Espacio para Logo Corporativo

QUIROGA GONZALEZ GLADYS
NIT 36.162.419-8
CL 25 A 2 05 BRR LAS DELICIAS
Tel: 3187428310
Neiva - Colombia
distrieventosglaquigo@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FDV 81

Señores	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM		
NIT	800.255.580-7	**Teléfono**	(608) 8664454
Dirección	CR 1 N 60 79	**Ciudad**	Neiva - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/09/2026, 12:35
Expedición	30/09/2026, 12:35
Vencimiento	30/10/2026

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	KT852	Suministro de kit de hidratación Punto No 1: Garantizar la entrega de una bolsa de agua de 300 ml y un banano a cada uno de los participantes en la Bocatoma El Guayabo	500.00	4,201.68	2,100,840.34
2	T7412	Suministro de kit de hidratación Punto No 2: Garantizar la entrega de un sándwich de jamón y queso y un vaso de aguadepanela a cada participante, en el polideportivo de la vereda Santa Helena	500.00	12,605.04	6,302,521.01
3	KYT145	Suministro de kit de hidratación Punto No 3. Garantizar la entrega de un bocadillo veleño y una bolsa de agua de 300 ml a cada participante, en la vereda Motilón	500.00	4,201.68	2,100,840.34
4	TF712	Desayuno: Garantizar la entrega de un envuelto de arroz, tipo tamal con un pan y un vaso de chocolate a cada participante, en la vereda La Plata	500.00	18,518.52	9,259,259.26
5	T571	Suministro de caramañola plástica de 550 ml, con logos institucionales del evento y de la Corporación Autónoma Regional del Alto Magdalena - CAM.	500.00	20,588.24	10,294,117.65
6	TR852	Servicio de transporte con un vehículo camión Turbo, el cual hará la función de Carro Escoba, quien estará de último en la caravana, asistirá y cargará las bicicletas y los deportistas que por algún motivo no podrán continuar con el recorrido.	1.00	1,450,000.00	1,450,000.00
7	TR581	Servicio de 2 tecnicos mecanicos con amplia experiencia en bicicletas de MTB, como apoyo a los deportistas durante el recorrido	1.00	294,117.65	294,117.65
8	TG1239	Garantizar la logística de siembra: hueco, árboles de Especie Nativa	500.00	8,823.53	4,411,764.71
9	TR8109	Garantizar todos los permisos que se requieren para el evento	1.00	420,168.07	420,168.07
10	TR7128	Sonido salida y llegada	1.00	1,680,672.27	1,680,672.27
11	TR8710	AMBULANCIA TAB, Transporte Asistencial Básico dotada de insumos y equipos, incluye un conductor camillero y una auxiliar de enfermería según exigencia de la secretaría de salud	1.00	1,200,000.00	1,200,000.00
12	T7102	PÓLIZA AP (accidentes Personales), esta póliza cubre accidentes ocurridos durante la participación de la Travesía, no cubre enfermedades preexistentes ni condiciones médicas no relacionadas con el accidente.	500.00	28,571.43	14,285,714.29
13	YT54	PÓLIZA RC: Responsabilidad Civil Extra-contractual RC, será la póliza que amparará la organización del evento contra terceros.	1.00	1,260,504.20	1,260,504.20
14	TDG754	NÚMERO DELANTERO MTB: placa de identificación del participante, elaborado en Polietileno con logos institucionales con el nombre del evento y de la Corporación Autónoma Regional del Alto Magdalena (CAM). Uno por deportista.	500.00	8,403.36	4,201,680.67
15	Y7410	MANILLA de Travesía, diseñada para resistir las condiciones extremas, hecha en material resistente al agua, su función es identificar los deportistas legalmente inscritos al evento, será personalizada, con logotipos institucionales y de la CAM.	500.00	2,100.84	1,050,420.17

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Total items: 15

Total Bruto	60,312,620.63
IVA 19%	9,196,638.63
Impoconsumo 8%	740,740.74
Total a Pagar	70,250,000.00

Valor en Letras:
Setenta millones doscientos cincuenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-10-30 por	$	70,250,000.00

Observaciones:
Contrato N°459 de 2026 - Cicloruta pedaleando por la cuenca del Rio las Ceibas.
REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764110228159 aprobado en 20260526 prefijo FDV desde el número 1 al 5000000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: 72329b73d7ce9673ef6b1937e20cfb65181a9573dd666c8d0044e7c10773bc40ac8650c03c17831004d29e03bf25d226

