



CAMARA DE COMERCIO DE ARMENIA Y DEL QUINDIO
MONTES DE LA CASTELLANA HOTEL BOUTIQUE

Fecha expedición: 2019/06/13 - 11:53:59 **** Recibo No. S000386707 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20190613-0020

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN MzK8bwCVuA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: MONTES DE LA CASTELLANA HOTEL BOUTIQUE
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO
DOMICILIO : ARMENIA

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 191469
FECHA DE MATRÍCULA : MARZO 03 DE 2014
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : FEBRERO 22 DE 2019
ACTIVO VINCULADO : 17,500,000.00

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CALLE 14N NRO. 10-34
MUNICIPIO / DOMICILIO: 63001 - ARMENIA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 7331171
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3147474144
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : gerencia@montesdelacastellana.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : ALOJAMIENTO- MISCELANEA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : I5511 - ALOJAMIENTO EN HOTELES
ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4719 - COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS, CON SURTIDO
COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR PRODUCTOS DIFERENTES DE ALIMENTOS (VIVERES EN GENERAL), BEBIDAS Y TABACO

CERTIFICA - PROPIETARIOS

QUE LA PROPIEDAD SOBRE EL ESTABLECIMIENTO LA TIENE(N) EL(LOS) SIGUIENTE(S) COMERCIANTES :

*** NOMBRE DEL PROPIETARIO : GOMEZ HOYOS MARIA ANGELA
IDENTIFICACIÓN : Cédula de ciudadanía - 30277478
NIT : 30277478-5
MATRÍCULA : 223920
FECHA DE MATRÍCULA : 20180305
FECHA DE RENOVACION : 20190222
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019

CERTIFICA - ADMINISTRACIÓN

QUE EL BIEN SE ENCUENTRA ADMINISTRADO POR LA(S) SIGUIENTE(S) PERSONA(S) :

*** NOMBRE : VILLEGAS LOPEZ WILLIAM
IDENTIFICACION : Cédula de ciudadanía - 18411740
VINCULACION : ADMINISTRADOR - PRINCIPAL
FECHA DE REGISTRO DE LA VINCULACION : FEBRERO 16 DE 2017
LIBRO Y NÚMERO DE INSCRIPCIÓN : RM06 - 42007



CAMARA DE COMERCIO DE ARMENIA Y DEL QUINDIO
MONTES DE LA CASTELLANA HOTEL BOUTIQUE

Fecha expedición: 2019/06/13 - 11:53:59 **** Recibo No. S000386707 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20190613-0020

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN MzK8bwCVuA

CERTIFICA

QUE BAJO EL NÚMERO 41906 DEL LIBRO VI DE REGISTRO, EL DÍA 17 DEL MES 01 DEL AÑO 2017, SE INSCRIBIÓ DOCUMENTO PRIVADO MEDIANTE EL CUAL, EL SEÑOR MONTES GOMEZ JACOBOTRANSFIRIÓ A TÍTULO DE VENTA A FAVOR DE LA SEÑORA GOMEZ HOYOS MARIA ANGELA, QUIEN ACTUÓ EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN LEGAL (SUPLENTE) DE MAJAMA SAS EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO MONTES DE LA CASTELLANA HOTEL BOUTIQUE.

QUE BAJO EL NÚMERO 43133 DEL LIBRO VI DE REGISTRO, EL DÍA 05 DEL MES MARZO DEL AÑO 2018, SE INSCRIBIÓ DOCUMENTO PRIVADO POR MEDIO DEL CUAL, LA SEÑORA GOMEZ HOYOS MARIA ANGELA ACTUÓ EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE MAJAMA SASTRANSFIRIÓ A TÍTULO DE VENTA A FAVOR DE LA SEÑORA GOMEZ HOYOS MARIA ANGELA, EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO MONTES DE LA CASTELLANA HOTEL BOUTIQUE.

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 ARMENIA Y DEL QUINDIO 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://siiarmenia.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación MzK8bwCVuA

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 ***

1. Nombre y Razón Social del Aportante LACTIVOS SENSIBLES COMERCIAL		2. Documento de Identificación C.C. No. 99.127.819		3. Año 2015	4. Fecha del Pago 28-06-15
4. Dirección del Aportante CALLE 38 NORTE No 30-34		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	7a. Departamento	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MONTES DE LA CASTELLANA	8. Número Registro Nat. Turismo 33805	9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacac	10. Ciudad o Municipio ARMENIA	11. Departamento Quindío	12. Base Gravable (\$) \$ 55.637.116
13. Forma de pago <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 100 más cercano)	\$ 55.637.116
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.110-0		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 100 más cercano)	\$ 138.093
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 100 más cercano)	
				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 100 más cercano)	\$ 138.093

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1028 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o tener firma en los casos que este obligado legal de hacerlo)

Declarante: <u>Jacobo Morales G.</u>	Revisor Fiscal: _____	Contador: _____
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Identificación: _____	Identificación: _____	Identificación: _____
	Número TP: _____	Número TP: _____

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

Banco de Bogotá S.A. - Sucursal
Calle 25 de Agosto 130 - Bogotá
Código Postal 0601100
Teléfono: 474 40 00
Fax: 474 40 00
Página Web: www.banco Bogota.com.co

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)	
JACOBO MONTES GOMEZ		<input checked="" type="checkbox"/> NT, <input type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E. No. 700133818		2015	4		2015-01-27
4. Dirección del Aportante		8. Teléfono del Aportante	5. Ciudad	6a. Departamento			
CALLE 14 NORTE NO. 10 - 34		7331171	ARMENIA	QUINDO			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento			12. Base Gravable (1) en base de ingresos operacionales al año; (2) en base de ingresos de matrícula de 1.000 millones
OTEL MONTES DE LA CASTELLANA	33805	01	ARMENIA	QUINDO			48.534.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-81261-3			14. Total Base Gravable (1) en base de ingresos operacionales al año; (2) en base de ingresos de matrícula de 1.000 millones		48.534.000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (1) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 millones		16. Interés de Mora (1) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 millones
Favor gear cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECALDOS N°. 800540118-9					17. Total Pagado (1) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 millones		124.000

ombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración presentada debe estar firmada por el representante legal y comodatario o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Revisor Fiscal	Contador
Nombre	Nombre
Identificación	Identificación
Número TP	Número TP



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

Banco de Bogotá 138 Armenia
Srv 2121 PRW713804 Usu6163 T266
CCT*****2613 26/01/16 09:18 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CED 782
Us:220160126072217007
Valor Efectivo:124,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjetas: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:124,000.00

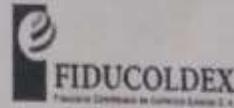
Formato de Recaudo



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONATUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante JACOBO MONTES GÓMEZ		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NT, <input type="checkbox"/> CC, <input type="checkbox"/> CE No. 700137619		3. Año 2016	Trimestre 1	Fecha del Pago (dd-mm-aa) 2016-04-22
4. Dirección del Aportante CALLE 14 NORTE NO. 10 - 34		5. Teléfono del Aportante 7331171	6. Ciudad ARMENA	6a. Departamento QUINDÍO		
Nombre del Establecimiento L. MONTES DE LA CASTELLANA	8. N.º Registro NAL Turismo 33805	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARMENA	11. Departamento QUINDÍO		12. Base Gravable (El valor de los bienes inmuebles, muebles, vehículos, etc., que se gravan, con un máximo de aproximadamente al millón de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Verificar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONATUR RECAUDOS N.L. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (El valor de los bienes inmuebles, muebles, vehículos, etc., que se gravan, con un máximo de aproximadamente al millón de 1.000 más cercano)		59.105.000
				15. Liquidación Privada (El valor de los bienes inmuebles, muebles, vehículos, etc., que se gravan, con un máximo de aproximadamente al millón de 1.000 más cercano)		148.000
				16. Interés de Mora (El valor de los bienes inmuebles, muebles, vehículos, etc., que se gravan, con un máximo de aproximadamente al millón de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (El valor de los bienes inmuebles, muebles, vehículos, etc., que se gravan, con un máximo de aproximadamente al millón de 1.000 más cercano)		148.000

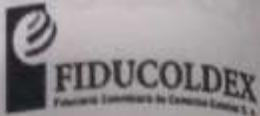
Empleados y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1050 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlos)

Empleados	Revisor Fiscal	Contador
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación	Identificación	Identificación
Número TP	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 - FONATUR
 LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razón Social del Aportante JACOBO MONTE GOMEZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 700137519		3. Año 2016	Trimestre 2	Fecha del Pago (dd-mm-aa) 2016-07-25
4. Dirección del Aportante CALLE 14 NORTE NO. 10 - 34		5. Teléfono del Aportante 7231171	6. Ciudad ARMENIA	6a. Departamento QUINDO		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 41.587.000
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MONTE DE LA CASTELLANA	8. N.º Registro Nal. Turismo 33805	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARMENIA	11. Departamento QUINDO		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolmix - P.A. RECAUDO DEL FONATUR RECAUDOS N.º 900640110-0		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cta. No. 052-91251-3		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 41.587.000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 104.000		
				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) 104.000		

Notarías 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 en o recibida fiscal en los casos que existe obligación fiscal de tenerlo)

Nombre	Revisor Fiscal	Contador
Apellido	Nombre	Nombre
Identificación	Identificación	Identificación
	Número TP	Número TP



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



Compras y Pagos Virtuales

Datos de Confirmación de su compra o pago realizado



Su transacción ha sido exitosa!

Su tiempo para realizar este pago ha sido: 00:00:50seg

Número de Autorización: 511201

Pagado Desde: Cuenta de ahorros *****7517

Valor Pagado: \$104,000.00

Pagado a: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Nit del Comercio: 9006491199

Número de Factura: 43001

Número Único de Compra (CUS): 209297480

Fecha y Hora del Pago: lunes, 25 de julio de 2016, 9:05 AM

Dirección IP: 181.140.12.235



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 (dd-mm-aa)
JACOBO MONTES GOMEZ		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 700137819			2016	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento			
CALLE 14 NORTE NO. 10 - 34		7331171	ARMENIA	QUINDIO			
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 MONTES DE LA CASTELLANA	33805	01	ARMENIA	QUINDIO		13.567.000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3			15.567.000	34.000	
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)	34.000	

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: _____ Revisor Fiscal: _____ Contador: _____

Nombre: _____ Nombre: _____ Nombre: _____

Identificación: _____ Identificación: _____ Identificación: _____

Número TP: _____ Número TP: _____ Número TP: _____

Banco de Bogotá 138 Armenia
 Srv. Prm. 713801 Usu5401 T507
 CCT. 613 31/01/17 11:29 H.N.
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CTO. 1732

(415)00000050002802022010131072246793000000340009820170131
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 34.000.00

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