

Agencia de Viajes Bonne Aventure

Pereira, 29 de Septiembre de 2020

Señores Directivos de Fontur.

Cordial Salud.

Asunto: Solicitud para la Reactivación del Registro Nacional Turismo.

El motivo de esta presente carta es para solicitarles de la manera más respetuosa la reactivación del **Registro Nacional de Turismo No. 76391 de mi Agencia de Viajes Bonne Aventure** registrada en Cámara de Comercio de Pereira, solicito su apoyo porque nos han suspendido dicho registro; por no haber renovado a tiempo, según la información que nos brindaron hace unos días los asesores de cámara; pues la persona encargada en realizarnos este procedimiento al momento de realizar el trámite cometió el error y solicito un nuevo registro nacional de turismo mas no hizo la solicitud de renovación y hasta hace poco nos dimos cuenta que la agencia estaba en estado suspendido y nos están cobrando una sanción para poder reactivar nuestro registro, pero no puedo pagar esta sanción pues quede sin liquidez y sin capital para reinvertir o cancelar dicha multa o sanción, es más la alcaldía de Pereira fue la que me ayudo a pagar el impuesto de industria y comercio del 2019, pues mi situación económica es delicada porque mis ingresos provenían de mi agencia y del turismo, por otra; parte la agencia comenzó sus actividades en octubre del 2019 ya que para esas fechas nos hicieron entrega del registro nacional de turismo; es decir que no se obtuvieron muy buenos ingresos durante el periodo del año 2019. Soy una joven emprendedora pereirana de 19 años que quiere contribuir al sector y a nuestra región pero en estos momentos se me es difícil por la situación que me encuentro también deseo aclarar que siempre he estado al día con los impuestos, espero su apoyo y su comprensión ya que por temas de la pandemia no pudo realizar ninguna de las actividades como puedo ejercer como prestadora turística y en este momento se me escapa de mis manos hacerme cargo de esta sanción, anexare copias de mis documentos legales y demás documentos como evidencia documental ante esta solicitud. Quedo atenta a su pronta y oportuna respuesta.

Gracias por su Atención prestada.



**Atentamente;
Valentina López Sarria**





CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante VIAJES BONNE AVENTURE		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1004734573		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-09-22
4. Dirección del Aportante CARRETERA 17 NRO. 8 - 140 PINARES		5. Teléfono del Aportante 3136114408	6. Ciudad PEREIRA	6a. Departamento RISARALDA		
7. Nombre del Establecimiento VIAJES BONNE AVENTURE	8. N°. Registro Nal. Turismo 76311	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio PEREIRA	11. Departamento RISARALDA		12. Base Gravable (Ingresos operacionales aproximado al múltiplo más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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 Canco Agrario		14. Total Base Gravable. (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)		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		

18. Nombres y Firmas: (De conformidad con el artículo 8 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 expresamente lo requiera el ordenamiento fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre: <u>Adriana López</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____	Contador Nombre: _____
Identificación: <u>1004734573</u>	Identificación: _____	Identificación: _____
	Número TP: _____	Número TP: _____



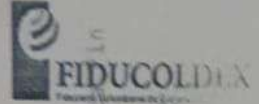
14167709998888487(8020)0000478198(8020)10047345731904(3900)00000000(96)20200922

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

ESTÉ FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante VIAJES BONNE AVENTURE		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. 1004734573		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) <input type="checkbox"/> 2020-09-27
4. Dirección del Aportante CARRETA 17 NRO. 8 - 140 PINARES		5. Teléfono del Aportante 3136114498	6. Ciudad PEREIRA	6a. Departamento RISARALDA		
7. Nombre del Establecimiento VIAJES BONNE AVENTURE	8. N°. Registro Nal. Turismo 75261	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio PEREIRA	11. Departamento RISARALDA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor pagar cheque a nombre de Fiducoldiex - P.A. FIDUCOLDIEX FONTUR RECAUDOS NIT. 800649-19-9		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)	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	Valor Total: 0.00	Valor Total: 0.00

18. Nombre y Firma (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1005 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contar con la firma fiscal en la forma que establece el artículo 10 del Decreto 1005 de 2007)

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	--	---	---

415770898688467(9020)0000478197(8020)10047345731803(3800)00000000(98)20200927

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 - FONITUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
VIAJES BONNE AVENTURE		<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. 1004734573		2020	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CARRETA 17 NRO. 8 - 140 FINARES		3136114408	PEREIRA	RISARALDA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
VIAJES BONNE AVENTURE	76391	03	PEREIRA	RISARALDA		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banc Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONITUR RECAUDOS NIT 500646119-5				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1636 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 exige el revisor fiscal de la ley)

Dedante		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	Valentina López	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	1004734573	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

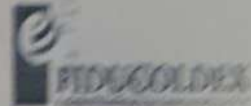


(415)7709996888467(9020)0000478206(9020)10047345732002(900)00000000(96)20081200

Impresa 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 - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
VIAJES BONNE AVENTURE		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1004734573		2020	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	de Departamento		12. Debe Gravitado si se trata de un impuesto calculado a las ventas de mercancías y otros bienes muebles de 1000000 y más por venta.
CARRERA 17 NRO. 8 - 140 PINARE3		3138114408	PEREIRA	RISARALDA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
VIAJES BONNE AVENTURE	76361	03	PEREIRA	RISARALDA		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos calculados a las ventas de mercancías y otros bienes muebles de 1000000 y más por venta)		
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (si se trata de un impuesto calculado a las ventas de mercancías y otros bienes muebles de 1000000 y más por venta)		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldez - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-3		Banco Agrario		16. Interés de mora (si se trata de un impuesto calculado a las ventas de mercancías y otros bienes muebles de 1000000 y más por venta)		
				17. Total Pagado (si se trata de un impuesto calculado a las ventas de mercancías y otros bienes muebles de 1000000 y más por venta)		

18. Nombre y Firmas (De conformidad con el artículo 9 del Decreto 1036 de 2017 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal o un funcionario autorizado o revisor fiscal en los casos que aplica la ley de turismo)

Declarante	Revisor Fiscal	Concedor
Nombre: <u>Valentina López</u>	Nombre: _____	Nombre: _____
Identificación: <u>1004734573</u>	Identificación: _____	Identificación: _____
	Número TP: _____	Número TP: _____



(415)770999888487(3020)000047319078(20) 004734573(0001)000000000000000000000000

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



MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT. 891480030-2

DE PEREIRA
A DE HACIENDA
Agricultura y Comercio
RECIBO OFICIAL DE PAGO

874487

Recibo Oficial Pago No.
17329251

No. Actividades
3

Código 99656 Nombre Del Establecimiento
VIAJES BON

Direccion Establecimiento
CARRERA 17 NRO. 8 - 140 PINARES DE SAN M

Nombre Propietario
VALENTINA LOPEZ SARRIA

Direccion de Correspondencia
CARRERA 17 NRO. 8 - 140 PINARES DE SAN

Fecha de Emision
21 de Julio de 2020

Fecha Limite de Pago
31 de Julio de 2020

Vigencia Hasta 2020-0 Zona Fecha Ultima Declaracion

LIQUIDADOS

DEUDA VIGENCIA ACTUAL	VALOR A PAGAR PERIODO	VALOR A PAGAR TOTAL
		2
		36
TOTAL		38



PAGO PERIODO			
FECHA LIMITE DE PAGO	%	DESCUENTO	VALOR A PAGAR
31-07-2020			0

PAGO TOTAL			
FECHA LIMITE PAGO	%	DESCUENTO	VALOR A PAGAR
31-07-2020	0	0	38

FACTURA PARA PAGO PARCIAL

Auditoria S.G. Plus | Personal: 001-Alberto Terminal ALCALDIAPEREIRA/TCPS07-5 cont_jacontarero - Fecha y Hora: 23-07-2020 12:07:33