NOMBRE DEL EVENTO: CICLORUTA PEDALEANDO POR LA CUENCA RÍO LAS CEIBAS



1.1. KIT DE HIDRATACION PUNTO 1

estableció una primera parada de hidratación en el **kilómetro 13**

Evidencia Fotográfica





1.2 KIT DE HIDRATACION PUNTO 2

estableció una segunda parada de hidratación en el **kilómetro 20**

Evidencia Fotográfica





1.3 KIT DE HIDRATACION PUNTO 3

estableció una tercera parada de hidratación en el **kilómetro 28.**

Evidencia Fotográfica



1.4 DESAYUNO

Suministro de desayuno para los 500 asistentes al evento

Evidencia Fotográfica









1.5 CARAMAÑOLAS

Se suministró un total de 500 caramañolas con logos institucionales para los asistentes del evento.

Evidencia Fotográfica





1.6 TRANSPORTE CAMION TURBO

Se brindo el servicio de acompañamiento de un camión turbo, con función de carro

escoba con el fin de asistir y cargar las bicicletas y los deportistas que por algún motivo no podrán continuar con el recorrido.

Evidencia Fotográfica





1.7 MECANICOS

Se conto con al acompañamiento y servicio de mecánicos listos para resolver y ayudar a los asistentes del evento con cualquier falla mecánica.

Evidencia Fotográfica





1.8 LOGISTICA SIEMBRA

Se realizado una jornada de siembra de árboles nativos.

Evidencia Fotográfica

Suministros y Eventos
Glaquigo
NIT. 36.162.419-8

RESPONSABLES DE IVA





1.9 PERMISOS

Evidencia Fotográfica

La **LIGA DE CICLISMO DEL HUILA**, en ejercicio de sus funciones como organismo deportivo departamental encargado de promover, fomentar y apoyar la práctica del ciclismo en el departamento del Huila, por medio del presente documento,

HACE CONSTAR QUE

La **LIGA DE CICLISMO DEL HUILA** otorga su **AVAL DEPORTIVO** para la realización de la actividad denominada:

"TRAVESÍA CICLÍSTICA SEMANA AMBIENTAL CAM 2026"

actividad de carácter ciclístico y recreativo que se desarrollará en el marco de la **Semana Ambiental 2026**, con el propósito de promover la práctica del ciclismo, la actividad física, la integración de la comunidad y el respeto y cuidado del medio ambiente.

El evento se encuentra programado para el **domingo 6 de septiembre de 2026**, con un recorrido aproximado de **46 kilómetros**, correspondiente a la ruta:

Neiva – Platanillal – Vereda La Plata – Balsillas.

La Liga de Ciclismo del Huila manifiesta su respaldo y aval a la realización de esta actividad, siempre que su desarrollo se efectúe dando cumplimiento a las disposiciones legales, deportivas, de tránsito, seguridad, ambientales y demás normas aplicables, así como a las medidas establecidas por las autoridades competentes.

Cll. 2f N.° 15 a 81 / Barrio Diego de Ospina
Cel.: 3143887376 WhatsApp: 3044101973
Ligahuilensedeciclismo@hotmail.com

Suministros y Eventos Glaquigo
NIT. 36.162.419-8

RESPONSABLES DE IVA

El presente aval se expide como respaldo de carácter **deportivo** y no exime a los organizadores de la responsabilidad de gestionar y obtener los permisos, autorizaciones, seguros, servicios médicos, planes de contingencia, acompañamiento logístico y demás requisitos que sean necesarios para la realización segura y adecuada de la actividad.

La organización deberá garantizar las condiciones de seguridad de los participantes, contar con los recursos de atención y apoyo necesarios y atender las recomendaciones e instrucciones impartidas por las autoridades competentes.

El presente documento se expide a solicitud de los interesados, para los fines que estimen pertinentes.

Neiva, martes 01 de septiembre del 2026

Atentamente

Laura Nataly Vargas Cano
Presidente

Cll. 2f N.° 15 a 81 / Barrio Diego de Ospina
Cel.: 3143887376 WhatsApp: 3044101973
Ligahuilensedeciclismo@hotmail.com

1.10 SONIDO

Se brindo el servicio de sonido a la salida y llegada de los participantes del evento.

