	Valor en letras:
otros (ICDE) PRO DEPORTE	$ -	Valor en letras:

PLAZO

Contados a partir de la firma del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de legalización y ejecución.

FECHA DE INICIO:	28	DE	NOVIEMBRE	DE	2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	30	DE	DICIEMBRE	DE	2024

SUPERVISOR (A O INTERVENTOR)

Nombre:	DUVAN ALIRIO RODRIGUEZ GUALTERO
Documento de Identidad:	1.106.899.064
Cargo o Nº de contrato:	GERENTE DEL IMDER
Area a la que pertenece:	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA

EJECUCIÓN

Garantias: Cumplimiento	25-46-101037440	Fecha	28/11/2024	Vbo.	Cumple
Garantias: Responsabilidad Civil Extracontractal	N/A	Fecha	N/A	Vbo.	N/A

Estampilla PRO CULTURA	Cumple	ESTAMPILLA PRO JUSTICIA FAMILIAR	Cumple	Estampilla PRO ADULTO MAYOR	Cumple	Estampilla PRO DEPORTE	Cumple

Para constancia de lo anterior se firma el presente Acta por quienes en ella intervinieron, en Melgar-Tolima a los 28 días del mes de noviembre del año 2024 , y previa verificación de la informacion contenida en ella

JOAN SMITH MURCIA MOSQUERA
Contratista

DUVAN ALIRIO RODRIGUEZ GUALTERO
GERENTE DEL IMDER
SUPERVISOR

Proyectó Ing JOSE MIGUEL PINILLA HERNANDEZ / PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION

NOTA. En caso de requerirse la modificación de las garantías, el contratista deberá realizar los ajustes exigidos y allegar el documento original a la Dirección de Contratación para su aprobación.

Escaneado con CamScanner

imder	PROCESO	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FISICA IMDER	CÓDIGO	IMDER-GC-FT-006
	SUBPROCESO	POSTCONTRACTUAL O SEGUIMIENTO	VERSIÓN	2
	FORMATO	ACTA DE INICIO	PAGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	07/03/2024

No. Contrato /Convenio	CTO 068-2024 / MC 011-2024	Fecha Contrato /Convenio	26/11/2024	Fecha de Inicio	26/11/2024
Objeto Contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA LA ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS JUEGOS INTERESCUELAS Y CLUBES DESDE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA IMDER MELGAR				
Tipo de contrato	MÍNIMA CUANTÍA				
No. / fecha de CDP	2024000028 del 21/10/2024				
No. Rubro presupuestal	2.3.2.02.02.009.001.03 196 2024734490005 43 4301 4301001 91124 001				
No. / fecha de CRP:	2024000159 del 26/11/2024				

CONTRATISTA

Nombre y/o razón social:	JOAN SMITH MURCIA MOSQUERA		
NIT/CC:	1.106.306.507	D.V.	2
Representante Legal:	N/A	Documento de Identidad Nº:	N/A

VALOR Y FUENTE DE FINANCIACIÓN

Valor total del contrato:	$ 30.000.000	Valor en letras: TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE
Valor recursos propios:	$ -	valor en letras:
Presupuesto Nacional	$	Valor en letras:
Sistema General de Regalias	$	Valor en letras:
Sistema General Participaciones		Valor en letras:
Recursos privados	$	Valor en letras:
otros (ICDE) PRO DEPORTE	$ 30.000.000	Valor en letras: TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE

PLAZO

Contados a partir de la firma del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de legalización y ejecución.

FECHA DE INICIO:	26	DE	NOVIEMBRE	DE	2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	30	DE	DICIEMBRE	DE	2024

SUPERVISOR (A O INTERVENTOR)

Nombre:	DUVAN ALIRIO RODRIGUEZ GUALTERO
Documento de Identidad:	1.106.899.064
Cargo o Nº de contrato:	GERENTE DEL IMDER
Area a la que pertenece:	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA

EJECUCIÓN

Garantias: Cumplimiento	25-46-101037408	Fecha	26/11/2024	Vbo.	cumple
Garantias: Responsabilidad Civil Extracontractal	25-54-101002794	Fecha	26/11/2024	Vbo.	cumple

