



CAMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

GUERRA PATIÑO ERLINDA

Fecha expedición: 2018/12/26 - 15:13:25 **** Recibo No. S000560477 **** Num. Operación. 03-LUZG-20181226-0035

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN Qbw1ezEkqU

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

**** LA MATRÍCULA MERCANTIL SE ENCUENTRA CANCELADA ****

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: GUERRA PATIÑO ERLINDA
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: PERSONA NATURAL
IDENTIFICACIÓN : Cédula de ciudadanía - 40448268
NIT : 40448268-6
ADMINISTRACIÓN DIAN : VILLAVICENCIO
DOMICILIO : GRANADA

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 305997
FECHA DE MATRÍCULA : ENERO 02 DE 2017
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
FECHA DE RENOVACIÓN DE LA MATRÍCULA : ENERO 26 DE 2018
ACTIVO TOTAL : 10,294,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CLL 19 NO. 11 - 88
BARRIO : RICAURTE
MUNICIPIO / DOMICILIO: 50313 - GRANADA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3114815383
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3124450826
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTO
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : carloslemus171@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CLL 19 NO. 11 - 88
MUNICIPIO : 50313 - GRANADA
BARRIO : RICAURTE
TELÉFONO 1 : 3114815383
TELÉFONO 2 : 3124450826
CORREO ELECTRÓNICO : carloslemus171@hotmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : ALOJAMIENTO EN HOTELES

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 15511 - ALOJAMIENTO EN HOTELES

CERTIFICA - CANCELACIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 967 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2018, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 582949 DEL LIBRO XV DEL REGISTRO MERCANTIL EL 26 DE DICIEMBRE DE 2018, SE INSCRIBE : CANCELACION MATRICULA MERCANTIL

CERTIFICA

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

CERTIFICA



CAMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO
GUERRA PATIÑO ERLINDA

Fecha expedición: 2018/12/26 - 15:13:26 **** Recibo No. S000560477 **** Num. Operación. 03-LUZG-20181226-0035

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN Qbw1ezEkqU

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 : \$2,700

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

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO 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://siivillavicencio.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación Qbw1ezEkqU

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 ***



CAMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO
HOTEL CAÑO CRISTALES

Fecha expedición: 2018/12/26 - 15:14:20 **** Recibo No. S000580478 **** Num. Operación. 03-LUZG-20181226-0036

*** EXPEDIDO A TRÁVES DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN tmGkJKkstt

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

**** LA MATRÍCULA MERCANTIL SE ENCUENTRA CANCELADA ****

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: HOTEL CAÑO CRISTALES
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO
DOMICILIO : GRANADA

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 305998
FECHA DE MATRÍCULA : ENERO 02 DE 2017
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : ENERO 26 DE 2018
ACTIVO VINCULADO : 0.00

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CLL 19 NO. 11 - 88
BARRIO : RICAURTE
MUNICIPIO / DOMICILIO: 50313 - GRANADA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3114815383
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3124450826
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : carloslemus171@hotmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 15511 - ALOJAMIENTO EN HOTELES

CERTIFICA - ESTADO DE LA MATRÍCULA MERCANTIL

LA MATRÍCULA SE ENCUENTRA CANCELADA EN EL REGISTRO PÚBLICO MERCANTIL A PARTIR DEL 26 de diciembre de 2018

CERTIFICA - CANCELACIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 2766 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2018, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 582949 DEL LIBRO XV DEL REGISTRO MERCANTIL EL 26 DE DICIEMBRE DE 2018, SE INSCRIBE : CANCELACION MATRÍCULA MERCANTIL DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

CERTIFICA - PROPIETARIOS

QUE EL(LOS) PROPIETARIO(S) DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO FUE(RON) :

*** NOMBRE DEL PROPIETARIO : GUERRA PATIÑO ERLINDA
IDENTIFICACIÓN : Cédula de ciudadanía - 40448268
NIT : 40448268-6
ESTUVO INSCRITO/MATRICULADO EN LA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 305997

*** NOMBRE DEL PROPIETARIO : GUERRA PATIÑO ERLINDA
IDENTIFICACIÓN : Cédula de ciudadanía - 40448268
NIT : 40448268-6
ESTUVO INSCRITO/MATRICULADO EN LA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 305997



CAMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO
HOTEL CAÑO CRISTALES

Fecha expedición: 2018/12/26 - 15:14:20 **** Recibo No. S000560478 **** Num. Operación. 03-LUZG-20181226-0036

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

CERTIFICA

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

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 : \$2,700

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

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO 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://siivillavicencio.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación tmGkJKkstt

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 ***

Asunto: Estado de Establecimiento | Registro Nacional de Turismo

REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL

REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

Estimado Prestador, el administrador del sistema ha cambiado el estado de uno de sus establecimientos registrados. CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

Establecimiento: HOTEL CAÑO CRISTALES

El establecimiento actualmente tiene el siguiente estado:

Cancelado

Comentarios:

Nos permitimos notificar cancelación de la inscripción en el Registro Nacional de Turismo para el establecimiento HOTEL CAÑO CRISTALES con RNT No. 48042, en virtud de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 2.2.4.1.3.7 del Decreto 229 de 2017.

Si desea ver el detalle de su establecimiento, haga click en el siguiente link <http://rntvillavicencio.confecamaras.co/index.php/detalle-establecimiento/45872/hotel-ca-o-cristales>



RUES
 Registro Único Empresarial y Social
 Cámaras de Comercio

REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

REPORTE DE REGISTRO

•RADICACIÓN No. 40-00005220 •CAMARA Y COMERCIO: 40 - VILLAVICENCIO •REGISTRO No. 48042 •FECHA 23/01/2019 06:54:52 PM

Tipo de Prestador:	ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO Y HOSPEDAJE HOTEL
Identificación:	NIT: 40448268-6
Razón Social:	GUERRA PATIÑO ERLINDA
Nombre Comercial del Prestador:	HOTEL CAÑO CRISTALES
Dirección:	CLL 19 NO. 11 - 88
Ciudad/Departamento:	GRANADA/Meta
Teléfono:	3114815383
Fax:	6501307
Correo Electrónico:	agasesorescontables@hotmail.com
Dirección Notificación:	c1119 11 88
Municipio/Departamento dirección notificación:	GRANADA/Meta
Fecha de solicitud de inscripción:	2017-02-20 18:39:10
Estado del Registro:	Cancelado



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL CAÑO CRISTALES		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 40448268		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-27
4. Direccion del Aportante CLL 19 11 88		5. Telefono del Aportante 40448268	6. Ciudad GRANADA	6a. Departamento META		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CAÑO CRISTALES	8. N°. Registro Nal. Turismo 48042	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio GRANADA	11. Departamento META		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 19.225,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 19.225,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 48,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 48,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre: Erlinda Ojeda Revisor Fiscal Nombre: _____ Contador Nombre: _____
 Identificación: 40448268 Identificación: _____ Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL CAÑO CRISTALES		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 40448268		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-20
4. Direccion del Aportante CLL 19 11 88		5. Telefono del Aportante 40448268	6. Ciudad GRANADA	6a. Departamento META		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CAÑO CRISTALES	8. N°. Registro Nal. Turismo 48042	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio GRANADA	11. Departamento META		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,280,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,280,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 38,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 38,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre: Erlinda Revisor Fiscal Nombre: _____ Contador Nombre: _____
 Identificación: 40448268 Identificación: _____ Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL CAÑO CRISTALES		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 40448268		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-19
4. Dirección del Aportante CLL 19 11 88		5. Teléfono del Aportante 40448268	6. Ciudad GRANADA	6a. Departamento META		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CAÑO CRISTALES	8. N°. Registro Nal. Turismo 48042	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio GRANADA	11. Departamento META		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16,665,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16,665,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 42,000	16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	42,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Erlinda G. P.</u> <u>Erlinda G. P.</u> <u>40448268</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------

(415)000000050002(8020)201810110722249935(3900)0000042000(96)20181029

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL CAÑO CRISTALES		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 40448268		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-19
4. Dirección del Aportante CLL 19 11 88		5. Teléfono del Aportante 40448268	6. Ciudad GRANADA	6a. Departamento META		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CAÑO CRISTALES	8. N°. Registro Nal. Turismo 48042	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio GRANADA	11. Departamento META		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,930,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,930,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000	16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	12,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Erlinda Guerra P.</u> <u>Erlinda Guerra P.</u> <u>40448268</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------

(415)000000050002(8020)201810122072276059(3900)0000012000(96)20181030

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO