



CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERÍA
Calle 28 #4-61
MONTERÍA
7819292 EXT 308,303
soporte@ccmonteria.org.co

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN K4TVPAx6-1

El Secretario General de la **CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERÍA**, en uso de las facultades y atribuciones conferidas por el reglamento de la entidad y la ley, y en respuesta a la solicitud realizada por el cliente, se permite expedir la presente certificación:

1. Que la señora **LINA MARÍA FLÓREZ GUZMÁN**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.065.001.125, adquirió la propiedad del Establecimiento de Comercio **HOTEL ALEJANDRÍA CITY**, con la Matrícula Mercantil No. 106438, por compra que le hizo al señor **GOERYNG ANTONIO FLÓREZ DÍAZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 17.129.534. Mediante Contrato de Compraventa de fecha 10 de octubre de 2014, inscrito en esta Cámara de Comercio el día 10 de octubre de 2014, bajo el No. 18917 del libro VI.
2. Que la señora **OLIVA DE JESÚS JIMÉNEZ BERASTEGUI**, identificada con cedula de ciudadanía No. 25.872.623, adquirió la propiedad del Establecimiento de Comercio **HOTEL ALEJANDRÍA CITY**, con la Matrícula Mercantil No. 106438, por compra que le hizo a la señora **LINA MARÍA FLÓREZ GUZMÁN**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.065.001.125. Mediante Contrato de Compraventa de fecha 07 de febrero de 2018, inscrito en esta Cámara de Comercio el día 14 de febrero de 2018, bajo el No. 21419 del libro VI.

Que la certificación anteriormente explicada se realiza en desarrollo de la solicitud expresa del cliente identificada de la siguiente forma:

Fecha: 20190722
Recibo: S000380308
Número de operación: 01-ASP-CAJA-20190722-0026
Tipo de certificación: 01.15 - HISTÓRICO DE PROPIETARIOS
Cliente: OLIVA DE JESÚS JIMÉNEZ BERASTEGUI
Identificación del cliente: 25.872.623
Expediente involucrado: 106438
Razón social: HOTEL ALEJANDRÍA CITY
Solicitud: CERTIFICADO ESPECIAL HISTÓRICO DE PROPETARIOS

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERÍA 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.

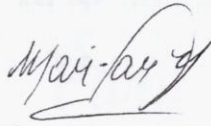
La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

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://siimonteria.confecamaras.co/cv.php> seleccionando allí la Cámara de Comercio e indicando el código de verificación **K4TVPax6**

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 que haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Dado en MONTERÍA, a los 29 días de julio de 2019



MARIO BERNARDO TORRES VILLALOBOS
SECRETARIO GENERAL

22/8/2019

Formato de Recaudo



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)
OLIVA DE JESUS JIMENEZ BERASTEGUI		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 25872623		2014	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-08-23
CRA 3 NO. 40 43		3106678186	MONTERIA	CORDOBA		
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 ALEJANDRIA CITY	17876	01	MONTERIA	CORDOBA		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
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)		0

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>Oliva de Jesús Jiménez</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Oliva de Jesús Jiménez</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>25872623</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770999888487(8020)0000368784(8020)00258726231403(3900)000000000(96)20190823

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 552 Calle 39 Montería
Srv 2121 CS055203 Usu6096 T19
CCte*****2613 23/08/19 08:06 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000368784
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00

22/8/2019

Formato de Recaudo




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)
OLIVA DE JESUS JIMENEZ BERASTEGUI		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 25872623		2014	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CRA 3 NO. 40 43		3108678186	MONTERIA	CORDOBA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL ALEJANDRIA CITY	17876	01	MONTERIA	CORDOBA		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0

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
Nombre <u>Oliva de Jesús Jimenez</u>	Nombre _____
Identificación <u>25872623</u>	Identificación _____
	Número TP _____
	Contador
	Nombre _____
	Identificación _____
	Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000368656(8020)00258726231402(3900)000000000(96)20190823

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

Banco de Bogotá 552 Calle 39 Montería
Srv 2121 C8055203 Usu6096 T24
CCte*****2613 23/08/19 08:06 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000368656
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00



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)
OLIVA DE JESUS JIMENEZ BERASTEGUI		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 25872623		2014	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-08-23
CRA 3 NO. 40 43		3106678186	MONTERIA	CORDOBA		
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 ALEJANDRIA CITY	17876	01	MONTERIA	CORDOBA		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - 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)		0

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后者)

Declarante	<u>Oliva de Jesus Jimenez</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Oliva de Jesus Jimenez</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>25 87 26 23</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(41 5)7709998888487(8020)0000368789(8020)00258726231404(3900)000000000(96)20190823

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 552 Calle 39 Monteria
Srv 2121 C5055203 Usu6096 T13
CCte*****2613 23/08/19 08:05 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000368789
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00