Estampilla PRO CULTURA		ESTAMPILLA PRO JUSTICIA FAMILIAR	cumple	Estampilla PRO ADULTO MAYOR	cumple	Estampilla PRO DEPORTE	cumple

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en Melgar-Tolima a los 26 dias del mes de noviembre del año 2024 , y previa verificación de la informacion contenida en ella

JOAN SMITH MURCIA MOSQUERA
Contratista

DUVAN ALIRIO RODRIGUEZ GUALTERO
GERENTE DEL IMDER
SUPERVISOR

Proyectó: Ing. JOSE MIGUEL PINILLA HERNANDEZ / PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION

NOTA: En caso de requerirse la modificación de las garantias, el contratista deberá realizar los ajustes exigidos y allegar el documento original a la Dirección de Contratación para su aprobación.

Escaneado con CamScanner

ACTA DE INICIO

INFORMACIÓN GENERAL	
NUMERO CONTRATO: CD-588	**TIPO DE CONTRATO:** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
PLAZO DE EJECUCION: UN (01) DIA CALENDARIO	**VALOR DEL CONTRATO:** **DOCE MILLONES CINCUENTA MIL PESOS ($12.050.000,oo) M/CTE**
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 21 DE DICIEMBRE DE 2022	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** 21 DE DICIEMBRE DE 2022
NÚMERO Y FECHA DE CPD: 1452 DEL 19 DE DICIEMBRE DE 2022	**NÚMERO Y FECHA DE RP:** 1499 DEL 21 DE DICIEMBRE DE 2022
CONTRATANTE: **CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTERUR E.S.E.DE MELGAR**	**CONTRATISTA:** **JOAN SMITH MURCIA MOSQUERA**
OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE INTEGRACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA CON MOTIVO DE LA CELEBRACIÓN DE FIN DE AÑO PARA LOS FUNCIONARIOS Y COLABORADORES DE LA CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E MELGAR TOLIMA.	

VERIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EJECUCION			
REQUISITOS	**SI**	**NO**	**N.A.**
Registro presupuestal	X		
Aprobación de garantías			X

Para efectos legales, se firma en la ciudad de Melgar Tolima. El día Veintiuno (21) del mes de Diciembre del año 2022, en las instalaciones de la CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E., por quienes intervienen.

NOMBRE	ENTIDAD	FIRMA
SANDRA MILENA GAITAN RODRIGUEZ	SUPERVISOR CONTRATO CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR E.S.E	
JOAN SMITH MURCIA MOSQUERA **CC:** 1106306507 de Melgar	EL CONTRATISTA	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.106.306.507

MURCIA MOSQUERA
APELLIDOS

JOAN SMITH
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-FEB-1988
GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA | O- G S RH | M SEXO

24-FEB-2006 CARMEN DE APICALA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALCABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2902500-63147991-M-1106306507-20060504 0651106122N 02 188171546

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor JOAN SMITH MURCIA MOSQUERA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1106306507, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	JOAN
Segundo Nombre:	SMITH
Primer Apellido:	MURCIA
Segundo Apellido:	MOSQUERA
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1106306507
Clase Libreta Militar:	Segunda Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 22 días del mes de Junio de 2026, a las 9:38:22 PM.

Cordialmente,

CR. JOAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141216549738

(415)7707212489984(8020) 000014121654973 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 0 6 3 0 6 5 0 7	2	Impuestos y Aduanas de Girardot	8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 6 3 0 6 5 0 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Carmen de Apicalá 1 4 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MURCIA	MOSQUERA	JOAN	SMITH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
SMART PRODUCCIONES Y EVENTOS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Melgar 4 4 9

41. Dirección principal: CR 27 12 P 05 BRR GALAN

42. Correo electrónico: smartproduccionesyeventos2009@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 7 6 1 9 2 2 4	6 0 8 2 4 5 1 6 7 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 7	2 0 0 8 1 2 0 1	8 2 3 0	2 0 0 8 1 2 0 1	5 6 2 1	7 3 1 0			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2025-10-22 / 07:19:36PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MURCIA MOSQUERA JOAN SMITH