Evidencia Fotográfica





1.11 AMBULANCIA TAB

Se dio acompañamiento del servicio de ambulancia TAB con el fin de poder brindar atención inmediata en caso de accidente y/o lesiones

Evidencia Fotográfica

Suministros y Eventos
Glaquigo
NIT. 36.162.419-8

RESPONSABLES DE IVA







1.12 PÓLIZA AP

Póliza de cobertura de accidentes personales para los asistentes al evento

Evidencia Fotográfica

Colasistencia

CERTIFICADO DE EMISIÓN N° B11-134345-3155965

La cobertura tiene vigencia a partir del 2026-09-06

EN CASO DE SOLICITAR UNA ASISTENCIA COMUNICARSE A

Líneas de emergencia: 310 3157335 - 018000510058

Whatsapp: 3115229880

DATOS DEL CLIENTE

Código: 134345
Nombre: QUIROGA GONZALEZ GLADYS
Oficina: Colasistencia Bogotá

DATOS DE COBERTURA

Origen: Neiva
Vigencia desde: 2026-09-06
Vigencia hasta: 2026-09-06
Finalización de digitación: 2026-09-05 13:59:52
Guía:
Destino: Neiva
Otros destinos: NEIVA - PLANTANILLAL - VEREDA LA PLATA - BALSILLAS
Activación de la protección: 2026-09-06

