

UNITED STATES BANKRUPTCY COURT NORTHERN DISTRICT OF ILLINOIS, EASTERN DIVISION		PROOF OF CLAIM Chapter 11
In Re Kmart Corporation, et al		Case Numbers 02-02462 through 02-02499
Name of Debtor (see attached for complete list of debtors) <i>Kmart Corporation</i>		Case Number: <i>02-02474</i>
NOTE: This form should not be used to make a claim for an administrative expense arising after the commencement of the case. A "request" for payment of an administrative expense may be filed pursuant to 11 U.S.C. § 503.		
Name of Creditor (The person or other entity to whom the debtor owes money or property) RICO SUN TOUR AINA RODRIGUEZ/ ALEX SOTO P.O. BOX 37877 SAN JUAN, 00937-0877		11 3445569
<input type="checkbox"/> Check box if you are aware that anyone else has filed a proof of claim relating to your claim. Attach copy of statement giving particulars. <input checked="" type="checkbox"/> Check box if you have never received any notices from the bankruptcy court in this case. <input type="checkbox"/> Check box if the address differs from the address on the envelope sent to you by the court.		\$1,764.50
If address differs from above, please complete the following: Creditor Name Address City, St./Zip		Telephone # <i>787-723-2080</i> 10571808 This Space is for Court Use Only
Account or other number by which creditor identifies debtor		Check here if <input type="checkbox"/> replaces this claim <input type="checkbox"/> amends a previously filed claim, dated _____
1. Basis for Claim <input type="checkbox"/> Goods sold <input checked="" type="checkbox"/> Services performed <input type="checkbox"/> Money loaned <input type="checkbox"/> Personal injury/wrongful death <input type="checkbox"/> Taxes <input type="checkbox"/> Other		<input type="checkbox"/> Retroc benefits as defined in 11 U.S.C. § 1114(a) <input type="checkbox"/> Wages, salaries, and compensation (fill out below) Your SS # _____ Unpaid compensation for services performed from _____ to _____ (date) (date)
2. Date debt was incurred: <i>12/02/01 to 01/18/02</i>		3. If court judgment, date obtained:
4. Total Amount of Claim at Time Case Filed: \$ _____ If all or part of your claim is secured or entitled to priority, also complete Item 5 or 6 below <input type="checkbox"/> Check this box if claim includes interest or other charges in addition to the principal amount of the claim. Attach itemized statement of all interest or additional charges.		
5. Secured Claim <input type="checkbox"/> Check this box if your claim is secured by collateral (including a right of setoff) Brief Description of Collateral <input type="checkbox"/> Real Estate <input type="checkbox"/> Motor Vehicle <input type="checkbox"/> Other _____ Value of Collateral \$ _____ Amount of arrearage and other charges at time case filed included in secured claim, if any \$ _____		6. Unsecured Priority Claim <input type="checkbox"/> Check this box if you have an unsecured priority claim Amount entitled to priority \$ _____ Specify the priority of the claim <input type="checkbox"/> Wages, salaries, or commissions (up to \$4,650), earned within 90 days before filing of the bankruptcy petition or cessation of the debtor's business, whichever is earlier - 11 U.S.C. § 507(a)(3) <input type="checkbox"/> Contributions to an employee benefit plan - 11 U.S.C. § 507(a)(4) <input type="checkbox"/> Up to \$ 2,100 of deposits toward purchase, lease, or rental of property or services for personal, family, or household use - 11 U.S.C. § 507(a)(6) <input type="checkbox"/> Alimony, maintenance, or support owed to a spouse, former spouse, or child - 11 U.S.C. § 507(a)(7) <input type="checkbox"/> Taxes or penalties owed to governmental units - 11 U.S.C. § 507(a)(8) <input checked="" type="checkbox"/> Other Specify applicable paragraph of 11 U.S.C. § 507(a)()
7. Credits: The amount of all payments on this claim has been credited and deducted for the purpose of making this proof of claim		This Space is for Court Use Only
8. Supporting Documents: Attach copies of supporting documents, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, court judgments, mortgages, security agreements, and evidence of perfection of lien. DO NOT SEND ORIGINAL DOCUMENTS. If the documents are not available, explain. If the documents are voluminous, attach a summary.		
9. Date-Stamped Copy: To receive an acknowledgment of the filing of your claim, enclose a stamped, self-addressed envelope and copy of this proof of claim.		
Date <i>04/07/02</i>	Sign and print the name and title, if any, of the creditor or other person authorized to file this claim (attach copy of power of attorney, if any) <i>Alex Soto - Alex SOTO, Comptroller</i>	
		<i>2939 4/10/02 AH</i>

