



NIT 860.007.322-9

RECIBO DE CAJA



000002000296497

FECHA: 2020/07/17 OPERACION : 03NC10717013

HORA : 13:20:13 RECIBO NO.: 0320080561

MATRICULA: 03000879 - BON SANTE SAS

NOMBRE : BON SANTE SAS

N.I.T. : 9012116787

MONEDA : PESOS COLOMBIANOS

FORMA(S) DE PAGO : EF

CNT	DESCRIPCION	VALOR
1	MUTACIONES PERSONAS NATURALES Y SOC	\$*****12,100.00
TOTAL PAGADO		\$*****12,100.00

NUMERO(S) DE TRAMITE(S) ASOCIADOS AL NUMERO DE OPERACION :

- 000002000296497

CONSERVE EL RECIBO YA QUE DEBE PRESENTARLO PARA RECLAMAR SUS DOCUMENTOS EN CASO DE UNA EVENTUAL DEVOLUCION .

SU FACTURA ELECTRÓNICA SERÁ ENVIADA AL CORREO comercial@bsante.com.co

TUS SUEÑOS SON NUESTRA EMPRESA

Datos del Matriculado

SOLICITUD DE CAMBIO DE DIRECCIÓN DATOS GENERALES, ACTIVIDAD ECONÓMICA, NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL Y/O AGENCIA, PÉRDIDA DE CALIDAD DE COMERCIANTE Y/O CIERRE DEFINITIVO DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Nombre o Razón social: Bon Sante S.A.S

Número de Matrícula / Inscripción: 03000879

Seleccione con una "X" el tipo de Cambio que desea realizar. Puede marcar varias opciones si así lo requiere:

1. Cambio de dirección comercial y/o teléfonos.

Diligencie los siguientes campos con la información actualizada.

Nueva dirección: Tranversal 60 No 115-58 Torre B Of: 610
 Municipio: Bogotá Departamento: Cundinamarca Barrio: Larco
 Teléfono 1: 3104104132 Teléfono 2: 3117192248 Fax: _____
 Celular: _____ Apartado aéreo: _____

Autorizo el envío de mensajes de texto al celular: SI NO

2. Cambio de correo electrónico comercial.

Nuevo correo electrónico: admin@bsante.com.co

3. Cambio de dirección y/o teléfono de notificación judicial.

La dirección y/o teléfono de notificación judicial son los mismos de la comercial: SI NO

En caso de no corresponder a los mismos datos de la dirección comercial por favor diligencie los siguientes campos con la información actualizada para notificación judicial, de lo contrario haga caso omiso a los campos a continuación:

Nueva dirección: _____
 Municipio: _____ Departamento: _____ Barrio: _____
 Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Fax: _____
 Celular: _____ Apartado aéreo: _____

Autorizo el envío de mensajes de texto al celular: SI NO

4. Cambio de correo electrónico judicial.

El correo electrónico de notificación judicial es el mismo comercial: SI NO

En caso de no corresponder a los mismos datos de la dirección comercial por favor diligencie el siguiente campo con la información actualizada para notificación judicial, de lo contrario haga caso omiso al campo a continuación:

Nuevo correo electrónico: gerencia@bsante.com.co

5. Cambio de actividad Comercial (CIU).

ACTIVIDAD PRINCIPAL				ACTIVIDAD SECUNDARIA				OTRAS ACTIVIDADES											
CIU		SHD		CIU		SHD		CIU		SHD									
4	6	6	9	4	6	3	1	4	7	7	3	0	2	4	6	4	5	0	2

6. Cambio de nombre de establecimiento de comercio y/o Agencia y/o Sucursal.

Nuevo nombre: _____

7. Pérdida de calidad de comerciante (sólo personas naturales).

8. Cierre definitivo del establecimiento de comercio.

Solicito se inscriban las novedades relacionadas en este documento y con mi firma certifico que los datos contenidos en el presente documento son exactos y verídicos


[Firma]
 Firma del Representante Legal o Matriculado.

Nombre: Andrés Torres Toro
 C.C. C.E. P.P. No: 9.874.478
 T.I. De: Pereira

 Firma del Representante Legal o Matriculado.

Nombre: _____
 C.C. C.E. P.P. No: _____
 T.I. De: _____

SOLICITUD DE CAMBIO DE DIRECCIÓN DATOS GENERALES, ACTIVIDAD ECONÓMICA, NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL Y/O AGENCIA, PÉRDIDA DE CALIDAD DE COMERCIANTE Y/O CIERRE DEFINITIVO DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

 Espacio exclusivo para la Cámara de Comercio de Bogotá

Entregado para su inscripción el día: 17 Del mes: JULIO Del año: 2020 ✓

Inscrita bajo el número: 5378585 Libro Nro. 15

A nombre de: BOL Banco SAS

El Secretario: [Signature]

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL SELLO DE LA CCB

Persona Natural

Describa de manera breve o resumida su actividad económica. (Máximo 1.000 caracteres)

[Empty text area for description of economic activity]

Establecimiento de comercio, sucursal o agencia

Describa de manera breve y resumida la actividad económica que se realiza en el establecimiento, sucursal o agencia. (Máximo 500 caracteres)

[Empty text area for description of economic activity]

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

Orden de pago

Numero de solicitud: 11770272
Sucursal: 03 SEDE SALITRE
Fecha Maxima de pago: 2020/07/17
Valor : \$ 12,100.00



(001)0011770272(002)00000000121000(003)20200717

Nota: No valida para pago en bancos.



Numero de solicitud: 11770272
Estado de la orden: VIGENTE
Servicio negocio: MUTACIONES DEL REGISTRO PUBLICO
Cliente: BON SANTE SAS
Identificacion: N.I.T. 9012116787
Matricula: 03000879

Detalle de la orden

Servicio	Cantidad	Precio unitario	Precio total
MUTACIONES PERSONAS NATURALES Y SOCIEDADES COMERCIALES Matricula(03000879)	1	\$ 12,100.00	\$ 12,100.00

Valor total: \$ 12,100.00