

## Claudia Moya Hilarion

---

**De:** Viajes Calitour [vcalitour@viajescalitour.com]  
**Enviado el:** martes, 24 de abril de 2012 05:08 p.m.  
**Para:** Claudia Moya Hilarion  
**CC:** Ana Carolina Vergel Casanova; Claudia Rincon; Adriana Gil Gonzalez  
**Asunto:** Re: SUBSANACION REQUISITO JURIDICO  
**Datos adjuntos:** respuesta requerimiento.pdf

Buenas tardes Dra Claudia Moya H.

Atendiendo su requerimiento adjunto a la presente estamos enviando los siguientes archivos.

Certificado de Pago al sistema Integral de Seguridad Social, con fecha al momento del cierre (19/04/2012).

2. Rut. (Igualmente este se encuentra a folio 0059, Tomo 2 Aspectos Financieros)
3. Documento de identificación del Representante Legal

Por su atención, y atentos a cualquier aclaración.

Buen dia

LIGIA ESCOBAR OSPINA

Representante Legal

El 24 de abril de 2012 15:20, Viajes Calitour <[vcalitour@viajescalitour.com](mailto:vcalitour@viajescalitour.com)> escribió:

----- Mensaje reenviado -----

**De:** Claudia Moya Hilarion <[cmoya@icfes.gov.co](mailto:cmoya@icfes.gov.co)>

Fecha: 23 de abril de 2012 15:16

Asunto: SUBSANACION REQUISITO JURIDICO

Para: "vcalitour@viajescalitour.com" <[vcalitour@viajescalitour.com](mailto:vcalitour@viajescalitour.com)>

CC: Ana Carolina Vergel Casanova <[avergel@icfes.gov.co](mailto:avergel@icfes.gov.co)>, Claudia Rincon <[crincon@icfes.gov.co](mailto:crincon@icfes.gov.co)>, Adriana Gil Gonzalez <[agil@icfes.gov.co](mailto:agil@icfes.gov.co)>

Buenas tardes, respetados señores.

Solicitamos subsanar lo siguiente:

1. Certificado de Pago al sistema Integral de Seguridad Social, con fecha al momento del cierre, conforme lo indica el pliego de condiciones (Visible a folio 27 de la propuesta).
2. Allegar Rut.
3. Allegar Documento de identificación del Representante Legal

Cordial saludo,

**Claudia Moya Hilarión**

Profesional Contratista

Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación-ICFES

Telefono: (571)3387338-Ext 1116

Calle 17 No. 3-40 Bogotá D.C. Colombia

[www.icfes.gov.co](http://www.icfes.gov.co)

---

“Este es un mensaje de carácter confidencial del Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES.

Si usted no es el destinatario del mismo o no está autorizado para recibir este mensaje en nombre del destinatario,



**ESCOBAR OSPINA Y CIA LTDA  
VIAJES CALITOUR**

**FOLIO**

**INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA  
EDUCACIÓN SUPERIOR**

**ICFES**

**CONVOCATORIA PÚBLICA - ICFES-CP-005-2012**

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO  
PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL**

**ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

**En Concordancia con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007**

**LUIS CARLOS ZAPATA URREGO**, identificado con cédula de ciudadanía número **79.303.848**, en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la sociedad **ESCOBAR OSPINA Y CIA LTDA. - VIAJES CALITOUR** con **NIT 860.450.022 - 2** en adelante **LA EMPRESA**, manifiesto bajo la gravedad de juramento:

- Que **LA EMPRESA** ha cumplido, desde los doce (12) meses anteriores a la presentación de la presente, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y, con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud (**EPS**), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales (**ARP**), Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (**ICBF**) y el Servicio Nacional de Aprendizaje (**SENA**)
- La Presente Certificación se expide, con destino al ICFES

Bogotá D. C., abril 19 de 2012

*[Firma manuscrita]*  
LUIS CARLOS ZAPATA URREGO  
REVISOR FISCAL

**LUIS CARLOS ZAPATA URREGO**  
**Identificación No. 79.303.848**  
**En Calidad de REVISOR FISCAL**  
**TP - 57064 T**  
**Tel. 221 72 00 EXT 119**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31288583

ESCOBAR OSPINA  
APELLIDOS

LIGIA  
NOMBRES



INDICE DERECHO

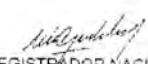
FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1957  
CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 B+ F  
ESTATURA G S RH SEXO

12-ENE-1977 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-150 110-70112172-F-0031288583-20030124

0070903024H 02 141871461



Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal

001

Es un formulario reservado para la DIAN

2 Concepto 02 Actualización

4 Número de formulario 14070518271



(415)7707212489984(8020) 0000014070518271

5 Número de identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 4 5 0 0 2 2 - 2 12 Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14 Buzón electrónico 3 2

IDENTIFICACION

24 Tipo de contribuyente Persona jurídica 25 Tipo de documento 1 26 Número de identificación 27 Fecha expedición 28 País 29 Departamento 30 Ciudad/Municipio 31 Primer apellido 32 Segundo apellido 33 Primer nombre 34 Otros nombres

35 Razón social ESCOBAR OSPINA Y CIA LTDA

36 Nombre comercial 37 Sigla

UBICACION

38 País COLOMBIA 39 Departamento 1 6 9 Bogotá D.C. 40 Ciudad/Municipio 1 1 Bogotá, D.C. 0 0

41 Dirección CR 59 A 44 B 29

42 Correo electrónico VCALITOUR@VIAJESCALITOUR.C 43 Apartado aéreo 44 Teléfono 1 2 2 1 7 2 0 0 45 Teléfono 2 2 2 1 4 7 8 8

CLASIFICACION

Actividad económica Actividad principal 46 Código 6 3 4 0 47 Fecha inicio actividad 1 9 8 4 1 1 1 9 Actividad secundaria 48 Código 49 Fecha inicio actividad 50 Código 1 2 51 Código 52 Número estadístico municipal

Responsabilidades

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

05 Impto. renta y compl. régimen ordinario 14 Informante de exogena 07 Retención en la fuente a título de renta 08 Retención timbre nacional 09 Retención en la fuente en el impuesto sobre las v 11 Ventas régimen común

Usuarios aduaneros

Exportadores

54 Cargo 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos SI NO X 60 No. de Folios 0 61 Fecha 2 0 0 7 1 0 0 5

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

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice  
Firma autorizada

983 Nombre GOMEZ SKINER CESAR AUGUSTO  
984 Cargo PROFESIONAL EN INGRESOS PUBLICOS I