RICO SUNTOURS

P.O. BOX 37877 SAN JUAN, PUERTO RICO 00937-0877 --- INVOICE ---
(787) 722-2080 FAX (787) 722-0009 finance@ricosuntours.com

INV : 31848
PAGE : 1
DATE : DEC-18-2001
DUE : UPON RECEIPT

KMART
9410 AVE LOS ROMEROS
MONTEHIEDRA TOWN CENTER
SAN JUAN, PR 00926

REF : KMA3879

NAME : TRINIDAD MANAGEMENT, TEAM - KMART
ARRIVE: DEC-02-2001 DEPART: DEC-02-2001

FONCE TOUR

DEC-02-2001 0 : 0 FAX:20 \$ 1,000.00

SUBTOTAL	\$	1,000.00
COMMISSION	\$	0.00
DEPOSITS	\$	0.00
PAYMENTS	\$	<u>0.00</u>
	\$	1,000.00

Rafaela Lantigua

From: Rafaela Lantigua [groups@ricosuntours.com]
Sent: Friday, November 30, 2001 1:25 PM
To: 'Mayor@kmart.com'
Subject: Ponce Tour

Importance: High

Estimada Sra Idalia

Por favor llamarme al 787-722-2080 para confirmar los servicios de sus clientes hacia Ponce,

Gracias y en espera de su llamada,

Atentamente,

Rafaela Lantigua
Group Sales Executive
Rico Suntours
Tel. (787)722-2080
Fx (787)722-0009
e-mail. rafaela@ricosuntours.com

P.O. Box 37877

San Juan, Puerto Rico 00931-0877

Phone: (787) 722-2080

Sales Fax: (787) 722-0000

E-mail: marketing@ricosuntours.com

http://www.ricosuntours.com


RICO SUNTOURS
 THE RELIABLE ONE

 K M A
 3879

TO/PARA:	DALIA MAYOR	FROM/DE:	MARIELA TROCHE
CO:	KMART	DATE/FECHA:	12/31/01
RE:	COTIZACION	FAX:	787-287-3154

Estimada Sa. Mayor,

Permitame Saludarle y al mismo tiempo agradecemos la oportunidad de ayudarle a crear y coordinar este viaje para sus cliente. Rico Suntuors es una organización cuyo principal objetivo es la coordinación de transporte, eventos especiales y alojamiento.

Tras veinte años de continua labor ofreciendo el servicio de mas alta calidad con las tarifas mas competitivas, nos enorgullece haber logrado el reconocimiento general con el titulo de "En el que puede confiar".

Transportación

Diciembre 2, 2001

LA CIUDAD COLONIAL DE PONCE - La Perla del Sur

La ciudad de Ponce revela un encantador retrato de historia colonial, arte y cultura. El esplendor arquitectónico, el arte detalladamente neoclásico, y la fusión de estilos contemporáneos de esta ciudad, la incorporan como parte esencial de su itinerario. Edificaciones tales como la Estación de Bomberos, la que dicta del siglo 19, y el Teatro La Perla, demuestran los más de 300 años de elegante tradición que hace de Ponce el centro de la economía del sector sur del País. Esta visita incluye el Museo de Arte, el más amplio museo del Caribe. Igualmente se visitarán el Castillo Serrallés, antigua sede de la familia productora del más añejo ron de la Isla, y la Cruz del Vigía, como parte de este recorrido por la ciudad más grande, y la segunda en antigüedad de Puerto Rico.

Duración: Día Completo.

