

Ibagué, 23 de agosto de 2022

Señor

JAVIER ECID VASQUEZ RODRIGUEZ

Rector

Ciudad

Asunto: presentación propuesta

De manera respetuosa, estamos comprometidos con la institución y ponemos en consideración nuestros servicios desde la cafetería escolar de la institución, de igual manera estamos para servir a toda la comunidad educativa.

Gracias por tenernos en cuenta.

Atentamente,

Nancy Castillo Ruiz.
Nancy Castillo Ruiz

C.C 65.745.873 de Ibagué

Ibagué, 23 de agosto de 2022

Señores

COMITÉ DIRECTIVO

Exalumnas de la Presentación

Ciudad

Asunto: propuesta económica

Apreciado comité mi propuesta económica para este año 2022 a pagar es de SETECIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (700.000 pesos) como podrían ver durante el año les brindamos nuestra más sincera colaboración.

Agradezco la confianza que me han brindado demostrando siempre el sentido de pertenencia por la institución demostrando siempre el cariño que tengo hacia todo el personal y la simpatía hacia las niñas.

Gracias por su atención prestada.

Atentamente,

Nancy Castillo Ruiz.
Nancy Castillo Ruiz.

C.C. 65.745.873 de Ibagué

Ibagué, 23 de agosto de 2022

Señores

COMITÉ DIRECTIVO

Colegio exalumnas de la Presentación

Ciudad

Asunto: información número de equipos de cafetería

En el siguiente informe les presento los equipos o implementos que utilizaremos en la cafetería durante el año en curso.

EQUIPO	CANTIDAD
Neveras de gaseosa postobón	3
Nevera para frutas y verduras	1
Nevera para lácteos	1
Congelador para helados	1
Vitrina de calefacción	2
Sanduchera	1
Horno microondas	1
Horno tostador	1
Licuada	1
Estufa a gas	1
Vitrinas de dulcería	3
Vitrina para galletería y otros	3
Estante para exponer productos	1
Vitrina para bodega de dulces	1
Exhibidor de papas	3
Vitrina para desechables	1
Maquina para mango	1

Los anteriores equipos se les realizan la limpieza adecuada de acuerdo al formato de limpieza y desinfección.

Nancy Castillo Ruiz
Nancy Castillo Ruiz

C.C 65.745.873 de Ibagué

Ibagué, 23 de agosto de 2022

Señores

COMITÉ DIRECTIVO

Ciudad

Asunto: listado de precios cafetería escolar

Me dirijo a ustedes para presentarles el listado de precios de los productos ofrecidos en la cafetería escolar.

DULCERÍA (ALDOR, COLOMBINA, CONFITECA, OTROS)		
N° PRODUCTOS	ITEM	VALOR (PESOS)
1	GOMAS TRULULÚ (ALDOR)	\$ 200
2	GOMA TRULULÚ FEROS	\$ 700
3	PAQUETE DE FRUTICAS GOMITAS	\$ 600
4	MENTAS CHAO	\$ 200
5	MENTAS CHAOS PAQUETICO	\$ 600
6	PALILLOS DE MENTA	\$ 200
7	REVOLCÓN	\$ 200
8	OKA LOKA NANOS	\$ 1.500
9	OKA LOKA FUSION	\$ 1.000
10	OKA LOKA CAJITA	\$ 600
11	HALLS SURTIDO	\$ 200
12	COFFES	\$ 200
13	CHOCOLORS	\$ 1.200
14	BIG BOM BOMBOMBUM SIN CHICLE	\$ 500
15	BOMBOM MANGO SAL	\$ 100
16	COLOMBINAS	\$ 100
17	BIANCHI	\$ 100
18	BIANCHI BARRA	\$ 1.300
19	KICK BARRA	\$ 1.300
20	MASMELOS	\$ 200
21	CHOCOLATINA YET	\$ 700
22	MINICRACK	\$ 1.000
23	MANICERO	\$ 1.000
24	CHOCOGOL	\$ 1.200
25	GOLCHIIPS	\$ 1.000