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141216549738

(415)7707212489984(8020) 000014121654973 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 0 6 3 0 6 5 0 7	2	Impuestos y Aduanas de Girardot	8	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 9 0 1 1 9	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 5 7 3 6 0	
78. Departamento	7 3	
79. Ciudad/Municipio	4 5	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141216549738

(415)7707212489984(8020) 000014121654973 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 0 6 3 0 6 5 0 7	2	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Local o negocio 1 6	Actividades de espectáculos musicales en vivo 9 0 0 7

162. Nombre del establecimiento: SMART PRODUCCIONES Y EVENTOS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Melgar 4 4 9

165. Dirección: CR 27 12 P 05 BRR GALAN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 5 7 3 6 1	2 0 0 9 0 1 1 9
168. Teléfono: 3 1 7 3 1 5 8 3 8 6	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Camara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 30/05/2026 - 12:45:04
Recibo No. S000501957, Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN W1QBDjK95X

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=45 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : JOAN SMITH MURCIA MOSQUERA
Identificación : CC. - 1106306507
Nit : 1106306507-2
Domicilio: Melgar, Tolima

MATRÍCULA

Matrícula No: 57360
Fecha de matrícula: 19 de enero de 2009
Ultimo año renovado: 2026
Fecha de renovación: 16 de marzo de 2026
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CRA 27 NO 12P-05 BRR GALAN
Municipio : Melgar, Tolima
Correo electrónico : jmurcia200@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3107619224
Teléfono comercial 2 : 3123887773
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CRA 27 NO 12P-05 BRR GALAN
Municipio : Melgar, Tolima
Correo electrónico de notificación : jmurcia200@gmail.com

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: R9007
Actividad secundaria Código CIIU: N8230
Otras actividades Código CIIU: S9499 I5621

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Actividades de espectaculos musicales en vivo, organizacion de convenciones y eventos comerciales, actividades de otras asociaciones n.C.P. Catering para eventos.

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

Estado de la situación financiera:
Activo corriente: $6.000.000,00
Activo no corriente: $0,00
Activo total: $6.000.000,00
Pasivo corriente: $0,00
Pasivo no corriente: $0,00
Pasivo total: $0,00
Patrimonio neto: $6.000.000,00
Pasivo más patrimonio: $6.000.000,00

Estado de resultados:
Ingresos actividad ordinaria: $55.000.000,00
Otros ingresos: $0,00
Costo de ventas: $0,00
Gastos operacionales: $40.000.000,00
Otros gastos: $0,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $15.000.000,00
Resultado del periodo: $15.000.000,00

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Camara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la Camara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: SMART PRODUCCIONES Y EVENTOS
Matrícula No.: 57361
Fecha de Matrícula: 19 de enero de 2009
Último año renovado: 2026

Camara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 30/05/2026 - 12:45:04
Recibo No. S000501957, Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN W1QBDjK95X

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=45 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CRA 27 NO 12P-05 BRR GALAN
Municipio: Melgar, Tolima

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $55.000.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : R9007.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la Camara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

ADRIANA CONDE TAFUR
Secretario

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298285004

PIB
21:40:37

Bogotá DC, 22 de junio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOAN SMITH MURCIA MOSQUERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1106306507:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 22 de junio de 2026, a las 21:41:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1106306507
Código de Verificación	1106306507260622214140

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:43:15 PM horas del 22/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1106306507**

Apellidos y Nombres: **MURCIA MOSQUERA JOAN SMITH**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/06/2026 09:44:28 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1106306507 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **142572500** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1106306507 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 30/05/2026 12:24 PM

Código Verificación: **364RPSGAYV**

Válida hasta: **28/08/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Joan Smith

Apellidos: Murcia Mosquera.

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1106306507

Fecha de nacimiento: Día 18 Mes 02 Año 1988

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras	Janssen	12-10-21	20YF21A	Mayerly

INFORMACIÓN PARA LOS MÉDICOS

1. Las fechas para la vacunación en cada certificado deben ser registradas de la siguiente manera: día, mes, año – el mes en letras. Ejemplo: 1° de enero de 2001 se escribe como 1° enero 2001.
2. Si la vacunación está contraindicada por recomendación médica, el médico debe proporcionar al viajero un certificado indicando por escrito su opinión, que las autoridades sanitarias deben tener en cuenta.
3. Las exigencias de los países en materia de vacunación están publicadas por la OMS en el libro "Viajes Internacional y Salud". Las autoridades sanitarias nacionales facilitan la información sobre los centros de vacunación internacional autorizados para vacunar contra la fiebre amarilla.
4. El médico debe considerar siempre que su paciente puede tener una enfermedad asociada a su viaje.

