



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal





2. Concepto 0 2 Actualización



4. Número de formulario

14670004388



						1					7.6.76.310.	American	20) 000	001407	0004;RI			
5. Número de identificación Tributaria (NIT			Dirección se			10	_			-		2857		14 Du	rón ele	trónico	SH-	
86079	873 -	6 Imp	unalos y Aduan	ins de Válnyio	Mncio							12	2			a o moo		
24. Tipo de contribuyente:		12.2			IDEN'	TIFICA				us area	- 25.5		11	2015	-		-	
Persona natural o sucesión ilíquida	2	130 150 100 100	e documento le Ciudadar	257	14.14		_	de Identific			10	72	1	27.	4,000,000	expedio	distant in the second	United States
Lugar de expedición 28. Pale:		Cocoia o	29, Departs	12 F 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	1 3	3	- 1	6 0	7 9 8			للمحلح	Ш		2	0 0	2 0	13 (
COLOMBIA		1 6 9		amento;				5 0	-		wicono		0:					
31. Primer apellido	32, Segun	do apellido	4	7337	33. Pri	lmor nor	mbrn	1		Series :	otron no		_					00
LEMA	MARIN				JULI		_)\(\)	10)	mores						
35. Rezón social:	HKO ====	e de la composition della comp			A111		K	2									The last	
36. Nombre comercial:			-		-	(h	\leq	7 37 Sagar	\sim		-	_	_					1.00
					1		(C)	K	~									
36, Pais;		remarks.	0,001		, UB	CACI	W/S	11.		100		3/448	941	2-3				
COLOMBIA	16	9 Meta	epartamento	× /	(/)	\mathcal{L}	0	\mathcal{I}_{λ}			/Munici	pio:					-	
41. Dirección principal	1.10	13 Meta		<	دھ	/_		2	5 0 Vil	lavicor	cio					U to com	90.00	0 0 1
CL 36 28 44 BRR SAN ISIDR	0			2	V.	(1)											
42. Correo electrónico:		igo postal	-/		relations	77	/ _				146	Y				- 1		
marchlema@hotmail.com	5			77	T 10	ोप्र	1 3	1 3 3	883	1510		Teléfor	10 2:	11	TT		-	-
	Sandara de la companya dela companya dela companya dela companya de la companya d	Selfic Room	XX	5,7	CCAG	IFICA		11/0/0	101012	13 3	3	ш	ш				44	ш
	12,5	Activide	d gconom	ica -					100		T	00	upació	0	Τ.			
Actividad principal			det apound	thria	NT.		٥	tras activi	dades						-		2 805-	
46. Código: 47. Feche inicio activid 0 , 0 , 1 , 0 2 0 1 9 1 1 0		coloc	40 Bechalin	helo abtivida	Se:	50. Cód	ligo:	1	_ 2			51.	Código	_		onto	2. Númi blecimi	encon
[0,0,1,0][2 0 1 9]1 1]0	6		1					-	سا									
1 2 3 4				Sponsabl			The Part of the Pa		tos									
53. Código: 4, 9	5 6	7 2	100	10 11	12	13	14	15 1	16 17	10	19	20	21	22	23	24	25	26
49 - No responsable de IVA	لللل	-	ХХГ						ىلى					L		1		
		2																
0	bligados adu	aneros					-				6	porta	dores					1777
1 2 3	4 5	6	7 (8 9	10	0								VAE		juris.		
54, Codigo:	سلس			1 1	11		5	5. Forma	56, Tip	00	-	vicio		1	<u></u>	2		3
11 12 13	14 15	16	17 1	8 19	20	0					57. Mo	do			-			
	11 11	111	111	1 1		1					58. CP	c			L			Ш
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actu	alizaciones a q	ue haya lu	gar, la inscri	ipción en e	d Regist	ro Únic	o Tribu	tario -RUT	-, tendrá v	loencia	Indefin	ida v o	n cons	ecuenc	n no m	eviole	6 au ra	novación
			5121171		50 0XC					-		-				- Unigin		
59. Anexos: SI NO X	11 00000			0. No. de F	olios:		0						61.	Fecha:	2 0	1 9	1 1	0 6
Le información suministrade a través del fe y canceleción del Registro Unico Tributaria inexactitud en alguno de los datos suminis sencionatorios o de suspensión, según el o Parágrafo del artículo 1,6,1,2,20 del Decre Firma del solicitante:	(RUT), deberá trados se adelar caso.	ser exacta ntarán los p	y voraz on o	ano de con	winter	Firma	autoriza Iombre	da: LEMA I	MARIN JU	ILIAN	AN reali	CO.						

SHOULD BE THE REAL PROPERTY.	Œ
against attending	•
1 KOM (1997)	
100	
100	9
The state of the s	0
(0)	į.
New County	ŧ.
ALCAIDIA MAYOR	2

ALCALDIA DE VILLAVICENCIO PROCESO CESTION ECONOMICAY

FINANCIERA

FR-1840-04

W

Vigencia 2010

Subproceso Cestión de Impuestos Documento FORMULARIO DE NOVEDADES Controlado NII', 897 099 324-3 IMPUESTO DE INDUSTRIA Y Número de Radicación COMERCIO Página 1 de 1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE ACTUALMENTE REGISTRADO 2. Apellidos y nombres del contribuyente (o Razón social de personas jurídicas) NIT o cédula del contribuyente MARIA 81610171918171 4. Dirección (Notificaciones) Barrio ALARIAM CASA 5. Nombre del Establecimiento (si tiene establec.) 6. Dirección del establecimiento Bamo COLONIAL CALLE 36 # 28-44 SAN 1510RA NOVEDAD INFORMADA Marque con Xel cuadro de la izquierda y llene las casillas que correspondan CLAUSURA DEFINITIVA DE LA ACTIVIDAD 8. Fecha de clausura '. CIIU de Actividades clausuradas Código CIIU Código CIIU Código CIIU MM DD 551 11 05 2019 SOLO CIERRE DE ESTABLECIMIENTO (queda como contribuyente sin establecimiento) 10. Fecha del cierre 9. Dirección del establecimiento cerrado MM DD AAAA TRASPASO DE ESTABLECIMIENTO 12. Fecha inicio actividad adquirente Nombre del Establecimiento que traspasa MM DD 13. Apellidos y nombres del adquirente (o Razón social de personas jurídicas) 14. NIT o cédula del contribuyente DV 15. Dirección para notificaciones 16. Teléfono TRASLADO DE ESTABLECIMIENTO A OTRA DIRECCION 18. Fecha del traslado 17. Nueva Dirección del establecimiento MM DD AAAA OTRAS NOVEDADES A INFORMAR 19 NUEVA DIRECCION PARA NOTIFICACIONES 20 NUEVO NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, O CAMBIO DE LA RAZON SOCIAL (jurídicas) 21 NUEVAS ACTIVIDADES ECONOMICAS 22. Fecha inicio actividad Código CIIU Código CIIU Código CIIU Código CIIU Código CIIU MM DD AAAA 23 FUSION DE SOCIEDADES 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) contribuyente (comprador, caso traspaso) 29. FUNCIONARIO RADICADOR 30 EUNCIONARIO COMPETENTE



ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO - META

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL



NIT: 892,099,324-3

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

	2018	05/11,	/2019	ANUAL X	ENE - PEB	SOLAMENTE PARA BOGG MAR -ABR	MAY - JUN		SEP - OCT	NOV - DIC
		Inicial	T	Solo pago	Correction	Declaración	que corrige N°.		Fecha:	
pción d	P 050	(x)		0	0				(CONT.	
	1	Apellidos y Nombres del p	ropietario o l		LEMA MARIN					
CONTRIBUNENTE	2	(X) ()	CE.	86079873	6	En consorcio o Ur	March Control of the Control	Hoaliza actividados a	través de Patrimonio /	Autónomo
Service		Dirección de Notificación CALLE 36 NRO, 28 - 44		20/10/22/7/20/20/20/20						
NO.	,	Municipio o distrito de la VILLAVICENCIO	lirección				Departam	ento		
	4	Teléfono		eo electrónico	Contraction - Exp			blecimientos	7. Clasificación	
1993.50	В	3133883593 TOTAL INGRESOS ORG		ilema@hotmail.com EXTRAORDINARIOS DEI	BERIODO EN TODO	nale.	0	W-22-22-2	REGIMEN SI	
w	9			MUNICIPIO O DISTRITO	CPERIODO EN TODO	LL PAIS			THE PERSONS AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IN COLUMN TO THE PERSON NAMED IN COLUM	1.000.00
GRAVABLE	10			EXTRAORDINARIOS EN		nglón 8 menos 9)			i	1,000.00
3	11	MENOS INGRESOS P		IONES, REIIAJAS, DESCUENTI	os.				1	
3	13	MENOS INGRESOS P								
8. BASE	14			DES EXCLUIDAS O NO SUIETA	AS Y OTROS INGRESOS NO	GRAVADOS				
	15	D1000000000000000000000000000000000000		TIVIDADES EXENTAS EN EST		(Por acuerdo)			i	
	16	TOTAL INGRESOS GRA		1,000.00						
2	-	vidades gravadas		ódigo	Ingresos	Additional Control of the Control of	A second	Tarifa(por mil)	le le	npuesto
GANDE	Activit	ded 1 (Principal) ded 2	318	- 405511		1.000,000		4	-	4,00
30				\$1					- 1	
38	Activis	080.3		*						
3		actividades	Ver desa	gregación ()				NA	1	
	_	ingresos gravados Generación de energia	1.5			1.000.000	~	TOTAL IMPUESTO		4.00
_	20			apacidad instalada		0 kW	19. lm	puesto ley 56 de 1981		and the second
	21	IMPUESTO DE AVISOS		ERCIO (Rengión 17+19)						4.00
	22			LES ADICIONALES DEL SE	CTOR FINANCIERO					1.00
	23			de 2012) (Si la hay, liqui		municipal or distritati				
*	24	SOBRETASA DE SEGUE								
N.	25			glón 20+21+22+23+24)			il corre			5.00
2	26	MENOS VALOR DE EXE	NCIÓN O EXC	DNERACIÓN SOBRE EL IMPUR	STO Y NO SOBRE LOS IN	GRESOS	-			3.00
2	27	MENOS RETENCIONES	QUE LE PRAG	CTICARON A FAVOR DE ESTE	MUNICIPIO O DISTRITO E	N ESTE PERIODO			i	
DACION PRIVADA	28	MENOS AUTORRETEN	CONES PRAC	TICADAS A FAVOR DE ESTE N	AUNICIPIO O DISTRITO E	ESTE PERIODO	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			
3	29	MENOS ANTICIPO LIQ					14	R RAMON NO	chamer	
0.1	.10			s, liquide porcentaje según a			1.0	S BANCO DE	-	E i
	31	SANCIONES Externo	oraneidad (X	Correction ()	Inexactitud ()	Otra ()	¿Cust?~~-(THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	166.00
	32	MENOS SALDO A FAVO	OR DEL PERIO	DO ANTERIOR SIN SOLICITUE	DE DEVOLUCIÓN O COM	MPENSACIÓN:	3 /	05 NO	V 2019	7 .
660	33	TOTAL SALDO A CARG	O (Rengión	25-26-27-28-29+30+31-	32)		Section.	AND CONTRACTOR OF STREET		1 171.00
	м		R (Rengión	25-26-27-28-29+30+31-	32) și el resultado es r	nenor a cero	180	Constitution at	and without	
9	35	VALOR A PAGAR		50 H - 000 H			Vincent .	NO.	and the second second	171.00
200	36		NTO PAGO	(Si existe, liquidelo según el	acuerdo municipal o dist	rituil)				
wi .	37	INTERESES DE MORA							1	1.00
	34	TOTAL A PAGAR (35-36								172,00
		AGO VOLUNTARIO nde exista esta opción)	40. TOTAL	OE EL VALOR DEL PAGO V A PAGAR CON PAGO VO			/distrito)	CELLO CHORT	on Charles	172.00
	firma	del declarante	Destino de a	mi aporte voluntario			300000			
9			- ^^ ^	A400		Firma contador []		Res	visor fiscal ()	
FRIVAS	11	JLIAN LE	-IMA	MHKIN.	8					
m.						The second second	NAME OF TAXABLE PARTY.	comment transition	and an interest where the	
	JULI/	AN LEMA MARIN				Nombre: SAS	Ing (DOS)	(PIO VILLA 2-03:02:29	ATCENCIO	
	C.C.		P. 0	No. 86079873				1902(01100		27227
			MINITER OF		100111			020110027	The second second second	
						100 100 100		NOUSTRIA Y		
								Sea williamo ne sense	Charles of Contrast Carlo Contrast and	00
							OR TOTA			00.00
					1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	. T. CASSING		400.170.57	TO . 77 . 16 . 7	100 TO 10



ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO - META

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL



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

Año	Gravable	0	Fecha Máxima	presentación		3	SOLAMENTE PARA BOGOTA, marque el Bimestre o período actual							
	2019		05/11/	2019	X	ENE-PED	MAR-ADR	MAY - JUN	JUL - AGO	SEP - OCT	NOV - DIC			
			Inicial		Solo pago	Corrección	Declaración	que corrige N*,		Fecha:				
Opción d	e uto		(X)		0	0	1 1000000000000000000000000000000000000	AND STATE OF		1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2				
	1	Apellidos	y Nombres del p	ropletario o Ra	irón social JULIAN L	EMA MARIN								
X	2	C.C.	NIT,	ct.	No:	ov;	Es convorcio o L	Jnión Temporal.	Realiza actividades	a través de Patrimonio	Autónomo			
80		(x)	()	(1)	86079873	6		0		0				
95		CONTRACTOR DESIGNATION	de Notificación											
86	3	-	o distrito de la c		-			Departam		- 100000				
A INFORMACON DB CONTRIBUTION IN			VICENCIO											
4	4	Teléfono 3133883	503	110	electrónico emag@hotmail.com			5, N° ostal	decimientos	7, Clasificació	n			
		-	TAXABLE PROPERTY.		XTRAORDINARIOS DEL	PERIODO EN YODO E	DAIC	11		REGIMEN S	IMPLIFICADO			
w	9				UNICIPIO O DISTRITO	TEMODO EN TODO E	FAIS				0			
BASE GRAVABLE	10	TOTAL	NGRESOS ORD	INARIOS Y E	XTRAORDINARIOS (N	ESTE MUNICIPIO (Rene	ión 8 menos 9)			1000000	0			
3	11 12		ios ingresos po ios ingresos po		ONES, REBAJAS, DESCUENTO	X				1	0			
9	13	977355	IOS INGRESOS PO								0			
SAS	14				ES EXCLUIDAS O NO SUJETA						0 1			
66	15				IVIDADES EXENTAS EN ESTE Igión 10 menos 11,12,1		for acuerdo)			i	0			
	16			0										
	_	vidados grav dad 1 (Princi			ligo	Ingresos gra	evados		Tarifa(por mil)		mpuesto			
CDSOLACT/DDGS GRIEDIS			-	318 -	405511				4		0			
63	Activid	lad 2	93								0			
88	Activid	lad 3			(4					i	0			
5	Otras	ectividades		Ver desage	regación ()				NA					
	$\overline{}$	ngreson gree						17.	TOTAL IMPUESTO	i	0			
	20		n de energia		acidad instalada		0 kW	19. imp	ruesto ley 56 de 1981		0			
	21				CIO (Rengión 17+19) (15% del rengión 20)						0			
	22	PAGO PO		0										
	23	SOBRETA		0										
8	24	SOBRETA		0										
NA.	25	TOTAL I	THE RESERVED	0										
2	26	MENO		0										
D. UQUIDAGON PRIVADI	27	MUNO	i	0										
NO.	28	MENO	1	0										
8	30	MENO		0										
o i	31	SANCIONE		oraneidad ()	liquide porcentaje según ac Corrección ()	verdo municipal o distrital Inexactitud ()	Otra ()			- 1	0 [
	. !	1						¿Cuai? ()	BANA		0			
	32				5-26-27-28-29+30+31-3		ENSACION		THE WOOD	DE OCCUE	0			
1	34		CONTRACTOR S	NTE 0										
-	35	VALOR A		e proceedings on a	5-26-27-28-29+30+31-3	Z/ SI er resultado es mi	mor a cero		1/ 05	PE 250105 NOV 2019	0			
8	36	DESCUEN	TO POR PROP	TO PAGO (S	i existe, liquidelo según el .	cuerdo municipal o distrit	a0		1	14 JU 2019	7/ 0			
2	37	INTERES		1.9										
100	38	TOTALA	PAGAR (35-36-	37)						'n In page	0			
500	CIÓN PA	GO VOLUN	TARIO	39. UQUIDE	EL VALOR DEL PAGO V	OLUNTARIO (Según Inst	rucciones del municipio	o/distrito)			0			
(solam	ente don	ide exista es	ta opción)		PAGAR CON PAGO VO	LUNTARIO (Región 38+3	9)			100	0			
	Firms c	del declaran	-	Destino de mi	aporte voluntario									
9				200000			Firma contador ()		Res	visor fiscal ()				
F. FR. VAS	JU	LIA	13.1 L	MA I	MARIN.									
7.				0.55000			CA	E MUNTET	PIO VILLA	VICENCIA				
	Nombr	e: IN LEMA	MARIN				Nombre: GS	/11/2019	-03:02:42	D-W-				
	C.C. (P. 0	No. 86079873				7300 ATTOO	ASSESSED TO THE REAL PROPERTY.	87837			
	III	1 M 10 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			1101 1 1 1 1 1 1	19191	A-re-	CTANGE AND	UZULLUUZ/	279130727	2			
									DUSTRIA Y	COMERCIO				
						IRIN	EF	ECTIVO :	governovnovno spreo L. Z	ENGREPS CADING	0			
							VA	LUK TOTA	4.1	1100	0.00			
		(41	5)7709998035438(8	030)0000130301	10027279(1900)0000000000									
					***** IMPRIMIR EN IMPRE	SORA CASER – GENERADA POR	INTERNET - PECHA OWILL	2019 - 05/11/2019 ***						