COMIDA RÁPIDA		
N° PRODUCTOS	ITEM	VALOR (PESOS)
1	EMPANADA DE PAPA	\$ 1.200
2	EMPANADAS DE LECHONA	\$ 1.500
3	AREPA DE HUEVO	\$ 2.000
4	PASTEL DE YUCA	\$ 2.000
5	PASTEL DE PAPA	\$ 2.000
6	TORTA DE CARNE CON AREPA	\$ 2.000
7	DEDITO DE QUESO	\$ 1.500
8	DEDITO DE BOCADILLO	\$ 1.500
9	DEDITO DE SALCHICHA	\$ 1.500
10	DONAS CHOCOLATE	\$ 1.300
11	AREPA MIXTA	\$ 2.000
12	ALMOJABANAS GRANDES	\$ 1.300
13	PASTEL DE POLLO	\$ 2.000
14	ALMOJABANA PEQUEÑA	\$ 800
15	PIZZA	\$ 1.800
16	LONGANIZAS CON AREPA	\$ 3.000
17	PERROS CALIENTE GRANDE	\$ 3.000
18	PERRO CALIENTE PEQUEÑO	\$ 1.800
19	SANDWICH JAMÓN Y QUESO	\$ 2.000
20	TACOS CHINOS	\$ 2.000
21	APLASTADOS JAMÓN, QUESO, TOMATE, BATAVIA	\$ 3.000

LÁCTEOS		
N° PRODUCTOS	ITEM	VALOR (PESOS)
1	BONYURT ALPINA	\$ 3.200
2	CHOCOLATADA POSTOBÓN	\$ 1.500
3	AVENA EN BOLSA POSTOBÓN	\$ 1.500
4	YOGURT ALPINA	\$ 2.300
5	YOGO YOGO ALPINA	\$ 1.200
6	ALPIN CHOCOLATE	\$ 2.000
7	AVENA ALPINA BOLSA	\$ 2.000

HELADERÍA CREM HELADO - CASEROS		
N° PRODUCTOS	ITEM	VALOR (PESOS)
1	HELADO CASERO DE MANGO	\$ 1.000
2	HELADO CASERO QUESO, MORA, COCO	\$ 1.000
3	CHOCOCONO	\$ 2.000
4	HOBBIE GALLETA	\$ 1.300
5	CHCOLISTO	\$ 1.500
6	GALLETA 2 SABORES	\$ 2.000
7	CASEROS CREMHELADO	\$ 1.500

FRUTAS, BEBIDAS CALIENTES ENTRE OTROS.		
N° PRODUCTOS	ITEM	VALOR (PESOS)
1	VASO DE PIÑA ORO-MIEL	\$ 1.500
2	VASITO DE MELÓN	\$ 1.500
3	VASITO DE PAPAYA	\$ 1.500
4	CAFÉ EN LECHE GRANDE	\$ 1.200
5	CAFÉ EN LECHE PEQUEÑO	\$ 1.500
6	CAFÉ PEQUEÑO	\$ 800
7	CAFÉ GRANDE	\$ 1.000
8	AROMÁTICAS	\$ 700

BEBIDAS FRÍAS		
N° PRODUCTOS	ITEM	VALOR (PESOS)
1	JUGO HIT CAJA	\$ 1.500
2	JUGO HIT BOTELLA 500 ML	\$ 2.500
3	MR TEA 500 ML	\$ 2.500
4	GATORADE	\$ 3.200
5	CANADA DRY	\$ 2.000
6	H2O PEQUEÑA	\$ 1.300
7	JUGO GLACIAL EN CAJA	\$ 1.300
8	LIMONADA VASO 7 OZ	\$ 1.000
9	JUGO GLACIAL X500ML	\$ 1.500
10	AGUA CRISTAL SIN GAS	\$ 1.500
11	AGUA CRISTAL CON GAS	\$ 1.500
12	AGUA CRISTAL PEQUEÑA	\$ 800
13	AGUA CRISTAL EN BOLSA	\$ 500
14	H2O GRANDE	\$ 2.500
15	AGUA EN BOLSA	\$ 300
16	PONY MALTA PEQUEÑA	\$ 1.200

GALLETERÍA		
Nº PRODUCTOS	ITEM	VALOR (PESOS)
1	CLUB SOCIAL INTEGRAL	\$ 1.000
2	CLUB SOCIAL ORIGINAL	\$ 1.000
3	DUX INTEGRAL	\$ 800
4	DUX ORIGINAL	\$ 800
5	FESTIVAL DE VAINILLA (YET-NUTRESSA)	\$ 1.000
6	FESTIVAL DE CHOCOLATE (YET-NUTRESSA)	\$ 1.000
7	MINICHIPS (YET-NUTRESSA)	\$ 1.300
8	GALLETAS TOSH	\$ 1.000
9	GALLETAS SALTIN	\$ 800
10	GALLEAS MUU	\$ 300
11	TROCIPOLLO LIMON	\$ 1.000
12	TROCIPOLLO	\$ 1.000

PAPELERÍA		
Nº PRODUCTOS	ITEM	VALOR (PESOS)
1	BORRADORES	\$ 700
2	LAPIZ	\$ 1.000
1	LAPICEROS	\$ 1.000
2	SACAPUNTAS	\$ 800
3	CUADERNOS	\$ 1.500
4	EGA	\$ 1.000
5	TABLA PERIODICA	\$ 1.000
6	TOALLAS HIGIÉNICAS	\$ 700
7	PAÑITOS KLEENEX	\$ 1.500
8	CARPETA BLANCA	\$ 600
11	TAPABOCAS	\$ 700
12	REGLAS	\$ 800

Cordialmente,

Nancy Castillo Ruiz
Nancy Castillo Ruiz

C.C 1.110.545.7111

Ibagué, 23 de agosto de 2022

SEÑORES

COMITÉ DIRECTIVO

Ciudad

Asunto: formato y lineamiento de limpieza y desinfección.

Me dirijo a ustedes con el respeto correspondiente, para exponerles la forma de cómo realización de la limpieza y desinfección de equipos, frutas, verduras entre otros, y esto de acuerdo a lo exigido por la secretaría de salud para restaurantes y cafeterías:

Es de mi labor y de mis ayudantes el realizar:

1. Lavado de manos con jabón anti-bacterial cada vez que se requiera.
2. El lavado y desinfección de las futas y verduras antes de ser consumidas o procesadas con límpido y agua don las medidas exactas y exigidas.
3. El barrido, lavado y trapeado de los pisos de la cafetería con desinfectante y ambientador dos veces en el día.
4. El limpiar la suciedad; como son el polvo y las telarañas de las paredes y techos cada 15 días.
5. Limpieza de los mesones y mesas de la cafetería con jabón cada vez que se requiera en el día.
6. Limpieza y lavado de la estufa y vitrina de calefacción diariamente.
7. Lavado de la licuadora cada vez que sea utilizada.
8. Lavado diario del traperero y escoba con límpido y jabón.
9. Limpieza y lavado de las neveras cada 8 días.
10. Lavado de las canecas correspondientes a la cafetería diariamente.
11. Mantenimiento de purificador de la cafetería cada seis meses.

De acuerdo con lo anteriormente mencionado y de acuerdo al planeamiento de la limpieza y desinfección de equipos y comidas es realizado por todos nosotros los que trabajamos en la cafetería, cumpliendo cada uno con una función distinta.

Atentamente,


Nancy Castillo Ruiz

C.C. 65.745.873 de Ibagué



SERVIMA

Servicios Integrales en Manipulación de Alimentos
Resolución Secretaria de Salud Departamental No.003248 del 19/10/2021
Resolución Secretaria de Salud Municipal No. 013 del 8/04/2021

CERTIFICA QUE:

Nancy Castillo Ruiz
c.c. 65.745.873.

Asistió y Aprobó El Curso De Capacitación en Educación Sanitaria en Alimentos preparados

El día: 3. Febrero de 2022 en el municipio de Ibagué

Intensidad Horaria 10 Horas
Servicios Integrales en Manipulación de Alimentos
NIT: 28.984.376-8
Esperanza Mejía Arango

Esperanza Mejía Arango

Cra. 5 No. 11 - 46 / Of. 201 - Tel. 2636822 ☎ 313 852 8532 - 317 774 2139 - Ibagué - Tol.
E-mail: servima@hotmail.com



SERVIMA

Servicios Integrales en Manipulación de Alimentos
Resolución Secretaria de Salud Departamental No.003248 del 19/10/2021
Resolución Secretaria de Salud Municipal No. 013 del 8/04/2021

CERTIFICA QUE:

Marco Antonio Obando Ramirez
c.c. 14.244.632

Asistió y Aprobó El Curso De Capacitación en Educación Sanitaria en Alimentos preparados

El día: 3. Febrero de 2022 en el municipio de Ibagué

Intensidad Horaria 10 Horas
Servicios Integrales en Manipulación de Alimentos
NIT: 28.984.376-8
Esperanza Mejía Arango

Esperanza Mejía Arango

Cra. 5 No. 11 - 46 / Of. 201 - Tel. 2636822 ☎ 313 852 8532 - 317 774 2139 - Ibagué - Tol.
E-mail: servima@hotmail.com



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

I.E.T. Exalumnos
 de la Presentación.

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CASTILLO		SEGUNDO APELLIDO RUIZ		NOMBRES NANCY	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 65.745.873			SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="1973"/> DEPTO TOLIMA MUNICIPIO IBAGUÉ			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRA. 8° CALLE 129-18 MONTECARLOS PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA MUNICIPIO IBAGUÉ TELÉFONO _____ EMAIL _____		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
 DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
 TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA 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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO EXALUMNAS DE LA PRESENTACIÓN		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2748904	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA CAFETERÍA	DIRECCIÓN CRA. 1° # 62-62 JORDAN 1	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO EXALUMNAS DE LA PRESENTACIÓN		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2748904	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA CAFETERÍA	DIRECCIÓN CRA. 1° #62-62 JORDAN 1	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
INDEPENDIENTE	10	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

Nancy Castillo Ruiz.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

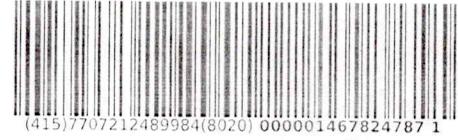
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14678247871



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
6 5 7 4 5 8 7 3

6. DV
7

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico
9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de Identificación 6 5 7 4 5 8 7 3	27. Fecha expedición 1 9 8 8 0 7 2 1
Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 6 9	29. Departamento Tolima	30. Ciudad/Municipio Ibagué
31. Primer apellido CASTILLO	32. Segundo apellido RUIZ	33. Primer nombre NANCY	34. Otros nombres 0 0 1
35. Razón social			

36. Nombre comercial
TIENDA ESCOLAR COLEGIO EXALUNAS DE LA PRESENTACION

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	39. Departamento Tolima	40. Ciudad/Municipio Ibagué
----------------------	----------------------------	--------------------------------

Dirección principal
CR 1 62 62 BRR JORDAN ET 1

42. Correo electrónico
marcos.704@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código		
4 7 2 9	2 0 1 3 0 1 1 0			1	2	1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2020-01-17

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

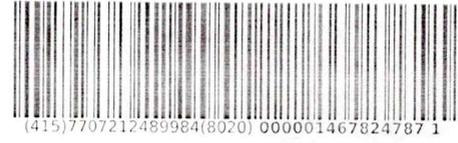
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACEBEDO VELASQUEZ CARLOS ANDRES
985. Cargo Analista IV

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14678247871



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6 5 7 4 5 8 7 3	6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué	11. Buzón electrónico 9
---	------------	--	----------------------------

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o insitutos 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

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 9		82. Nacional	_____ %
72. Número			83. Nacional público	_____ %
73. Fecha	2 0 1 3 0 1 1 0		84. Nacional privado	_____ %
74. Número de notaría			85. Extranjero	_____ %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	_____ %
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 1 1 0		87. Extranjero privado	_____ %
77. No. Matrícula mercantil	2 3 0 5 8 8			
78. Departamento	7 3			
79. Ciudad/Municipio	1 6			

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				
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14678247871



(415)7707212489984(8020) 000001467824787 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6 5 7 4 5 8 7 3 7	6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué	14. Buzón electrónico 9
---	------------	--	----------------------------

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de otros productos alimenticios n.c.p., en establecim 4 7 2 9
162. Nombre del establecimiento TIENDA ESCOLAR COLEGIO EXALUMNAS DE LA PRESENTACION	
163. Departamento Tolima 7 3	164. Ciudad/Municipio Ibagué 0 0 1
165. Dirección CR 1 62 62 BRR JORDAN ET 1	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 2 3 0 5 8 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 1 1 0
168. Teléfono 3 0 1 5 2 4 3 9 7 8	169. Fecha de cierre
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
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



*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN KYd9DwHSZ1

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ JUNTA DIRECTIVA DE LA CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 2772000 Ext1027-1041 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB www.ccibague.org

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: NANCY CASTILLO RUIZ
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: PERSONA NATURAL
IDENTIFICACIÓN : CÉDULA DE CIUDADANIA - 65745873
NIT : 65745873-7
ADMINISTRACIÓN DIAN : IBAGUE
DOMICILIO : IBAGUE

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 230588
FECHA DE MATRÍCULA : ENERO 10 DE 2013
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : FEBRERO 03 DE 2022
ACTIVO TOTAL : 1,100,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : MZ 1 CA 5 ET 1
BARRIO : URB SANTA ANA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 73001 - IBAGUE
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3016625144
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : nancyfatma.07@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : MZ 1 CA 5 ET 1
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
BARRIO : URB SANTA ANA
TELÉFONO 1 : 3016625144



*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN KYd9DwHSZ1

CORREO ELECTRÓNICO : nancyfatma.07@gmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, SI AUTORIZO para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : nancyfatma.07@gmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : .COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P., EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4729 - COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P., EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : TIENDA ESCOLAR COLEGIO EXALUMNAS DE LA PRESENTACION

MATRICULA : 230589

FECHA DE MATRICULA : 20130110

FECHA DE RENOVACION : 20220203

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022

DIRECCION : MZ 1 CA 5 ET 1

BARRIO : URB SANTA ANA

MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE

TELEFONO 1 : 3016625144

CORREO ELECTRONICO : nancyfatma.07@gmail.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4729 - COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P., EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 1,100,000

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 : \$1,100,000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIU : G4729

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE



*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN KYd9DwHSZ1

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$3,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, 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.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://siiibague.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación KYd9DwHSZ1

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.

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.

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **65.745.873**
CASTILLO RUIZ

APELLIDOS
NANCY

NOMBRES
Nancy Castillo Ruiz

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-OCT-1969**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

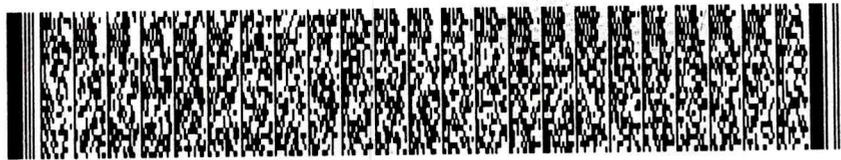
F

SEXO

21-JUL-1988 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

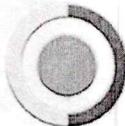
Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2900100-00254705-F-0065745873-20100909

0023837584A 1

34446621



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

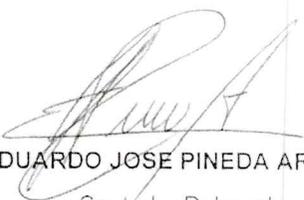
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 19 de agosto de 2022, a las 16:49:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	65745873
Código de Verificación	65745873220819164904

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.


EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado



Bogotá DC, 19 de agosto del 2022

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) NANCY CASTILLO RUIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 65745873:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano

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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:54 15 PM horas del 19/08/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **65745873**

Apellidos y Nombres: **CASTILLO RUIZ NANCY**

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.



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, 22/08/2022 04:47:53 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **65745873** y Nombre: **NANCY CASTILLO RUIZ.**

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. **39846562** . 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

Información

5159000

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

www.policia.gov.co

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:58:23 horas del 22/08/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **65745873**,
Apellidos y Nombres **CASTILLO RUIZ NANCY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INSTITUCIÓN EDUCATIVA EXALUMNAS DE LA PRESENTACION**, con NIT **800018761-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 9438830697
NUMERO DE APROBACION 925557
Fecha: 20/08/2022 15:51:24
DU: 182893
NUM. TRANSACCION 1070437959
Valor \$295.500,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORME DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 035522 SERVIENTREGA LOS PANCHES UNO

Cajero: CRCACABE

Recibi Conforme: _____

C.C. _____

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 65745873		CASTILLO RUIZ NANCY	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Clave	Tipo
2022-08	2022-08	1592557	9438830697
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Identificación	Exonerado SEMA e ICBF	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
66666666	No	66666666	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Dirección	Ciudad-Departamento	Exonerado SEMA e ICBF	Exonerado SEMA e ICBF
cra 8va call 129 - 18	IBAGUE-TOLIMA	66666666	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Sucursal Principal	Banco	Días Mora	Valor
PRINCIPAL	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$295,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Limite	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucesos: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																							
1	CC 65745873	CASTILLO NANCY	25-14	30	\$1,000,000	\$140,000	EPS005	30	0	\$1,000,000	\$125,000		0	\$1,000,000	\$10,500		14-11	30	\$1,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)																						
					\$1,000,000	\$160,000				\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$10,500			\$1,000,000	\$10,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 65746873		CASTILLO RUIZ NANCY	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Pensión	Pago	Planilla	Pago
2022-08	1592557	9438830697	2022/09/16
Sucursal Principal		Direccion	
PRINCIPAL		cra 8va call 129 - 18	
Ciudad-Departamento		Telefono	
IBAGUE-TOLIMA		6666666	
Exonerado SENA e ICBF		No	
Valor		\$295,500	

RESUMEN DE PAGO				SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$160,000	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0
ARL SUIRA	14-11	890,903,790	5	1	\$10,500	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$125,000	\$0
TOTAL				1	\$295,500	\$0