INFORMATION FOR PHYSICIANS

1. *The dates for vaccination on each certificate are to be recorded in the following sequence: day, month, year – the month in letters. Example: January 1, 2001 is written 1 January 2001.*
2. *If vaccination is contraindicated on medical grounds, the physician should provide the traveller with a written opinion, which health authorities should take into account.*
3. *Vaccination certificate requirements of countries are published by WHO in International travel and health. Information on designated yellow fever vaccinating centres is available from local or national health offices.*
4. *The physician should always consider that his/her patient may have a travel-associated illness.*

RENSEIGNEMENTS DESTINÉS AUX MÉDECINS

1. *La date de la vaccination doit être portée sur les certificats dans l'ordre suivant: jour, mois, année – le mois étant indiqué en toutes lettres. Exemple: 1er janvier 2001.*
2. *Si la vaccination est contre-indiquée pour raison médicale, le médecin doit fournir au voyageur une attestation indiquant son opinion, dont l'autorité sanitaire aux frontières doit tenir compte.*
3. *Les exigences des pays en matière de vaccination sont publiées par l'OMS dans la brochure Voyages internationaux et santé. Les renseignements sur les centres habilités à pratiquer la vaccination contre la fièvre jaune sont disponibles auprès des autorités sanitaires locales ou nationales.*
4. *Le médecin doit toujours tenir compte du fait que son patient peut être atteint d'une maladie liée à un voyage.*

Certificado Internacional deVacunación o de Profilaxis

International Certificate of Vaccination or Prophylaxis
Certificat international de vaccination ou de prophylaxie

Expedido a ***Issued to*** ***Délivré à***

Joan Smith Murcia Marquez

Número del pasaporte o del documento de identificación
Passport number or travel document number
Numéro du passeport ou du document de voyage

1106306507

GOBIERNO DE COLOMBIA

MINSALUD

Scanned with CamScanner

CERTIFICADO INTERNACIONAL DE LA VACUNACIÓN O DE LA PROFILAXIS
CERTIFICAT INTERNATIONAL DE VACCINATION OU DE PROPHYLAXIE

Certifica que: Joan Smith Marcia M.

This is to certify that (name) / Nous certifions que (nom)

Fecha de Nacimiento Sexo Nacionalidad

15/02/1985 M. Colombiana

date of birth/ né(e) le Sexe/ de sexe nationality/et de nationalité

Documento nacional de identificación

41106306501

national identification document/ document d'identification national

(INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION OR PROPHYLAXIS)

Cuya firma aparece a continuación:

whose signature follows /dont la signature suit

En la fecha indicada ha sido vacunado o recibido profilaxis contra

has on the date indicated been vaccinated or received prophylaxis against

a été vacciné(e) ou a reçu des agents prophylactiques à la date indiquée contre

Fiebre Amarilla

de acuerdo con el Reglamento Sanitario Internacional

in accordance with the International Health Regulations

Conformément au Règlement sanitaire international

Vacuna o profilaxis / Vaccine or prophylaxis / Vaccin ou agent prophylactique	Fecha / Date / Date	Firma y cargo del profesional que supervisa la aplicación / Signature and professional status of supervising clinician / Signature et titre du clinicien responsable
Fiebre Amarilla	07/11/2019	

Fabricante y número de lote de la vacuna o profilaxis / Manufacturer and batch no. of vaccine or prophylaxis / Fabricant du vaccin ou de l'agent prophylactique et numéro du lot	Certificado válido / Certificate valid / Certificat valuable	
	a partir de / From / à partir du	hasta / to / jusqu'au
Sanofi P3L461	07/11/2019	07/11/2029

Scanned with CamScanner

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JOAN SMITH MURCIA MOSQUERA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.106.306.507 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros FlexiAhorro No. 263074221, abierta/o desde el 6/12/2011.

Se expide en Bogotá el día 30 del mes de Mayo del año 2026

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO