CASA DE BANQUETES
Shaddaí

Tame, 12 noviembre del 2025

SEÑORES:
QUINTA GENERACIÓN SAS

Atento saludo,

Reciba usted un cordial saludo de parte de **CASA DE BANQUETES SHADDAI.** Atendiendo a su amable invitación de cotizar, me permito puntualizar el costo.

Opción 1	**Opción 2**	**Opción 3**
Caldo (a elegir)	tungo	Caldo (a elegir)
Arepas	Huevo	Hígado encebollado
Carne	Carne	Arepas
Fruta	Génova	Queso
Jugo (a elegir)	Tinto / perico	Fruta
Tinto / perico	Jugo (a elegir)	Tinto / perico
	fruta	Jugo (a elegir)

Para un total de 25 platos

Valor por plato: 27.200 **Valor Total $ 680.000**

Cordialmente,

Atentamente.

NOVOA P.

DIOMEDES DAVID LEONARDO NOVOA
C.C. 1.007.749.344

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141199612944

(415)7707212489984(8020) 000014119961294 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 7 4 9 3 4 4	0	Impuestos y Aduanas de Arauca 3 4	

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 0 0 7 7 4 9 3 4 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Arauca 8 1	Tame 7 9 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NOVOA	PINEDA	DIOMEDES	DAVID LEONARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Tame 7 9 4

41. Dirección principal
CR 16 N 15 81

42. Correo electrónico factnovoa@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9	5	2																						

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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

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

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 NOVOA PINEDA DIOMEDES DAVID LEONARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

TAME, ARAUCA, **12/11/2025**
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor DIOMEDES DAVID NOVOA PINEDA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1007749344**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488416194923**
Fecha de apertura	**17/09/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
ef2f1bba4ecad31c83dfa61f8c57894172dff8f992a51acbd3a8ca166344a22c1115b665cb29f53953dd25f3964f4254

Número de Factura: FEV-253
Fecha de Emisión: 01/12/2025
Fecha de Vencimiento: 01/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: NOVOA PINEDA DIOMEDES DAVID LEONARDO
Nombre Comercial: NOVOA PINEDA DIOMEDES DAVID LEONARDO
Nit del Emisor: 1007749344
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 5619

País: Colombia
Departamento: Arauca
Municipio / Ciudad: Tame
Dirección: CR 16 N 15 81
Teléfono / Móvil: 3138459548
Correo: factnovoa@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: QUINTA GENERACIÓN S.A.S
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900391059
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Medellín
Dirección: CR 32 13 49 P 4 OF 402
Teléfono / Móvil: 6046043742
Correo: facturacion@qgeneracion.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	90101802	DESAYUNOS	NIU	25,00	$ 27.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 680.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
01/12/2025 11:43:58
Documento validado por la DIAN:
01/12/2025 11:43:59
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	680000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	680000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	680000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 680000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	680.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	680.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	680.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 680.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764101497709 Rango desde: 201 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-11-12

Gobernación de Arauca
Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca
NIT 900.034.608 – 9

ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS

CODIGO: FR-ALI-001
V1/ 09-09-2020

CIUDAD: TAME | FECHA (DD MM AAAA): 26 06 2025 | ACTA N°: 214

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: 1 [X] Restaurante | 2 [ ] Cafeteria | 3 [ ] Panaderia | 4 [ ] Fruteria | 5 [ ] Comidas rápidas | 6 [ ] Comedores | Cual? _____

IDENTIFICACION DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZON SOCIAL	* C.C / NIT	*N° INSCRIPCION
CASA DE BANQUETES SHADDAI DIOS TODOPODEROSO	91500223	8179491500223

* NOMBRE COMERCIAL	* DIRECCION
CASA DE BANQUETES SHADDAY DIOS TODOPODEROSO	KR 16 # 15 81

MATRICULA MERCANTIL	*DEPARTAMENTO	* MUNICIPIO
7185 - 2518	ARAUCA	TAME

Barrio	Vereda	Comuna	Localidad	Sector	Corregimiento	Caseria	UPZ	Otro	Cual?
X									CENTRO

TELEFONOS	FAX	CORREO ELECTRONICO
3115892926	0,000000000	rodolfojahir@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C	C.E	NIT	NÚMERO DE DOCUMENTO
RODOLFO JAHIR NOVOA BASTOS		X			91500223

* NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C	C.E	NIT	* NÚMERO DE DOCUMENTO
RODOLFO JAHIR NOVOA BASTOS		X			91500223

* DIRECCION DE NOTIFICACION	*DEPARTAMENTO	* MUNICIPIO
KR 16 # 15 81	ARAUCA	TAME

* HORARIO Y DIAS DE FUNCIONAMIENTO	* NUMERO DE TRABAJADORES
10:00 am - 07:00 pm LUNES A DOMINGO	7

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

	DD	MM	AAAA
FECHA ÚLTIMA INSPECCIÓN	6	11	2024

CONCEPTO SANITARIO	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS
% CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	83

*** MOTIVO DE LA VISITA** (Marcar con X)

PROGRAMACION	X
SOLICITUD OFICIAL	
SOLICITUD DEL INTERESADO	
EVENTO DE INTERES EN SALUD PUBLICA	
ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	
OTRO	ESPECIFIQUE

EVALUACION

ACEPTABLE	A	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
ACEPTABLE CON REQUERIMIENTOS	AR	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
INACEPTABLE	I	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
NO APLICA	NA	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos
CRÍTICO	C	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO EN EL ESTABLECIMIENTO

No.	ASPECTOS A VERIFICAR	A	AR	I	HALLAZGOS	CRITICO
1.	**EDIFICACION E INSTALACIONES.**					
1.1	**Localización y diseño.** (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2,3 y 2.6., Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7, Artículo 33, Numeral 8)	2			NINGUNO	C
		2	1	0		
1.2	**Condiciones de pisos y paredes.** (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2 Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)		1		Las paredes del area de preparacion no cubren la totalidad del area tiene un altura aprox de 1,20.	C
		2	1	0		
1.3	**Techos, iluminación y ventilación.** (Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)		1		No existe aislamiento del area de preparacion de las demas areas del sitio.	C
		2	1	0		
1.4	**Instalaciones sanitarias.** (Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)	4			NINGUNO	C
		4	2	0		
	CALIFICACION DEL BLOQUE		8		La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta	

2.	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS	CRITICO
2.1	**Condiciones de equipos y utensilios.** (Res. 2674/2013, Art 8, Art 9, Num. 1, 6, 8 y 9, Art 10, Num. 2 y 3. Art 34.)	5			NINGUNO	C
		5	2,5	0		

Powered by CamScanner

	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9	
	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	CODIGO: FR-ALI-001 V1/ 09-09-2020

2,2	**Superficies de contacto con el alimento.** (Res. 2674/2013, Art 8, Art 9, Num. 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Art 34, Art 35, Num. 6 y 10. Res. 683, 4142 y 4143 de 2012, 834 y 835 de 2013)	7			NINGUNO		C
		7	3,5	0			
	CALIFICACION DEL BLOQUE		12		La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta		
3.	**PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS**	A	AR	I	HALLAZGOS		CRITICO
3,1	**Estado de salud.** (Res. 2674/2013, Art 11; Num. 1, 2, 4, 5. Art 14, Num 12.)	7			NINGUNO		C
		7	3,5	0			
3,2	**Reconocimiento médico.** (Res. 2674 de 2013, Art 11, Num.. 1, 2, 3, 4)	2			NINGUNO		C
		2	1	0			
3,3	**Prácticas higiénicas.** (Res. 2674/2013, Art 14, Num. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Art 36. Art 35, Num. 5 y 7.)	7			NINGUNO		C
		7	3,5	0			
3,4	**Educación y capacitación.** (Res. 2674/2013, Art 12 y 13. Art 36.)			0	No hay plan continuo de capacitación, el personal participa de la capacitacion una vez durante el año.		C
		4	2	0			
	CALIFICACION DEL BLOQUE		16		La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta		
4	**REQUISITOS HIGIENICOS**	A	AR	I	HALLAZGOS		CRITICO
4,1	**Control de materias primas e insumos.** (Dec. 561 de 1984, Art. 89. Res. 2674/2013, Art 16, Num. 1, 3, 4 y 5 ; Art 35, Num. 1, 2 y 3. Res. 5109 de 2005. Res. 1506 de 2011. Res. 683, 4142 y 4143 de 2012, 834 y 835 de 2013.)	5			NINGUNO		C
		5	2,5	0			
4,2	**Prevención de contaminación cruzada.** (Res. 2674/2013, Art 16, Num. 7; Art 18, Num. 7; Art 20, Num. 5; Art 35, Num. 4.)	9			NINGUNO		C
		9		0			
4,3	**Manejo de temperaturas.** (Ley 9/1979, Art 293, 425. Res. 2674/2013, Art 18, Num. 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)			0	No se realiza el control de temperaturas , aun no se ha adquirido el termometro.		C
		7	3,5	0			
4,4	**Condiciones de almacenamiento.** (Res. 683/2012, Res.2674/2013 Art 16, Num. 5 y 6. Art 33, Num. 9.)	4			NINGUNO		C
		4	2	0		NA	
	CALIFICACION DEL BLOQUE		18		La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta		
5	**SANEAMIENTO**	A	AR	I	HALLAZGOS		CRITICO
5,1	**Suministro y calidad de agua potable.** (Res. 2674/2013, Art 6, Num. 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Art 26, Num. 4. Art 32, Num. 8. Res. 2115 de 2007, Art 9.)	7			No se realiza control de Ph y CL		C
		7	3,5	0			
5,2	**Residuos liquidos.** (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)	4			NINGUNO		C
		4	2	0			
5,3	**Residuos sólidos.** (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3, Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)		2		Se realiza el almacenamiento de los residuos en una zona protegida del medio ambiente, sin embargo no tiene protección contra plagas.		C
		4	2	0			
5,4	**Control integral de plagas.** (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	9			NINGUNO		C
		9		0			
5,5	**Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.** (Res. 2674/2013 Art 6 Num. 6.5; Art 26 Num. 1)	7			NINGUNO		C
		7	3,5	0			
5,6	**Soportes documentales de saneamiento.** (Dec. 1575 de 2007, Art 10. Res. 2674/2013 Artículo 26.)		1		Existe plan de saneamiento, sin embargo no se diligecian formatos de verificacion.		C
		2	1	0			
	CALIFICACION DEL BLOQUE		30		La calificación del bloque corresponde al 33% del total del acta		

II. CONCEPTO SANITARIO

RANGO		% CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	
90 - 100	FAVORABLE	84,0	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.
60 - 89,9	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
<59,9	DESFAVORABLE			

III. RELACION DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NUMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NUMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRA	

Powered by CamScanner

	Gobernación de Arauca Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca NIT 900.034.608 – 9	
	ACTA DE INSPECCION SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA ESTABLECIMIENTOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS	CODIGO: FR-ALI-001 V1/ 09-09-2020

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

SI		NO	NC	CUAL?	

VI. OBSERVACIONES

POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA

NINGUNA

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO

NINGUNA

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 26 del mes de JUNIO del año 2025 en la Ciudad de TAME.
De la presente acta se deja copia en poder interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.
NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

*** POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA:**

FIRMA:	DELIA BARON	FIRMA:	
NOMBRE:	DELIA YARITZA BARON RAMIREZ	NOMBRE:	
CEDULA:	68.297.210	CEDULA:	
CARGO:	IVC DE ALIMENTOS Y BEBIDAS ALOHOLICAS	CARGO:	
INSTITUCIÓN:	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD ARAUCA	INSTITUCIÓN:	

*** POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO:**

FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	RODOLFO JALIL NOUOA.	NOMBRE:	
CEDULA:	91500723	CEDULA:	
CARGO:	ADMINISTRADOR.	CARGO:	

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.749.344

NOVOA PINEDA

APELLIDOS

DIOMEDES DAVID LEONARDO

NOMBRES

FIRMA

ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-2000

TAME
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

12-DIC-2018 TAME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-4000500-01058266-M-1007749344-20190125 0064343632A 1 48261105

CÁMARA DE COMERCIO DEL PIEDEMONTE ARAUCANO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 17/10/2025 - 15:55:29
Recibo No. S000239360, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A3yPDzVSb6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=56 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 : RODOLFO JAHIR NOVOA BASTOS
Identificación : CC. - 91500223
Nit : 91500223-2
Domicilio: Tame, Arauca

MATRÍCULA

Matrícula No: 7185
Fecha de matrícula: 18 de noviembre de 2003
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 28 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CARRERA 16 NO. 15 - 81 BARRIO CENTRO
Municipio : Tame, Arauca
Correo electrónico : rodolfojahir@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3103341303
Teléfono comercial 2 : 3115892926
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CARRERA 16 NO. 15 - 81 BARRIO CENTRO
Municipio : Tame, Arauca
Correo electrónico de notificación : rodolfojahir@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: I5611
Actividad secundaria Código CIIU: I5629
Otras actividades Código CIIU: No reportó

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Comercio de comidas preparadas a la mesa y 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: $60.200.000,00
Activo no corriente: $0,00
Activo total: $60.200.000,00
Pasivo corriente: $0,00
Pasivo no corriente: $0,00
Pasivo total: $0,00
Patrimonio neto: $60.200.000,00
Pasivo más patrimonio: $60.200.000,00

Estado de resultados:
Ingresos actividad ordinaria: $412.673.307,00
Otros ingresos: $0,00
Costo de ventas: $0,00
Gastos operacionales: $0,00
Otros gastos: $0,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $0,00
Resultado del periodo: $0,00

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 CÁMARA DE COMERCIO DEL PIEDEMONTE ARAUCANO, 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 CÁMARA DE COMERCIO DEL PIEDEMONTE ARAUCANO el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: CASA DE BANQUETES SHADDAI DIOS TODOPODEROSO
Matrícula No.: 2518
Fecha de Matrícula: 29 de marzo de 1996
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio

CÁMARA DE COMERCIO DEL PIEDEMONTE ARAUCANO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 17/10/2025 - 15:55:29
Recibo No. S000239360, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A3yPDzVSb6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=56 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.

Dirección : CARRERA 16 NO. 15 - 81 BARRIO CENTRO
Municipio: Tame, Arauca

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 : $412.673.307,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : I5611.

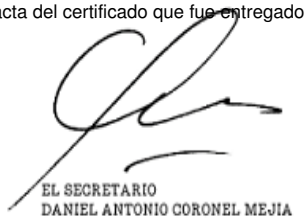
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DEL PIEDEMONTE ARAUCANO 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.



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