

CÁMARA DE COMERCIO DE MEDELLÍN PARA ANTIOQUIA

Certificado generado a través de taquillas

Lugar y fecha: Medellín, 12/03/2020

Número de radicado: 0019440852 - ATP-YQV

Hora: 11:34

Página: 1



Código de verificación: njlJBnkbUGyAUddC

Copia: 1 de

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CERTIFICADO DE CANCELACION DE MATRICULA

El SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA, con fundamento en las matriculas de Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE	ECHEVERRI MURILLO WILLER HERNANDO
IDENTIFICACION	N 70288997-9
DOMICILIO PRINCIPAL	MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
MATRICULA NUMERO	21-515367-01 de Junio 26 de 2014

ACTIVIDAD ECONÓMICA CÓDIGO CIIU VERSIÓN 4.0 A.C.

5630: Expendio de bebidas alcohólicas para el consumo dentro del establecimiento

5530: Servicio por horas

CERTIFICA

ACTO	CANCELACION MATRICULA COMERCIANTE
TIPO DOCUMENTO	COMUNICACIÓN
FECHA DOCUMENTO	Marzo 12 de 2020
DATOS INSCRIPCION	LIBRO: 15 NRO.: 21302
FECHA INSCRIPCION	Marzo 12 de 2020

CERTIFICA

Los actos de inscripción aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de su notificación, siempre que los mismos no hayan sido objeto de los recursos, en los términos y en la oportunidad establecidas en los artículos 74 y 76 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

El Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia autoriza con su firma el presente certificado.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es

CÁMARA DE COMERCIO DE MEDELLÍN PARA ANTIOQUIA

Certificado generado a través de taquillas

Lugar y fecha: Medellín, 12/03/2020

Número de radicado: 0019440852 - ATP-YQV

Hora: 11:34

Página: 2



Código de verificación: njlJBnkbUGyAUddC

Copia: 1 de 1

una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, hasta cuatro (4) veces durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a www.certificadoscamara.com y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

**SANDRA MILENA MONTES PALACIO
DIRECTORA DE REGISTROS PÚBLICOS**



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)
WILLER HERNANDO ECHEVERRI MURILLO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 70288997		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-02-29
CALLE 54 # 52 - 45		3017559254	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
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 ARBIS	43496	02	MEDELLIN	ANTIOQUIA		27.500.000
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)		27.500.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		69.000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		84.000

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



(415)770999888487(8020)0000421777(8020)00702889971901(3900)000084000(96)20200229

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

21/02/2020 14:23:43 Cajero: wihare
 Difera: 1383 - MPPH/III/A
 Terminal: B13830204242 Operación: 32058922
 Transacción: RECAUDO DE COMA/TURIS
 Valor: \$84.000,00
 Costo de la transacción: \$0,00
 Iva del Costo: \$0,00
 CNF del Costo: \$0,00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Comprobante: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000421777
 Ref 2: 00702889971901



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)
WILLER HERNANDO ECHEVERRI MURILLO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 70288997		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-02-29
CALLE 54 # 52 - 45		3017559254	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
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 ARBIS	43496	02	MEDELLIN	ANTIOQUIA		26.950.000
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)		26.950.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		67.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		78.000

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 _____



(415)770999888487(8020)0000429116(8020)00702889971902(3900)0000078000(96)20200229

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***
 21/02/2020 14:25:57 Cajero: vishare
 Oficina: 1383 - BARRIBILLA
 Terminal: B1383C04242 Operación: 32059725
 Transacción: RECAUDO DE COMIENOS
 Valor: \$78.000,00
 Costo de la transacción: \$0,00
 Iva del Cobro: \$0,00
 CMF del Doctor: \$0,00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Comentario: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000429116
 Ref 2: 00702889971902



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante WILLER HERNANDO ECHEVERRI MURILLO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 70288997		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-29
4. Dirección del Aportante CALLE 54 # 52 - 45		5. Telefono del Aportante 3017559254	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL ARBIS	8. N°. Registro Nal. Turismo 43496	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 27.185.000
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9		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) 27.185.000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 68.000	
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6.000	17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 74.000	

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 _____



(415)7709898888487(8020)0000429121(8020)00702889971903(3900)0000074000(96)20200229

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

21/02/2020 14:24:38 Cajero: wlvare
 Dólar: 1383 - MURILLIA
 Terminal: B1383004242 Operación: 32059306
 Transacción: RECAUDO DE COMENTARIOS
 Valor: \$74.000,00
 Costo de la transacción: \$0,00
 Iva del Cobro: \$0,00
 CMF del Cobro: \$0,00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Comentar: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000429121
 Ref 2: 00702889971903



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante WILLER HERNANDO ECHEVERRI MURILLO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 70268997		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-29
4. Dirección del Aportante CALLE 54 # 52 - 45		5. Teléfono del Aportante 3017559254	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL ARBIS	8. N°. Registro Nal. Turismo 43496	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 28.150.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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 Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) % 28.150.000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 70.000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 72.000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 11 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 _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---



(415)7709998888487(8070)0000429126(8020)00702689971904(3900)00007200(96)20200229

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***
 21/02/2020 14:22:35 Cajero: willare
 Oficina: 1783 - IMAJILILÁ
 Terminal: 41383004242 Operación: 32059401
 Transacción: RECAUDO DE COMAFUNDOS
 Valor: \$72.000,00
 Costo de la transacción: \$0,00
 Iva del Costo: \$0,00
 CMF del Costo: \$0,00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Cuenta: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000429126
 Ref 2: 00702689971904