



CAMARA DE COMERCIO DE BUENAVENTURA  
DIEGO DAVILA MONTES

Fecha expedición: 2019/04/01 - 17:06:30 \*\*\*\* Recibo No. S000716451 \*\*\*\* Num. Operación. 01-ASARRIA-20190401-0202  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 01 DE ABRIL DE 2019 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V  
\*\*\* EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. \*\*\*  
CODIGO DE VERIFICACIÓN 27vHPgQSFy

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*



**CAMARA DE COMERCIO DE BUENAVENTURA  
DIEGO DAVILA MONTES**

Fecha expedición: 2019/04/01 - 17:06:29 \*\*\*\* Recibo No. S000716451 \*\*\*\* Num. Operación. 01-ASARRIA-20190401-0202  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 01 DE ABRIL DE 2019 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V  
\*\*\* EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. \*\*\*  
**CODIGO DE VERIFICACIÓN 27vHPgQSFy**

**ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019**  
**DIRECCION : CL 1 10 36**  
**BARRIO : CENTRO**  
**MUNICIPIO : 76109 - BUENAVENTURA**  
**TELEFONO 1 : 2433205**  
**CORREO ELECTRONICO : distriangelita@hotmail.com**  
**ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4754 - COMERCIO AL POR MENOR DE ELECTRODOMESTICOS Y GASODOMESTICOS DE USO DOMESTICO, MUEBLES Y EQUIPOS DE ILUMINACION**  
**VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 260,415,824**

**\*\*\* NOMBRE ESTABLECIMIENTO : SUEÑOS DEL PACIFICO**

**MATRICULA : 67862**

**FECHA DE MATRICULA : 20130226**

**FECHA DE RENOVACION : 20190401**

**ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019**

**DIRECCION : CALLE 1RA NRO. 10-10 PUEBLO NUEVO**

**BARRIO : CALLE NUEVA**

**MUNICIPIO : 76109 - BUENAVENTURA**

**TELEFONO 1 : 2433168**

**TELEFONO 3 : 3182817248**

**CORREO ELECTRONICO : distriangelita@hotmail.com**

**ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4754 - COMERCIO AL POR MENOR DE ELECTRODOMESTICOS Y GASODOMESTICOS DE USO DOMESTICO, MUEBLES Y EQUIPOS DE ILUMINACION**

**VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 51,890,831**

**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 : \$2,900

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

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE BUENAVENTURA 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://siibuenaventura.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación 27vHPgQSFy

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.



**CAMARA DE COMERCIO DE BUENAVENTURA  
DIEGO DAVILA MONTES**

Fecha expedición: 2019/04/01 - 17:06:28 \*\*\*\* Recibo No. S000716451 \*\*\*\* Num. Operación. 01-ASARRIA-20190401-0202  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 01 DE ABRIL DE 2019 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V  
\*\*\* EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. \*\*\*  
**CODIGO DE VERIFICACIÓN 27vHPgQSFy**

NO HA INSCRITO EL ACTO ADMINISTRATIVO QUE LO HABILITA PARA PRESTAR EL SERVICIO PUBLICO DE  
TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR EN LA MODALIDAD DE CARGA

**CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS**

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

**\*\*\* NOMBRE ESTABLECIMIENTO : DISTRIBUIDORA ANGELITA**

**MATRÍCULA : 36226**

**FECHA DE MATRÍCULA : 20010813**

**FECHA DE RENOVACION : 20190401**

**ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019**

**DIRECCION : CLE 1 10- 63**

**BARRIO : BARRIO VIENTO LIBRE**

**MUNICIPIO : 76109 - BUENAVENTURA**

**TELEFONO 1 : 2433204**

**TELEFONO 3 : 3182817248**

**CORREO ELECTRONICO : distriangelita@hotmail.com**

**ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4754 - COMERCIO AL POR MENOR DE ELECTRODOMESTICOS Y GASODOMESTICOS DE USO DOMESTICO, MUEBLES Y EQUIPOS DE ILUMINACION**

**VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 1,307,975,380**

**\*\*\* NOMBRE ESTABLECIMIENTO : FABRICA DE MUEBLES MADERARTE DEL PACIFICO**

**MATRÍCULA : 47993**

**FECHA DE MATRÍCULA : 20060113**

**FECHA DE RENOVACION : 20190401**

**ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019**

**DIRECCION : CL 6 25 41 BRR LA INMACULADA**

**BARRIO : BARRIO LA INMACULADA**

**MUNICIPIO : 76109 - BUENAVENTURA**

**TELEFONO 1 : 2448476**

**TELEFONO 3 : 3182817248**

**CORREO ELECTRONICO : distriangelita@hotmail.com**

**ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4754 - COMERCIO AL POR MENOR DE ELECTRODOMESTICOS Y GASODOMESTICOS DE USO DOMESTICO, MUEBLES Y EQUIPOS DE ILUMINACION**

**VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 159,234,000**

**\*\*\* NOMBRE ESTABLECIMIENTO : HOTEL DULCES SUEÑOS**

**MATRÍCULA : 49964**

**FECHA DE MATRÍCULA : 20060901**

**FECHA DE RENOVACION : 20190401**

**ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019**

**DIRECCION : CL 6 5 A 38 SEC CENTRO**

**BARRIO : CENTRO**

**MUNICIPIO : 76109 - BUENAVENTURA**

**TELEFONO 1 : 3183660373**

**CORREO ELECTRONICO : vamaru05@hotmail.com**

**ACTIVIDAD PRINCIPAL : I5511 - ALOJAMIENTO EN HOTELES**

**VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 152,956,459**

**ADMINISTRADOR : 1111760672 - DAVILA RICARDO GILMAR**

**\*\*\* NOMBRE ESTABLECIMIENTO : MODERN OFFICE**

**MATRÍCULA : 65744**

**FECHA DE MATRÍCULA : 20120606**

**FECHA DE RENOVACION : 20190401**



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL DULCES SUEÑOS		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E No. 1111760872		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-31
4. Dirección del Aportante CL 6 5 A 38 SEC CENTRO		5. Teléfono del Aportante 3182817273	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DULCES SUEÑOS	8. N°. Registro Nat. Turismo 20388	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BUENAVENTURA	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 26,275,000
13. Forma de Pago <input checked="" 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 Cta. 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) 26,275,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 66,000	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) 66,000		

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>Gilmar Deluila</u> <u>Gilmar Deluila</u> <u>111960671</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	--	---	-------------------------	---	-------------------------

(415)0000000050002(8020)201901290722279264(3900)0000066000(96)20190131

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

Banco de Bogotá 861 Of Rec y Pag Buenav  
 Srv 2121 OCW786101.Usu6748 T134  
 CCTE\*\*\*\*\*2613 30/01/19 08:55 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR CEO 1782  
 Us:201901290722279264  
 Valor Efectivo:66,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:66,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL DULCES SUEÑOS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1111760672		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-31
CL 6 5 A 38 SEC CENTRO		3182817273	CALI	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL DULCES SUEÑOS	20388	01	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA		34,713,000
13. Forma de Pago		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)		34,713,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		87,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				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)		87,000

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	<u>Gilmar Davila</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Gilmar Davila</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1111760672</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)0000000050002(8020)201810270722257176(3900)0000087000(96)20181031

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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL DULCES SUEÑOS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1111760672		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-30
CL 6 5 A 38 SEC CENTRO		3182817273	CALI	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL DULCES SUEÑOS	20388	01	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA		37,852,000
13. Forma de Pago		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)		37,852,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		95,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		95,000

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>Galmar Davila</u> <u>Galmar Davila</u> <u>1111760672</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación 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 Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
HOTEL DULCES SUEÑOS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. No. 1111760672		2018	2		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-31	
CL 6 5 A 38 SEC CENTRO		3182817273	CALI	VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
HOTEL DULCES SUEÑOS	20388	01	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA		34,461,000	
13. Forma de Pago			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)		
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		86,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					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)		86,000

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	<u>Gilmar Dávila</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Gilmar Dávila</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1111760672</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 861 Of Rec y Pag Buenav  
 Srv 2121 DCW786102 Usu5159 T1806  
 CCte\*\*\*\*\*2613 25/07/18 16:03 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201807250722231906  
 Valor Efectivo:86,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:86,000.00