PRODUCTO	ACTIVIDADES CUBIERTAS
Colasistencia Aventura 2026	• Ciclismo

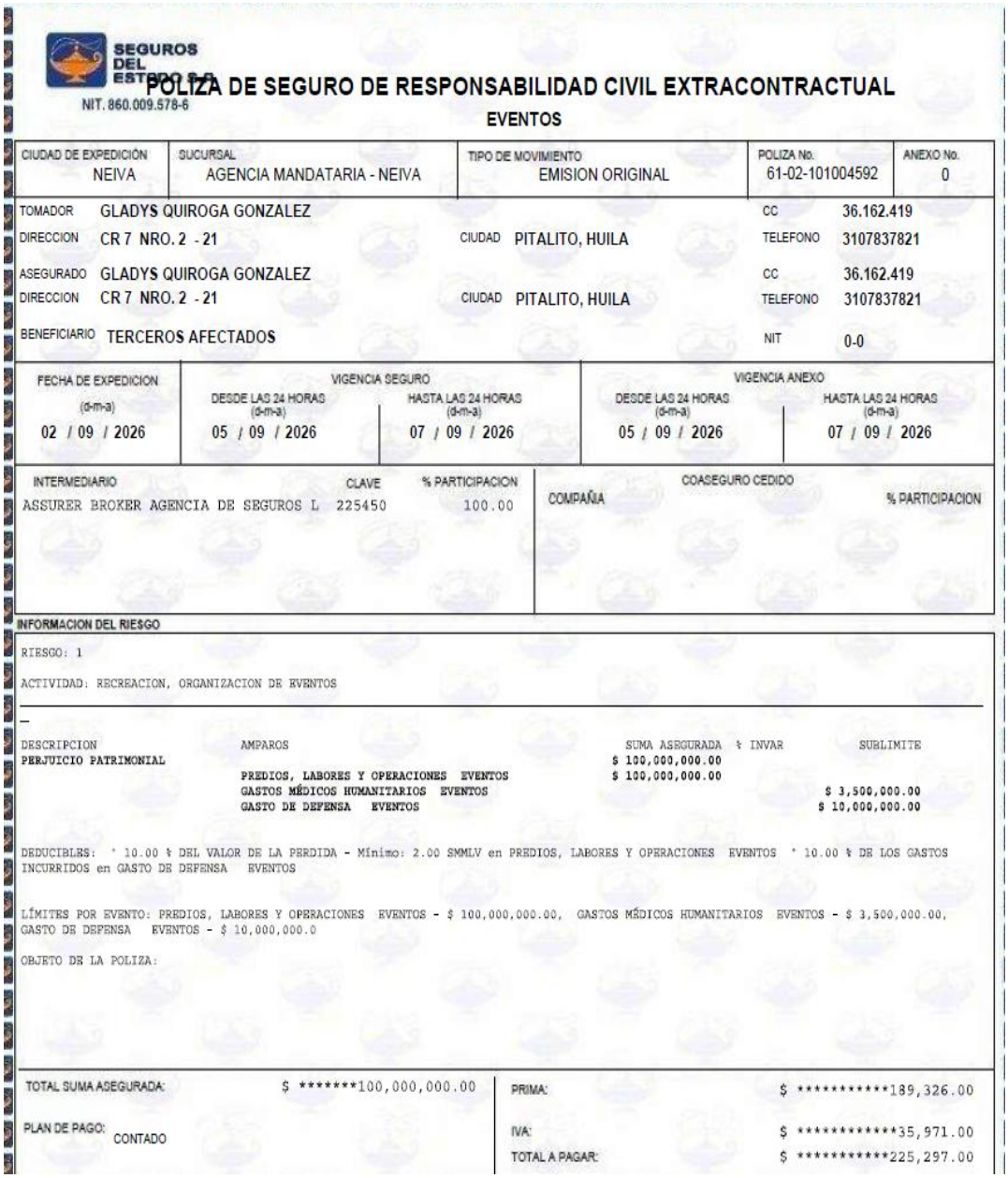
PERSONAS CUBIERTAS POR ESTA EMISIÓN

DOCUMENTO	NOMBRES	APELLIDOS	S. CANCELACION
7686050	ABRAHAM	RODRIGUEZ CASTRO	No
12125099	ADLAY	ALONSO ROJAS	No
36067854	ALBA LUCIA	ALDANA TORRES	No
26599299	ALBA LUZ	MURCIA CALDERON	No
7723259	ALBEIRO	ROJAS	No
7707026	ALBERTO	ACEVEDO	No
7685039	ALCIDES	BERMUDEZ AVILA	No
83237396	ALDEMAR	PERDOMO QUINTERO	No
12129772	ALDEMAR	YARA CALDERON	No
7698413	ALEX	NOVAL	No
80155728	ALEXANDER	SILVA AVILES	No
12134456	ALIRIO	RINCON SANCHEZ	No
7714984	ALIRIO	RODRIGUEZ ROJAS	No
12108273	ALVARO	ROMERO BARRERIRO	No
7717150	ALVARO HERNAN	GIRALDO GARCIA	No
1075265322	ANA	VALLEJO	No

1.13 POLIZA RC

Póliza de responsabilidad civil extracontractual con el fin de amparar el evento CICLORUTA PEDALEANDO POR LA CUENCA DEL RÍO LAS CEIBAS

Evidencia Fotográfica



SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
EVENTOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
NEIVA	AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	EMISION ORIGINAL	61-02-101004592	0

TOMADOR	GLADYS QUIROGA GONZALEZ			CC	36.162.419
DIRECCION	CR 7 NRO. 2 - 21	CIUDAD	PITALITO, HUILA	TELEFONO	3107837821
ASEGURADO	GLADYS QUIROGA GONZALEZ			CC	36.162.419
DIRECCION	CR 7 NRO. 2 - 21	CIUDAD	PITALITO, HUILA	TELEFONO	3107837821
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT	0-0

FECHA DE EXPEDICION (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA ANEXO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)
02 / 09 / 2026	05 / 09 / 2026	07 / 09 / 2026	05 / 09 / 2026	07 / 09 / 2026

INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION	COASEGURO CEDIDO COMPAÑIA	% PARTICIPACION
ASSURER BROKER AGENCIA DE SEGUROS L	225450	100.00		

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: RECREACION, ORGANIZACION DE EVENTOS

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL		$ 100,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES EVENTOS	$ 100,000,000.00		
	GASTOS MÉDICOS HUMANITARIOS EVENTOS			$ 3,500,000.00
	GASTO DE DEFENSA EVENTOS			$ 10,000,000.00

DEDUCIBLES: * 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES EVENTOS * 10.00 % DE LOS GASTOS INCURRIDOS en GASTO DE DEFENSA EVENTOS

LÍMITES POR EVENTO: PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES EVENTOS - $ 100,000,000.00, GASTOS MÉDICOS HUMANITARIOS EVENTOS - $ 3,500,000.00, GASTO DE DEFENSA EVENTOS - $ 10,000,000.0

OBJETO DE LA POLIZA:

TOTAL SUMA ASEGURADA:	$ *******100,000,000.00	PRIMA:	$ **********189,326.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	$ **********35,971.00
		TOTAL A PAGAR:	$ **********225,297.00

1.14 NUMERO DELANTERO MTB

Se dio entrega de placa de identificación del participante, elaborado en Polietileno con logos institucionales con el nombre del evento y de la Corporación Autónoma Regional del Alto Magdalena (CAM

Evidencia Fotográfica





1.15 MANILLA

Se realizó entrega de manillas a cada uno de los asistentes al evento.

Evidencia Fotográfica





Atentamente,

Gladys Quiroga G.

GLADYS QUIROGA GONZALEZ
C.C. 36.162.419
Dirección: Calle 25a No. 2-05
Teléfono: 3107837821-3112180794
E-mail: distrieventosglaquigo@gmail.com



JUAN CARLOS ULLOA QUIROGA
CONTADOR PÚBLICO UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA

Que la señora **Gladys Quiroga Gonzalez**, identificada con cedula de ciudadanía número 36.162.419 de Neiva-Huila, para la ejecución en el mes de agosto y septiembre de 2026, del contrato No. 459 de 2026 cuyo objeto fue: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO EN EVENTOS Y ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE ACCIONES Y RESULTADOS DE LOS PROYECTOS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA - CAM", AL PROPONENTE GLADYS QUIROGA GONZALEZ." incurrió en erogaciones de costos y gastos por valor de $213.973.254, que fueron necesarias para desarrollar la actividad lucrativa en las mismas condiciones previstas por el artículo 107 del Estatuto Tributario.

Que, durante el mes de agosto y septiembre de 2026 el ingreso base gravable de cotización de seguridad social se determinó a lo estipulado en el DECRETO 1601 DE 2022 (Por el cual se sustituye el Título 7 de la Parte 2 del Libro 3 del Decreto 780 de 2016, Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social en relación con el sistema de presunción de ingresos para los trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios), y demás normas que regulen las expensas realizadas en el desarrollo de cualquier actividad económica

Por lo anterior certifico que el ingreso mínimo de cotización para este pago fue calculado descontando los costos asociados a la actividad económica para el desarrollo del contrato en mención, en los términos establecidos en el artículo 107 y siguientes del Estatuto Tributario y demás normas que regulen las expensas realizadas en el desarrollo de cualquier actividad económica, de la siguiente forma:

ITEM	CONCEPTO	PAGO TOTAL
1	INGRESO BRUTO	$ 251.733.240
2	EXPENSAS (Art. 107 E.T.)	$ 213.973.254
3	INGRESO-EXPENSAS (Art. 107 E.T.)	$ 37.759.986
4	**40% INGRESO – BASE IBC**	$ 15.103.994

Calle 39 No. 3W-16 Tel 8740915 Cel. 310 783 78 21 e -mail: jucaul0802@hotmail.com



JUAN CARLOS ULLOA QUIROGA
CONTADOR PÚBLICO UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

Que, la señora **Gladys Quiroga Gonzalez**, para el mes agosto y septiembre de 2026 realizó el siguiente pago al sistema de seguridad social integral:

MES	PLANILLA	IBC	SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
Agosto	**6027032621**	**$1.750.905**	$218.900		$9.200	**$228.100**
Septiembre	**6032263410**	**$15.103.966**	$1.888.000		$78.900	**$1.966.900**

Dado en Neiva, a los treinta (30) días, del mes de septiembre de 2026, por solicitud del interesado.

Juan Carlos Ulloa Quiroga
CC 7.720.459 de Neiva
T.P No. 130873-T

Calle 39 No. 3W-16 Tel 8740915 Cel. 310 783 78 21 e -mail: jucaul0802@hotmail.com



JUAN CARLOS ULLOA QUIROGA
CONTADOR PÚBLICO UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA



Juan Carlos Ulloa Quiroga
CC 7.720.459 de Neiva
T.P No. 130873-T

Calle 39 No. 3W-16 Tel 8740915 Cel. 310 783 78 21 e -mail: jucaul0802@hotmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EF0AE5C8389SA7C4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JUAN CARLOS ULLOA QUIROGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7720459 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 130873-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Agosto de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA BELEN BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36162419
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLADYS QUIROGA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	NATAGA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 25 NO- 2-05	TELÉFONO:	8747215
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6032263410**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			696941449

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.888.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.888.000	$ 0	$ 0	$ 1.888.000
SUBTOTALES:													**$ 1.888.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.888.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 78.900	$ 78.900	$ 0	$ 0	$ 78.900
SUBTOTALES:									**$ 78.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 78.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																													PENSIÓN									SALUD							ARP														
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 36162419	QUIROGA GONZALEZ GLADYS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PENS VEJ ACT	$ 1.750.905				NO									01-30											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 15.103.996	$ 1.888.000	$ 0	$ 1.888.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 15.103.996	36162419	$ 78.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.966.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36162419
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLADYS QUIROGA GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	NATAGA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 25 NO- 2-05	TELÉFONO:	8747215
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6027032621**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		565784554	

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																												PENSIÓN									SALUD						ARP													
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 36162419	QUIROGA GONZALEZ GLADYS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PENS VEJ ACT	$ 1.750.905				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	36162419	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 228.100**

Planilla Pagada

CUMPLIMIENTO PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Personas naturales

ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

La suscrita GLADYS QUIROGA GONZALEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.162.419, persona natural, y Jorge Armando Tovar Artunduaga con cédula de ciudadanía No. 1.075.215.583, TP N° 154722- T en calidad de contador, certificamos bajo la gravedad de juramento que se ha cumplido durante los últimos seis meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta y posterior cuenta por pagar, se ha dado cumplimiento oportuno con el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales de mis empleados vinculados por contrato de trabajo.

Así mismo, se deja expresa constancia de que la señora GLADYS QUIROGA GONZALEZ ostenta la calidad de pensionada, de conformidad con lo establecido en la Resolución No. 2026-7377761, por medio de la cual le fue reconocida su pensión. En consecuencia, respecto de sus aportes al Sistema General de Pensiones, estos se encuentran sujetos a su condición de pensionada y a las disposiciones legales aplicables.

En consecuencia, declaramos que la proponente se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral ante las Entidades Promotoras de Salud (EPS), los Fondos de Pensiones y las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL).

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los (30) días del mes de septiembre del año 2026.

Atentamente,

GLADYS QUIROGA GONZALEZ
C.C. 36.162.419
Dirección: Calle 25a No. 2-05
Teléfono: 3107837821-3112180794
E-mail: suministrosyeventosglaquigo@gmail.com

Juan Carlos Ulloa Quiroga
CC 7.720.459 de Neiva
T.P No. 130873-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.162.419**

QUIROGA GONZALEZ

APELLIDOS

GLADYS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAY-1956**

PALERMO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-NOV-1977 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1900100-00121062-F-0036162419-20081102 **00052**25354A 1 6670008670

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141272816631

(415)7707212489984(8020) 000014127281663 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 1 6 2 4 1 9	8	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 6 1 6 2 4 1 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUIROGA	GONZALEZ	GLADYS	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Pitalito 5 5 1

41. Dirección principal
VDA EL HIGUERON SEC 4 CA 4 12

42. Correo electrónico distrieventosglaquigo@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	2

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	3	3	4	2	4	7	4	8	5	2																

33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - 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 61. Fecha 2026-08-28 / 11:52:12AM

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 QUIROGA GONZALEZ GLADYS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141272816631

(415)7707212489984(8020) **000014127281663 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 6 1 6 2 4 1 9	8	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

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	2 0 0 8 0 3 0 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 8 0 3 0 3	
77. No. Matrícula mercantil	1 8 3 1 4 8	
78. Departamento	4 1	
79. Ciudad/Municipio	2 3	
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	8 1	2 0 2 6 0 2 1 3		-
2	1 0 1	2 0 2 6 0 2 1 3		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141272816631

(415)7707212489984(8020) **000014127281663 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 1 6 2 4 1 9	8	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 7 2 0 4 5 9	1	1 3 0 8 7 3

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ULLOA	QUIROGA	JUAN	CARLOS

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 1 2 1 5

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141272816631

(415)7707212489984(8020) **000014127281663 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 6 1 6 2 4 1 9	8	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Organización de convenciones y eventos comerciales 8 2 3 0

162. Nombre del establecimiento: SUMINISTRO EVENTOS Y COMIDAS GLAQUIGO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Neiva 0 0 1

165. Dirección: CL 25 2 05

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 3 1 4 9	2 0 0 8 0 3 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 8 3 7 8 2 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Organización de convenciones y eventos comerciales 8 2 3 0

162. Nombre del establecimiento: SOLUCIONES Y EVENTOS GLAQUICO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Rivera 6 1 5

165. Dirección: CR 2 8 A 26 BRR LA ULLOA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 8 3 1 4 1	2 0 2 3 0 2 0 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 8 3 7 8 2 1	

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

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 30/09/2026 - 15:52:38
Recibo No. S002027414, Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 4sKf9g7YJd

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siifront.confecamaras.co/cv/23 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.

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA.

LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE, ESTO ES, DESDE EL 16 DE OCTUBRE Y HASTA EL 3 DE NOVIEMBRE DE 2026 – OFICIO 2026-01-132881 DEL 25 DE MARZO DE 2026 SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES.

PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 6088713666 OPCIÓN 1 EXT. 1105 – 1130 O DIRIGIRSE A LA DIRECCIÓN JURÍDICA UBICADA EN LA SEDE PRINCIPAL, CARRERA 5 # 10-38 PISO 1 DE LA CIUDAD DE NEIVA, O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCHUILA.ORG/ELECCIONES.

****

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : GLADYS QUIROGA GONZALEZ
Identificación : CC. - 36162419
Nit : 36162419-8
Domicilio: Pitalito, Huila

MATRÍCULA

Matrícula No: 183148
Fecha de matrícula: 03 de marzo de 2008
Ultimo año renovado: 2026
Fecha de renovación: 27 de enero de 2026
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : VDA EL HIGUERON SEC 4 CA 4 12
Barrio : HIGUERON
Municipio : Pitalito, Huila
Correo electrónico : distrieventosglaquigo@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3107837821
Teléfono comercial 2 : 6088744484
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : VDA EL HIGUERON SEC 4 CA 4 12
Barrio : HIGUERON
Municipio : Pitalito, Huila
Correo electrónico de notificación : jucaul0802@hotmail.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: N8230
Actividad secundaria Código CIIU: I5621
Otras actividades Código CIIU: I5511 N7912

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Actividades de operadores turísticos y logísticos, realización de eventos sociales, culturales, educativos, deportivos y recreativos. Servicio de transporte y alojamiento. Servicio de restaurante. Suministro de alimentación para la fuerza pública, organismos de seguridad y vigilancia, población vulnerable, ancianos, jóvenes, niños e infantes. Desarrollo de programas sociales en salud, educación, recreación y cultura, atendiendo, capacitando y protegiendo de forma integral a niños, niñas, adolescentes, ancianos, mujeres embarazadas y todo tipo de población vulnerable, que se encuentren en situación de riesgo o vulnerabilidad. Realización de capacitaciones. Comercialización por mayor y menor de toda clase de bienes y servicios para entidades públicas y privadas(oficina, menaje y equipo de restaurante, dotaciones, elementos deportivos, construcción, entre otros)

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: $2.209.680.000,00
Activo no corriente: $64.100.000,00
Activo total: $2.273.780.000,00
Pasivo corriente: $2.110.000,00
Pasivo no corriente: $53.840.000,00
Pasivo total: $55.950.000,00
Patrimonio neto: $2.217.830.000,00
Pasivo más patrimonio: $2.273.780.000,00

Estado de resultados:
Ingresos actividad ordinaria: $1.058.400.000,00
Otros ingresos: $212.200.000,00
Costo de ventas: $482.300.000,00
Gastos operacionales: $0,00
Otros gastos: $0,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $788.300.000,00
Resultado del periodo: $788.300.000,00

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

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: SUMINISTRO EVENTOS Y COMIDAS GLAQUIGO
Matrícula No.: 183149
Fecha de Matrícula: 03 de marzo de 2008
Último año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 25 A 2 05
Municipio: Neiva, Huila

Nombre: SOLUCIONES Y EVENTOS GLAQUIGO
Matrícula No.: 383141
Fecha de Matrícula: 02 de febrero de 2023
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CR 2 8 A 26
Barrio : LA ULLOA
Municipio: Rivera, Huila

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 : $1.058.400.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo – CIIU : N8230.

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 HUILA 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.



Yira Marcela Chilatra Sánchez
Secretaria Jurídica

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

Banco de Occidente

C E R T I F I C A D O

Mediante la presente CERTIFICAMOS que nuestro cliente GLADYS QUIROGA GONZALEZ Identificado con CC. 36.162.419 es cuenta habiente en esta oficina con la Cuenta Corriente No **380-89896-5** la cual está ACTIVA y ha sido bien manejada. El gerente que atiende al cliente es JAIDBER POLO QUINTERO:

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación es ser un "Cliente activo del Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy, miércoles 30 de septiembre de 2026 en la ciudad de Neiva.

Cordialmente,



JAIDBER POLO QUINTERO
Cra. 5 No. 6 – 75 Tel 8630444
Banco de Occidente
Oficina Neiva