Luz Elena Viedman

De:

Alexandra Chavarria direccionadministrativa@hotelnutibara.com

Enviado el:

martes, 17 de noviembre de 2015 9:51

Para:

Luz Elena Viedman

Asunto:

Documentos Cambio de razón social

Datos adjuntos:

camara de comercio noviembre.pdf; Rut Hotel CHN SAS (1).pdf; CEDULA LAURA

SIERRA (1).pdf

Buenos días

Adjunto documentos para nuestro cambio de razón social

Quedo atenta a su respuesta.

Saludos,

GEIDY ALEXANDRA CHAVARRIA LOPEZ. Asistente Administrativa

Ext 2350



	Formulario del Registro Únl	a. Tilliani	<u> </u>	
DIAN	Hoja Principal	en tudatsuo	Make the de from Service promot Novel Code	MORE
2. Concepto 0 1 Inscripción				
Espado reservado para la DIAN				
MARKIN LLAND BANK A NEWS	<u>, a</u>	4. Número de formi	ulario ·	14334350214
	学校的发展的数据影响	(100)	fillifilm fil fillessfærenerærerere	I/I \$1.26.6.6.6.6.6.6.6.6.6.6.6.6.6.6.6.6.6.6
	多段時間段度的	. 111		
EN NATIONALISME	N22年401年20日3年1023日25日25日1日			
	general control of the second			
		. (4	15)//07212489984(8020) 0000	01433435021 4"
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV 12. Dirección seccional			
900841			/i1 1 1 14	. Buzón electrónico
24 7		ENTIFICACION		
24. Tipo da contribuyenta: Persona jurídica	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:		27. Fecha expedición:
Lugar de expedición 28. País:				
20. Pals.	29. Departamento:	ा हो राज	36 Clurad/Nuntciplo:	
31. Primer apellido	32. Segundo apetido (33	Primer nombre	<u>4-) </u>	
		- Funer homore	34. Otros nombres	7
35. Razón social:				
HOTEL CHN S.A.S.			Harrie Barrell	
36. Nombre comercial;		37. Sigle:		
38. País:	39. Departamento:	UBICACION CONTRACTOR		
COLOMBIA	1 6 9 Antioquia) (S) OIS (0. Ciudad/Municipie:	
41. Dirección principal		- <u> </u>	redeniii	001
CL 52 15 19				
42. Correo electrónico: laura.sierra@grupoadministrativo.e	43. Apartado aéreo 44. Tristo		45, Teléfona 2:	
		5 1 1 8	5111	5119988
	Actividad económica	ASIFICACION		
Actividad principal	Activitied secundaria	Olras actividades	Ocupación	
46. Código: 47. Fecha inicio actividad:	1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2		2 61. Código	52. Número establecimientos
5,5,1,1 2 0 1 5 0 4 1 3	<u> </u>			
		les, Calldades y Atributos		
53. Código: 5 7.		10 11 12 13 14	15 16 17 18	
10, 11,	9, 1,11,43,5			
05- Implo, renta y compl. régimen ord				
07- Retención en la fuente a titulo de p				İ
09- Retención en la fuente en el Impue	slo sobre las ve			·
11- Ventas régimen común 14- Informante de exogena				
35- Impuesto sobre la renta para la equ	load - CREE			
	3 Aduaneros			
	.,		Exportadores	,
f 2 3 4	5 6 7 8 9 10	55. Forma 56. Tipo	Servido 1	2 3
54. Código:			57. Modo	
			58, CPC	
	Para uso ev	ciusivo de la DIAN		
	1 313 050 630	Nozivo de la DIAM		
59. Anexos: SI X NO	60. No. de Folios;	8	61. Fecha;	20150430
Ansecuencia corresponde exactamente a la	erá responsabilidad de quien lo suscribe y en realidad, por lo anterior, cualquier (alsedad o	Sin perjuido de las verificaciones que		
nexactitud en que incurra podrá ser sancionada utículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013	l. [Firma autorizada:	1.0	}
irma del solicitante:		LEOX	16.	
	·	984. Nombre BRAVO DE LA OS	SSA LOLI LUZ	İ
		985. Cargo: Gestor I		í

Fecha generación documento POF: 30-04-2015 13:67:05AM

REPUBLICA DE COLOMBIA **IDENTIFICACION PERSONAL** CEDULA DE GIUDADANIA

NUMERO 1.017.182.754 SIERRA SANTAMARIA

APELLIDOS

LAURA TATIANA

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1990 GRANADA (BOCA DE MONTE) GRANADA (META) LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