FONTUR .

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



ertsa

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Fecha del Pago (asasammydd) co		* 0 : 2 : 2 : 2 : 2 : 2 : 2 : 2 : 2 : 2 :	12.Base Gravable is 18 to 30 for services or consequent of 100 for the services of 100 for the service	000 : 6.285 000	6,285,000	16,000	0	16,000
Trimestre	-	amento	4			Nable, (State tests of valor determine)	Vada (Bivator debe 1.000 más cercano)	A (El valor debe ser O más cercano)	(El valor debe sur Omás cercano)
3. Año	2019	6a. Departamento	META	11. Departamento	META	14. Total Base Gravable. (s. se trata de roystes opercondes el valor dete ser spourrato el rúciplo de 1000 rás sersano).	15. Liquidacion Privada (Byser sets sets)	16, Interes de Mora (El valor debe ser aprocessos ambigio de 1,000 más cercano)	17. Total Pagado (El vaix dete se spromado amiligão de 1000 más cercano)
e Identificacion	C.E No. 86079873	6. Cludad	VILLAVICENCIO	10.Cludad o Municipio	VILLAVICENCIO		al de Kecaudo Bogofá	grario	
2. Documento de Identificacion	☐ NIT. 80 C.C. ☐ C.E. No. 86079873	5.Telefono del Aportante	3118984430	9. Clase Establecimiento	10		Sistema nacional de Recaudo Banco de Bodofá	Banco Agrario	
Aportante		nte	ISIDRO	8. N°. Registro Nal. Turismo	64576			10	A. 900649119-9
1.Rombre o Kazon Social del Aportante	JULIAN LEMA MARIN	4. Direccion del Aportante	CALLE 36 28 44 BARRIO SAN ISIDRO	7. Nombre del Establecimiento	HOTEL SELECTA COLONIAL	13. Forma de Pago	Observe September	Foundation of the state of the	FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NL 900649119-9

900)00 00 01 60 00 00 430	
18. Nombres y Firmss (De contamined can elected to 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada de te esta firmada por el representar e legal y contador nombre de mismo de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada de te esta firmada por el representar e legal y contador nombre de mismo de contador nombre de mismo de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración nombre de mismo filosoción nombre de mismo de contador nombre de contador nombre de mismo de contador nombre de contador nombre de mismo de contador nombre	TAMENTE GRATUITO
6 del Decreto 1006 de 2007 cuando se trate de personas jurísticas la declaración privad Nombre Nombre Identificación Nombre Identificación Nombre Identificación (415)770998883487(8020,0000331942(802)) Imprima TRES (3) Copias: 1 Ranco 2 Elduciació 3 Cilones	ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO
18. Nombres y Firmas (be conformed on a stocke 6 of recisor fiscal en bis casos que exista obligación fiscal de terrardo Decisionale (1997) (Conformed Conformed Confo	

17

FONTUR COLOMBIA

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



Trimestre Fecha del Pago	2 (aaaa-mm-dd)	mento 2019-07-31		12.Base Gravableus is rata de rights operated a valor dete ser sprinness at notice de 1000 más decaro).	3,000,000	vable, (s. se tata el valor 60e ser 0 más centero)	Add (Brillian cebe	a (El valor debe ser 2 más sercano)	(E) valor debe ser
3. Año	2019	6a. Departamento	META	11. Departamento	META	14. Total Base Gravable, (s. er tras de rigidos, ceraciones el valo debe ser accimisto al ricipo de Locomas cercero).	15. Liquidacion Privada (Engas esse ser aproximato at milipio de 1000 más cercano)	16. Interes de Mora (Bilabo debi ser aportosos ambigo de 1000 más servaro)	17. Total Pagado
Identificacion	S.E No. 86079873	3		10.Cludad o Municipio	VILLAVICENCIO	cando			
2. Documento de Identificacion	NIT. [C.C [C.E No. 86079873	5.Telefono del Aportante	3118984430	9. Clase Establecimiento	01		Sistema Nacional de Ke Ranco de Rogolá	Banco Agrario	Favor grar cheque a nombre de Fiduciólex - P.A. FIDUCCI.DEX FONTUR RECAUDOS NI. 900649119-9
portante		ite	ISIDRO	8. N°. Registro Kal. Turismo	64676			roldex - P.A.	
1.Nombre o Razon Social del Aportante	JULIAN LEMA MARIN	4. Direccion del Aportante	CALLE 35 28 44 BARRIO SAN ISIDRO	7. Nombre dei Establecimiento	HOTEL SELECTA COLONIAL	13. Forma de Pago		ourday achies	Favor gran cheque a nombre de hid FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS I

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente Usi UUUUsosses 7, 000,00 6 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO UT, Cheg: 0.00 0	Declarante Loudin (CHAM R Nombre Identificación (BCO > 9833) N	Numbre House Fiscal Nombre House of Hou	
		Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente	Usion Efection:7,000.00
		ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO	Ur.Cheq: 0.00

Valor ND:0.00 Valor ND:0.00 Valor Total:7,000.00

Physileps fuccides con collesSonerManGale Jasus-tone & passing abbiese Hoad Temple Colleges as posterior and as a po