OBSERVACIONES:

PAGOS EN PEREIRA: Banco de Bogotá, Sudameris, BBVA, Occidente, Davivienda, Caja Social, Av villas, Agrario, Pichincha, Helm Bank, Corbanca, Popular, Cooperativa Financiera de Antioquia. A NIVEL NACIONAL: Banco de Occidente

Alcalde



MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT. 891480030-2

SECRETARIA DE HACIENDA
Impuesto Industria y Comercio
RECIBO OFICIAL DE PAGO

PAGO PERIODO

Recibo Oficial de Pago No.

17329251

874487

Código 99656 Fecha Emisión 21 de Julio de 2020

Nit o C.C. Propietario: 1004734573 Propietario VALENTINA LOPEZ SARRIA Vigencias 2020-0 Hasta 2020-0

PAGUE HASTA EL: 31 de Julio de 2020

PAGO PARCIAL

0



(41517709998918084(8020)00001732925113900)00000000000000(09/2020)0731



CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA

LOPEZ SARRIA VALENTINA

Fecha expedición: 2020/07/01 - 16:34:35 **** Recibo No. 9002967213 **** Num. Operación: 01-AME-20200701-0026
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MAS TARDAR EL 03 DE JULIO DE 2020.
*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN Qb6UsWNq3F

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL.

Con fundamento en las matriculas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: LOPEZ SARRIA VALENTINA
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: PERSONA NATURAL
IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA - 1004734573
NIT: 1004734573-4
ADMINISTRACIÓN DIAN: PEREIRA
DOMICILIO: PEREIRA

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO: 18185997
FECHA DE MATRÍCULA: JULIO 15 DE 2019
ULTIMO AÑO RENOVADO: 2020
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA: JULIO 01 DE 2020
ACTIVO TOTAL: 1,282,800.00
GRUPO NIIF: GRUPO III - MICROEMPRESAS

CERTIFICA - CAMBIOS DE DOMICILIO

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 15 DE JULIO DE 2019, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 395663 DEL LIBRO XV DEL REGISTRO MERCANTIL EL 15 DE JULIO DE 2019 DECRETÓ: MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL POR CAMBIO DE DOMICILIO.

CERTIFICA - INFORMACION DEL DOMICILIO ANTERIOR DEL EXPEDIENTE

QUE EL COMERCIANTE CAMBIO SU DOMICILIO DESDE DOSQUEBRADAS, DONDE ESTUVO MATRICULADO BAJO EL NÚMERO 52856 DEL 07 DE SEPTIEMBRE DE 2017

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL: CARRERA 17 NRO. 8 - 140 PINARES
MUNICIPIO / DOMICILIO: 66001 - PEREIRA
TELÉFONO COMERCIAL 1: 3136114408
TELÉFONO COMERCIAL 2: 3005733836
TELÉFONO COMERCIAL 3: NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1: viajesbonneaventure0318@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL: CARRERA 17 NRO. 8 - 140 PINARES
MUNICIPIO: 66001 - PEREIRA
TELÉFONO 1: 3136114408
TELÉFONO 2: 3005733836



**CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA
LOPEZ SARRIA VALENTINA**

Fecha expedición: 2020/07/01 - 15:34:25 *** Recibo No. S030SR7213 *** Num. Operación: 01-AME-20200701-0026
LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
REHUEVE SU MATRICULA A MAS TARDAR EL 01 DE JULIO DE 2020
*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACION Qb6UsWNq3F

CORREO ELECTRÓNICO : viajesbonneaventure0318@gmail.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, **NO AUTORIZO** para que se notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación.

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : VIAJES, SERVICIO DE RESERVA, OTRO TIPO DE EXPENDIO DE COMIDAS PREPARADAS, ACTIVIDADES INMOBILIARIAS.

ACTIVIDAD PRINCIPAL : N7911 - ACTIVIDADES DE LAS AGENCIAS DE VIAJE
ACTIVIDAD SECUNDARIA : N7912 - ACTIVIDADES DE OPERADORES TURÍSTICOS
OTRAS ACTIVIDADES : I5619 - OTROS TIPOS DE EXPENDIO DE COMIDAS PREPARADAS N.C.P.
OTRAS ACTIVIDADES : L6820 - ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION O POR CONTRATA

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCION DE ESTA CAMARA DE COMERCIO:

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** VIAJES BONNE-AVENTURE

MATRICULA : 18185998

FECHA DE MATRICULA : 20190715

FECHA DE RENOVACION : 20200701

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020

DIRECCION : CARRERA 17 NRO. 8 - 140 PINARES

MUNICIPIO : 66001 - PEREIRA

TELEFONO 1 : 3136114408

TELEFONO 2 : 3005733836

CORREO ELECTRONICO : viajesbonneaventure0318@gmail.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : N7911 - ACTIVIDADES DE LAS AGENCIAS DE VIAJE

ACTIVIDAD SECUNDARIA : N7912 - ACTIVIDADES DE OPERADORES TURÍSTICOS

OTRAS ACTIVIDADES : I5619 - OTROS TIPOS DE EXPENDIO DE COMIDAS PREPARADAS N.C.P.

OTRAS ACTIVIDADES : L6820 - ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS A CAMBIO DE UNA RETRIBUCION O POR CONTRATA

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 1,282,800

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$0



**CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA
LÓPEZ SARRÍA VALENTINA**

Fecha expedición: 20200701 - 18:34:35 *** Recibo No. 500087213 *** Num. Operación: 01-AME-20200701-0026
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 30 DE JULIO DE 2020
*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN 0b6UsWNq3F

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : N7911

INFORMA - REPORTE A ENTIDADES

QUE A PARTIR DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2007, EN EL CENTRO DE ATENCIÓN EMPRESARIAL CAS, A LAS MATRÍCULAS DE NUEVOS COMERCIANTES Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, CON DOMICILIO PRINCIPAL EN LA CIUDAD DE PEREIRA, SE LES HACE SIMULTANEAMENTE EL REGISTRO ANTE INDUSTRIA Y COMERCIO Y SE LES EFECTUA LA ASIGNACIÓN DEL CÓDIGO TRIBUTARIO DE INDUSTRIA Y COMERCIO. EN EL CAS IGUALMENTE, SE REALIZA LA VERIFICACIÓN DEL USO DEL SUELO A LOS NUEVOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO MATRICULADOS POR EL COMERCIANTE. ADICIONALMENTE, LA CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA, A TRAVÉS DE UN APLICATIVO VIRTUAL, NOTIFICA A LAS SECRETARÍAS MUNICIPALES DE: HACIENDA, GOBIERNO, PLANEACIÓN Y SALUD, LA INFORMACIÓN REFERENTE A LOS COMERCIANTES Y ESTABLECIMIENTOS MATRICULADOS.

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE.

INFORMA - MIGRACIÓN DE INFORMACIÓN

LA CÁMARA DE COMERCIO HA EFECTUADO MIGRACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LOS REGISTROS PÚBLICOS A UN NUEVO SISTEMA REGISTRAL, LO CUAL PUEDE OCASIONAR OMISIONES O ERRORES EN LA INFORMACIÓN CERTIFICADA, POR LO CUAL EN CASO DE ENCONTRAR ALGUNA OBSERVACIÓN EN EL CERTIFICADO, VERIFICAREMOS LA INFORMACIÓN Y PROCEDEREMOS A SU CORRECCIÓN.

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 552 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS 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 TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA 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 aplicativovisor 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 por la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted se va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://superiora.ccfecameras.co/ver/prp> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación 0b6UsWNq3F.

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.