

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 86.079.873
 APELLIDO: LEMA MARIN
 NOMBRE: JULIAN
 NOMBRE: JULIAN LEMA MARIN

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-JUN-1983
 LA DORADA (CALDAS)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.74 O M
 ESTATURA G.S. RH SEXO
 30-ENE-2002 VILLAVICENCIO
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ABEL NARCONO TORRES

INDICE DERECHO




A-0200100-00430100-M-0080079873-20130409 0032060062A 1 0712498956



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14670004388



(415)7707212482884(0028) 0000014670004388

5. Número de identificación Tributaria (NIT):

8 6 0 7 9 8 7 3 - 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

8 6 0 7 9 8 7 3

27. Fecha expedición:

2 0 0 2 0 1 3 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Meta

5 0

30. Ciudad/Municipio:

Villavicencio

0 0 1

31. Primer apellido

LEMA

32. Segundo apellido

MARIN

33. Primer nombre

JULIAN

34. Otros nombres

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

UBICACION

36. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Meta

5 0

40. Ciudad/Municipio:

Villavicencio

0 0 1

41. Dirección principal

CL 36 28 44 BRR SAN ISIDRO

42. Correo electrónico:

marchlema@hotmail.com

43. Código postal

5 7

44. Teléfono 1:

3 1 3 3 8 8 3 5 9 3

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código:

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 9 1 1 0 6

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1 2

51. Código:

52. Número establecimientos

53. Código:

4 9

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

55. Forma	56. Tipo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Servicio	1	2	3
57. Modo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58. CPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO

60. No. de Folios: 0 0 0

61. Fecha: 2 0 1 9 1 1 0 6

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: LEMA MARIN JULIAN

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

2. Apellidos y nombres del contribuyente (o Razón social de personas jurídicas) LEMA MARIN JULIAN	3. NIT o cédula del contribuyente 8161071918713
---	---

4. Dirección (Notificaciones) MANZANA 12 CASA 23	Barrio LA MADRID
5. Nombre del Establecimiento (si tiene establec.) HOTEL SELECTA COLONIAL CALLE 36 #28-44	6. Dirección del establecimiento Barrio SAN ISIDRO

NOVEDAD INFORMADA

Marque con X el cuadro de la izquierda y llene las casillas que correspondan

<input checked="" type="checkbox"/> CLAUSURA DEFINITIVA DE LA ACTIVIDAD	7. CIU de Actividades clausuradas	Código CIU	Código CIU	Código CIU	8. Fecha de clausura
	Dominato	5	5	1	MM DD AAAA 11 05 2019

<input type="checkbox"/> SOLO CIERRE DE ESTABLECIMIENTO (queda como contribuyente sin establecimiento)	10. Fecha del cierre
9. Dirección del establecimiento cerrado	MM DD AAAA

<input type="checkbox"/> TRASPASO DE ESTABLECIMIENTO	12. Fecha inicio actividad adquirente
11. Nombre del Establecimiento que traspasa	MM DD AAAA

13. Apellidos y nombres del adquirente (o Razón social de personas jurídicas)	14. NIT o cédula del contribuyente
15. Dirección para notificaciones	OV.
	16. Teléfono

<input type="checkbox"/> TRASLADO DE ESTABLECIMIENTO A OTRA DIRECCION	18. Fecha del traslado
17. Nueva Dirección del establecimiento	MM DD AAAA

OTRAS NOVEDADES A INFORMAR

<input type="checkbox"/> 19 NUEVA DIRECCION PARA NOTIFICACIONES
--

<input type="checkbox"/> 20 NUEVO NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, O CAMBIO DE LA RAZON SOCIAL (jurídicas)
--

<input type="checkbox"/> 21 NUEVAS ACTIVIDADES ECONOMICAS	22. Fecha inicio actividad
Código CIU Código CIU Código CIU Código CIU Código CIU	MM DD AAAA

<input type="checkbox"/> 23 FUSION DE SOCIEDADES <input type="checkbox"/> 24 ESCISION DE SOCIEDADES	25. Fecha
Nombre fusionada o escindida	MM DD AAAA

26. DOCUMENTOS ANEXADOS Y Nro. FOLIOS (para el trámite de cualquier novedad)

JULIAN LEMA MARIN Villavicencio

27. Firma del contribuyente (o Repres. Legal) 28. Firma del contribuyente (comprador, caso traspaso)

29. FUNCIONARIO RADICADOR 30. FUNCIONARIO COMPETENTE

RECIBIDO
 Nov-5-2019




ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO - META
SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL

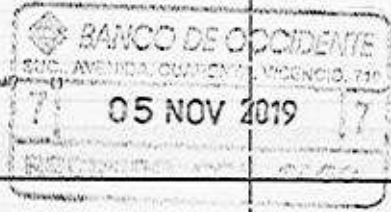


FORMULARIO ÚNICO NACIONAL DE DECLARACIÓN Y PAGO DE
IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

FORMULARIO No.:
19020110027278

NIT: 892.099.324-3

Año Gravable	Fecha Máxima presentación	SOLAMENTE PARA BOGOTÁ, marque el bimestre o periodo actual						
		ANUAL	ENE - FEB	MAR - ABR	MAY - JUN	JUL - AGO	SEP - OCT	NOV - DIC
2018	05/11/2019	X						
Opción de uso	Inicial (X)	Solo pago ()	Corrección ()	Declaración que corrige N°:			Fecha:	
A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE	1. Apellidos y Nombres del propietario o Razón social: JULIAN LEMA MARIN							
	2. C.C. (X) NIT. () CE. ()		No: 86079873		DV: 6		Realiza actividades a través de Patrimonio Autónomo ()	
	3. Dirección de Notificación: CALLE 36 NRO. 28 - 44				Municipio o distrito de la dirección: VILLAVICENCIO			
	4. Teléfono: 3133883593		5. Correo electrónico: marchlema@hotmail.com		6. N° establecimientos: 0		7. Clasificación REGIMEN SIMPLIFICADO: 0	
B. BASE GRAVABLE	8. TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAÍS						1.000.000	
	9. MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO						0	
	10. TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (Renglón 8 menos 9)						1.000.000	
	11. MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS						0	
	12. MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES						0	
	13. MENOS INGRESOS POR VENTA DE ACTIVOS FIJOS						0	
	14. MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS						0	
15. MENOS INGRESOS POR OTRAS ACTIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (Por acuerdo)						0		
16. TOTAL INGRESOS GRAVABLES (Renglón 10 menos 11,12,13,14 y 15)						1.000.000		
C. DATA ACTIVIDADES GRAVADAS	Actividades gravadas		Código		Ingresos gravados		Tarifa (por mil)	
	Actividad 1 (Principal)		318 - 405511		1.000.000		4	
	Actividad 2							
	Actividad 3							
	Otras actividades		Ver desagregación ()		NA			
Total ingresos gravados				1.000.000		17. TOTAL IMPUESTO		
18. Generación de energía		Capacidad instalada		0 kw		19. Impuesto ley 56 de 1981		
D. LIQUIDACIÓN PRIVADA	20. IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (Renglón 17+19)						4.000	
	21. IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% del renglón 20)						1.000	
	22. PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO						0	
	23. SOBRETASA BOMBERIL (Ley 1575 de 2012) (Si la hay, líquidela según el acuerdo municipal o distrital)						0	
	24. SOBRETASA DE SEGURIDAD (Ley 1421 de 2011) (Si la hay, líquidela según el acuerdo municipal o distrital)						0	
	25. TOTAL IMPUESTO A CARGO (Renglón 20+21+22+23+24)						5.000	
	26. MENOS VALOR DE EXENCIÓN O EXONERACIÓN SOBRE EL IMPUESTO Y NO SOBRE LOS INGRESOS						0	
	27. MENOS RETENCIONES QUE LE PRACTICARON A FAVOR DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO EN ESTE PERIODO						0	
	28. MENOS AUTORRETENCIONES PRACTICADAS A FAVOR DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO EN ESTE PERIODO						0	
	29. MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR						0	
	30. ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (Si existe, líquide porcentaje según acuerdo municipal o distrital)						0	
	31. SANCIONES		Extemporaneidad (X)		Corrección ()		Inexactitud ()	Otra ()
	32. MENOS SALDO A FAVOR DEL PERIODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN						166.000	
	33. TOTAL SALDO A CARGO (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32)						0	
34. TOTAL SALDO A FAVOR (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero						171.000		
E. PAGO	35. VALOR A PAGAR						171.000	
	36. DESCUENTO POR PRONTO PAGO (Si existe, líquidelo según el acuerdo municipal o distrital)						0	
	37. INTERESES DE MORA						1.000	
	38. TOTAL A PAGAR (35-36+37)						172.000	
SECCIÓN PAGO VOLUNTARIO (Solamente donde existe esta opción)		39. LIQUIDE EL VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del municipio/distrito)					0	
		40. TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 38+39)					172.000	
		Destino de mi aporte voluntario						
F. FIRMAS	Firma del declarante				Firma contador ()		Revisor fiscal ()	
	JULIAN LEMA MARIN.							
	Nombre: JULIAN LEMA MARIN				Nombre: SAE MUNICIPIO VILLAVICENCIO		05/11/2019-02-02-2019	
C.C. (X) C.E. () T.P. ()		No. 86079873		C.C. () # 701.816		19020110027278 CI: 87887		
				2224108-190201100272781367271 RECAUDO INDUSTRIA Y COMERCIO EFECTIVO: 172.000,00 VALOR TOTAL: 172.000,00				






ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO - META
SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL



FORMULARIO ÚNICO NACIONAL DE DECLARACIÓN Y PAGO DE
IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

FORMULARIO No.:
19020110027279

NIT: 892.099.324-3

Año Gravable	Fecha Máxima presentación	SOLAMENTE PARA BOGOTÁ, marque el bimestre o periodo actual							
		ANUAL	ENE - FEB	MAR - ABR	MAY - JUN	JUL - AGO	SEPT - OCT	NOV - DIC	
2019	05/11/2019	X							
Opción de uso	Inicial (X)	Solo pago ()	Corrección ()	Declaración que corrige N°:			Fecha:		
A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE	1. Apellidos y Nombres del propietario o Razón social: JULIAN LEMA MARIN								
	2. C.C. (X) ()		NIT. () ()		CC. () ()		No: 86079873		DV: 6
	3. Dirección de Notificación: CALLE 36 NRO. 28 - 44						Municipio o distrito de la dirección: VILLAVICENCIO		
	4. Teléfono: 3133883593		5. Correo electrónico: marchlema@hotmail.com		6. N° establecimientos: 1		7. Clasificación: REGIMEN SIMPLIFICADO		
B. BASE GRAVABLE	8. TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAÍS								
	9. MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO								
	10. TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (Renglón 8 menos 9)								
	11. MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS								
	12. MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES								
	13. MENOS INGRESOS POR VENTA DE ACTIVOS FIJOS								
	14. MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS								
15. MENOS INGRESOS POR OTRAS ACTIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (Por acuerdo)									
16. TOTAL INGRESOS GRAVABLES (Renglón 10 menos 11,12,13,14 y 15)									
C. CÓDIGO ACTIVIDADES GRAVADAS	Actividades gravadas		Código		Ingresos gravados		Tarifa (por mil)		Impuesto
	Actividad 1 (Principal)		318 - 405511				4		0
	Actividad 2:								0
	Actividad 3:								0
	Otras actividades		Ver desagregación ()				NA		0
Total ingresos gravados				0		17. TOTAL IMPUESTO		0	
18. Generación de energía		Capacidad instalada		0 kW		19. Impuesto ley 56 de 1981		0	
D. LIQUIDACIÓN PRIVADA	20. IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (Renglón 17+19)								
	21. IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% del renglón 20)								
	22. PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO								
	23. SOBRETASA BOMBERIL (Ley 1575 de 2012) (Si la hay, líquidela según el acuerdo municipal o distrital)								
	24. SOBRETASA DE SEGURIDAD (Ley 1421 de 2011) (Si la hay, líquidela según el acuerdo municipal o distrital)								
	25. TOTAL IMPUESTO A CARGO (Renglón 20+21+22+23+24)								
	26. MENOS VALOR DE EXENCIÓN O EXONERACIÓN SOBRE EL IMPUESTO Y NO SOBRE LOS INGRESOS								
	27. MENOS RETENCIONES QUE LE PRACTICARON A FAVOR DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO EN ESTE PERIODO								
	28. MENOS AUTORRETENCIONES PRACTICADAS A FAVOR DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO EN ESTE PERIODO								
	29. MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR								
	30. ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (Si existe, líquide porcentaje según acuerdo municipal o distrital)								
31. SANCIONES		Extimporaneidad ()		Corrección ()		Inexactitud ()		Otra ()	
32. MENOS SALDO A FAVOR DEL PERIODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN								(Cual?)	
33. TOTAL SALDO A CARGO (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32)									
34. TOTAL SALDO A FAVOR (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero									
E. PAGO	35. VALOR A PAGAR								
	36. DESCUENTO POR PRONTO PAGO (Si existe, líquidelo según el acuerdo municipal o distrital)								
	37. INTERESES DE MORA								
38. TOTAL A PAGAR (35-36+37)									
SECCIÓN PAGO VOLUNTARIO (solamente donde exista esta opción)		39. LIQUIDE EL VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del municipio/distrito)							0
		40. TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 38+39)							0
		Destino de mi aporte voluntario:							
F. FIRMAS	Firma del declarante				Firma contador ()		Revisor fiscal ()		
	JULIAN LEMA MARIN.								
	Nombre: JULIAN LEMA MARIN				Nombre: SAE MUNICIPIO VILLAVICENCIO		05/11/2019-03:02:42p.m.		
C.C. (X)		C.C. ()		T.P. ()		No. 86079873		c.c. ()	
								No. 279 C.D. 87037	
								19020110027279	
								RECAUDO INDUSTRIA Y COMERCIO	
								EFFECTIVO :	
								VALOR TOTAL: 0	
								0.00	
									

BANCO DE OCCIDENTE
BIC AUTOMATA CUARENTA VILLAVICENCIO TIO
7 05 NOV 2019 7.
Recibido en Pago



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

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
 FIDUCIARIA DE COLOMBIA S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante JULIAN LEMA MARIN		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 86079873		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CALLE 36 28 44 BARRIO SAN ISIDRO		5. Telefono del Aportante 3118984430		6a. Departamento META		2019-04-22
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SELECTA COLONIAL		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento META		
8. N°. Registro Nal. Turismo 64676		10. Ciudad o Municipio VILLAVICENCIO		11. Departamento META		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6.285,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NL 900649119-9		Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16,000
				16. Intereses 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)		16,000

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 a esta obligación fiscal se le tiene)

Declarante
Nombre
Identificación

Juliana Suarez
Aracely Lema
Aracely Lema

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)770998883487(8020)0000331942(8020)0080798731901(3900)000018000X99020190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante JULIAN LEMA MARIN		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 66079873		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CALLE 36 28 44 BARRIO SAN ISIDRO		5. Telefono del Aportante 3116984430		6a. Departamento META		2019-10-16
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SELECTA COLONIAL		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento META		
8. N°. Registro Nal. Turismo 64676		10. Ciudad o Municipio VILLAVICENCIO		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		3,000,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		3,000,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9		Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		7,000
				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)		7,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o representante fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Juliana Suarez Hoy
J. Suarez Hoy
196079873

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(802)0000376221(8020)00860788737873(0)66079873(0)66079873(0)66079873(0)66079873
PA FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N° 900649119-9

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO
Us: 0000376221
Valor Efectivo: 7,000.00
Valor Cheque: 0.00
Valor Tarieta: 0.00
Valor MD: 0.00
Valor Total: 7,000.00



CÁMARA DE COMERCIO
DE VILLAVICENCIO
Construyendo el Futuro

**CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO
LEMA MARIN JULIAN**

Fecha expedición: 2020/01/07 - 16:29:20 **** Recibo No. S000835347 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20200107-0071

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN GYcKsdTWk6

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: LEMA MARIN JULIAN
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: PERSONA NATURAL
IDENTIFICACIÓN : Cédula de ciudadanía - 86079873
NIT : 86079873-6
ADMINISTRACIÓN DIAN : VILLAVICENCIO
DOMICILIO : VILLAVICENCIO

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 338449
FECHA DE MATRÍCULA : SEPTIEMBRE 06 DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : ENERO 10 DE 2019
ACTIVO TOTAL : 2,000,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CALLE 36 NRO. 28 - 44
BARRIO : SAN ISIDRO
MUNICIPIO / DOMICILIO: 50001 - VILLAVICENCIO
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3133883593
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : hselecta1@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CALLE 36 NRO. 28 - 44
MUNICIPIO : 50001 - VILLAVICENCIO
BARRIO : SAN ISIDRO
TELÉFONO 1 : 3133883593
CORREO ELECTRÓNICO : marchlema@hotmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : marchlema@hotmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : ALOJAMIENTO, HOSPEDAJE, HABITACIONES, RECEPCIÓN, BOTONES, CAMARERA, RESORT, HOTELES, HOTEL

ACTIVIDAD PRINCIPAL : I5511 - ALOJAMIENTO EN HOTELES

CERTIFICA - CANCELACIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 05 DE NOVIEMBRE DE 2019 DE LA REPRESENTANTE LEGAL, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 619323 DEL LIBRO XV DEL REGISTRO MERCANTIL EL 05 DE NOVIEMBRE DE 2019, SE INSCRIBE : CANCELACION MATRICULA MERCANTIL



CÁMARA DE COMERCIO
DE VILLAVICENCIO
Construyendo el Futuro

**CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO
LEMA MARIN JULIAN**

Fecha expedición: 2020/01/07 - 16:29:20 **** Recibo No. S000835347 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20200107-0071

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN GYcKsdTWk6

INFORMA - REPORTE A ENTIDADES MUNICIPALES

QUE LA MATRÍCULA DEL COMERCIANTE Y/O ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO LOCALIZADO EN LA DIRECCIÓN QUE APARECE REPORTADA EN ESTE CERTIFICADO, SE INFORMÓ A LAS SECRETARÍAS DE PLANEACIÓN, SALUD, GOBIERNO, HACIENDA MUNICIPAL DE LA ALCALDIA DE VILLAVICENCIO Y BOMBEROS, A EXCEPCIÓN DE AQUELLOS CASOS QUE NO APLIQUE. LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SECCIÓN DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA, NO HACEN PARTE DEL REGISTRO PÚBLICO MERCANTIL, NI SON CERTIFICADOS POR LA CÁMARA DE COMERCIO EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES LEGALES.

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 : \$3,000

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

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA 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 GYcKsdTWk6

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 ***