Costo \$50.00 neto por persona, mínimo de 20 personas

Para estos servicios utilizaremos una de nuestras modernas MINI BUS, equipada con asientos reclinables en tela, doble unidad de aire acondicionado, radio am/fm, microfono y chofer uniformado.

Política de Pago

Se aceptan tarjetas de crédito a modo de garantizar las reservaciones. Se puede pagar con cheque de la empresa ó a través de un retiro bancario, únicamente en dolares americanos. Las transferencias automáticas con un mínimo de \$500.00 dólares, deben hacerse anombre de: BANCO POPULAR DE PUERTO RICO, Sucursal de Condado, ABA 021-5020-11, Número de cuenta ACC 016-029674.

Deposito

Todos los servicios deben estar prepagados 15 dias antes de la llegada de su grupo. Cancelaciones deben ser notificadas 3 dias previu a la fecha de llegada de su grupo para recibir un reembolso de 25% de su

P.O. Box 37877
San Juan, Puerto Rico 00937-0877
Phone: (787) 722-2080
Sales Fax: (787) 722-0009
E-mail: marketing@ricosuntours.com
<http://www.ricosuntours.com>



RICO SUNTOURS

THE RELIABLE ONE



depósito. De otro modo, se reembolsará un 75% de su depósito. SI la cancelación es realizada en un lapso de menos de 48 horas de su fecha de llegada el 100% de su depósito será retenido.

Servicios sujetos a un 10% de cargo por servicio. De requerir información adicional, puede comunicarse con nosotros al (787) 722-2080 y/o via fax al (787) 722-0009. Nuestro e-mail marketing@ricosuntours.com.

Cordialmente,
Mariela Troche

Juan Hernandez

Firma de aprobación del cliente

11/29/01

Fecha

Contacto Juan Hernandez 787 397 5891
Derek Lee Pack 787 475-6382

94m

12/02/01

Embassy Suites Isla Verde

94 Ave los Bomberos
Monte Niadra 106

20926

RICO SUNTOURS

P.O. BOX 37877 SAN JUAN, PUERTO RICO 00937-0877
(787) 722-2080 FAX (787) 722-0009 finance@ricosuntours.com

INVO

INV : 32166
PAGE : 1
DATE : JAN-14-2002
DUE : UPON RECEIPT

KMART
9410 AVE LOS ROMEROS
MONTEHIEDRA TOWN CENTER
SAN JUAN, PR 00926

REF : KMA4135 NAME : GRUPO GERENIAL, TRINIDAD
ARRIVE: DEC-23-2001 DEPART: JAN-02-2002

HOTEL TO AIRPORT	DEC-23-2001	AA 1600 13:30	PAX:22	\$	374.00
AIRPORT TO HOTEL	JAN-02-2002	AA 869 16:53	PAX:22	\$	390.50

SUBTOTAL	\$	764.50
COMMISSION	\$	0.00
DEPOSITS	\$	0.00
PAYMENTS	\$	0.00
	\$	<u>764.50</u>

Jose Luis Rodriguez

From: Mayor, Idalia [IMayor@kmart.com]
Sent: Friday, December 21, 2001 6:05 AM
To: 'marketing@ricosuntours.com'
Subject: Servicio de Transporte

K.M.A. 4135

Mariela:

Saludos y Felices Pascuas!

Por este medio solicito los servicios de transporte para el grupo gerencial de Trinidad que se compone de 22 personas

Domingo, 12/23/01

Embassy Suites Hotel 8000 Calle Tartak, Isla Verde, Carolina al Aeropuerto
LMM

Vuelo : American Airlines 1600H 1:30 pm

Miércoles, 01/02/02

Aeropuerto LMM al Embassy Suites Hotel

American Airlines Vuelo # 869N 4:56 pm

Miami - San Juan

Por favor dejame saber la hora que los recogen al hotel el 12/23 para informarselo a los pasajeros. Me puedes conseguir al 787 397-5710. Mi fax es 1-248-458-1070. Gracias anticipadas por tu gestión

Thank you,
Idalia Mayor
Assistant to J. Hernández
Human Resources
International Division
Phone: (787) 287-3141

Fax. (787) 287-3101

Email. imayor@kmart.com