FONTUR COLOMBIA

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



12.Base Gravable/Si se tres de rigeras operaciones el vaior debe ser aproceso al múnicipo de 1000 más certano). 3,000,000 7,000 80.7 3,000,000 Fecha del Pago (aasa-mm-dd) 2019-10-16 14. Total Base Gravable, (s is the open register open confidence of the open structured at the open structured of the open structured of the open structured of the open structured open struc 15. Liquidacion Privada (Bivatordaes ser aprocesos al multiplo de 1,000 más cercaro) 16. Interes de Mora (El vaix dete ser aprouvable anticipo de 1000 más cercan). 3 Trimestre 17. Total Pagado (El valor sera spromes ambientes) 6a. Departamento 11. Departamento META META 3. Año 2019 C.E No. 86079873 VILLAVICENCIO VILLAVICENCIO 10.Ciudad o Municipio Sistema Nacional de Recaudo 6. Ciudad 2. Documento de Identificacion Banco de Bogotá Banco Agrario 9. Clase Establecimiento 5.Telefono del DNIT. PC.C 3118984430 Aportante 5 8. N°. Registro Nat. Turismo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N. 900649119-9 64676 1. Nombre o Razon Social del Aportante CALLE 36 28 44 BARRIO SAN ISIDRO 4. Direccion del Aportante Cheque N Efectivo JULIAN LEMA MARIN 13. Forma de Pago 7. Nombre del Establecimiento HOTEL SELECTA COLONIAL

rada por el representar le legal y contador público o	1	r Efective: 7,000.00	r Tarjets: 0.00
8. Nombres y Firmas (De contormidation el articulo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la decieración prinada debe estar firmada por el representante legal y contador nombre l'ombre l'o	(415)770998888487(8020)000376221(8020)0085078 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente	ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO VIATORIO	Valor
8. Nombres y Firmas (De contemidad con el artoub 6 del Decrei nicor facal en fareiro) Noclarante Outlant Acces, 1987 Senificación Jeles 29873 Nombre			

7



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012.



1	00	.0	829	1.0	8 % 2	10	0	0	0	0
330	Fecha del Pagos (assa-mm-dd) e so		2020-01-02-02-02-02-02-02-02-02-02-02-02-02-02-		12.Base Gravable, s. se tras de ropess corrección de transcente societos al ropes de 1000 más cerceo)					
	Trimestre	4	lamento	ſA	lamento	ſA	avable, (Si se tesa s. el vebr debe ser connés cercano)	rivada (Bivako debe e 1,000 más cerceno)	of a (B valor debe ser coo ruls cercano)	O (El valor debe ser 000 más cercano)
	3. Año	2019	6a. Departamento	META	11. Departamento	META	14. Total Base Gravable, (si se reside ingresses operations) of register operations of rate services of rate of structures certains)	15. Liquidacion Privada (Bratix otto ser aproximato al núticio de 1000 más cercano)	16. Interes de Mora (Bivator debe ser aportimado al múltiplo de 1.000 más cercano)	17. Total Pagado (8 vaix debe ser sprovincios amoliçõe de 1000 más cercano)
	· Identificacion	S.E No. 86079873	6. Ciudad	VILLAVICENCIO	10.Cludad o Municipio	VILLAVICENCIO		al de Recaudo Bonotá	grario	
	2. Documento de Identificacion	☐NIT. ☐C.C ☐C.E No. 86079873	5.Telefono del Aportante	3118984430	9. Clase Establecimiento	01		Sistema Nacional de Recaudo Ranco de Ronotá	Banco Agrario	
0	Portante		nte	ISIDRO	8. N°. Registro Nal. Turismo	64676				Jr. 900649119-9
	1.Rombre o Razon Social del Aportante	JULIAN LEMA MARIN	4. Direccion del Aportante	CALLE 36 28 44 BARRIO SAN ISIDRO	7. Kombre del Establecimiento	HOTEL SELECTA COLONIAL	13. Forma de Pago	Observed Charte	Outpet in Electron	FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nr. 900649119-9

	000000000000000000000000000000000000000		
Contador Nombre Identificación Número TP	(415)77089888487(8020)0000398083(8020)00860738731904(3900)00000000(395)20200130	. Fiduciaria 3. Cliente	ALIENTE CRATILITO
Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	(415)77099888487(Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente	ESTE FORMILIABIO ES COUPI ETAMENTE GRATILITO
Action Leans Howin			
bedarante lombre dentificación	A		

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

MATRICULA - 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 : hselectal@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 : 15511 - 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

CÁ MARA DE COMERCIO

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 ***