O-G.S. RH

06-AGO-2008 MEDELLIN FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION fortes trase formes for

REGISTRADOR NACIONAL CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-0100100-00147562-F-1017182754-20090123

0009620716A 1

29227036



À	FORMATO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL CLIENTE Versión 02					
	100000	FW-001=	VC131011 UZ			
	AGOSTO 13					
		S DE IDENTIFIC	ACIÓN			
E O RAZÓN	SOCIAL			NIT		
CMPANIA DEL HOTEL NUTBARA S.A.			890.903.397-3			
	CALLE 52 A 5					
iroccion	administrativa	CONTACTO	MARIA CRISI	INA PIEDRAHITA C.		
32.00.20(1)						
DOS Y NOM	1BRF5	RESENTANTE LEG				
TOR ALON	50	17.333.	DENTIFICACION (NI	TO C.C.) Y DIRECCIÓN CALLE: 52A 50-46		
	DATOS	PARA CONFIRMA	and the official and a companied			
DE PAGO		LECTRONICO				
М.		istrativa hote	TELEFONO	CONTACTO		
		NCIAS COMERCIA		5115111 m. cristina		
DE SEGU	ROS QUINCE	SUCURSAL	LES (2)			
74 31-69	9, PISO 3	EMAIL				
01		CELULAR				
DED LITICA	GRAFICO	SUCURSAL				
		EMAIL				
See tale	J. Jelona	CELULAR				
		ALITORIZACION		he suministrado es verídica y doy m		
d) como en cada en los ficinos de marcina con actición. MBIA S.A.S., línes diferentes con con en co	las centrales de riescitorales b) de esta dál jercer mi derecho a ministrado mis datos, de mi desacuerdo, a e o obligación de indicar , a DataCrédito o la co- tes, primero, a evalu- miento de mis depere-	po, con le debidas lect usula. corroborar en cualqui que la información sur xigir su rectificación y me, cuando yo le pida entral de información i lar los riesgos de cor as constitucionales y le	ualizaciones, y durante ur tiempo en la entidar ninistrada es veraz, con a que se informe sobre l, quien consultó mi his de riesgo a la qual se na codorme un crédito, siguies y, tercoro, a ela egales y, tercoro, a ela	de haber cruzado y procesado diversos mis relaciones comerciales, financieras se públicas o documentos públicos, c) el período necesario senalado en sus d, en DataCrédito o en la central de inpleta, exacta y actualizada, y en caso las correcciones efectuadas. Tampoco ilcoria de desempeño credicido durante aya suministrado mis datos, divulgar la segundo, a verificar por parte de las porar estadísticas y derivar, mediarite		
nure e coure	enido de esta cláusula	y haberla comprendit	lo a caballdad, razon p	or la cual entiendo sus alcances y sus		
<u> </u>	DOCUM	ENTOS REQUERIO				
	PE	RSONA JURIDICA				
A Y REPRE	SENTACION CON V	IGENETA NO MAYOF	RA 30 DIAS			
LIZADO	ANTE LEGAL					
NTO FIRM	ADO POR AMBAS PA	IDTE				
S	#		NTE JÉGAL			
	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTA	FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL		

DIADI	Formulario del Registro Único Tr	rihutario	T		
DIAN® Decision for Impairation y Advances Nationalists	Hoja Principal	ibulario	Modelo Unico de Ingresos, Servicio y Control Automati	001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio					
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de f	ormulario	14332480925	
			(415)7707212489984(8020)	000001433248092 5	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT);	6. DV 12. Dirección seccional			14. Buzón electrónico	
8 9 0 9 0 3 3 9				14. Buzon electronico	
		ITIFICACION	01110		
24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identifica	olóni	27. Fecha expedición:	
Persona jurídica	1		ZIII A I PI	AGR 1485 1212	
Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	THE STATE OF THE S	30 Ciudad/Municipio:		
31. Primer apellido 32.	Segundo apellido 33. Pr	rimer nombre	34. Otros nombres		
th.					
,5. Razón social: COMPAÑIA DEL HOTEL NUTIBARA S	S.A.	110			
36. Nombre comercial:		37. Sigla:			
HOTEL NUTIBARA)//VE	>		
	4/3	BICACION			
38. País: COLOMBIA	39. Departamento: Antioquia		40. Ciudad/Municipio: 5 Medellín	0 0 1	
41. Dirección principal		7 -)/ [Wedelini	0 0 1	
CL 52 A CR 50 46					
	43. Apartado aéreo 44. Teréfor		45. Teléfono 2		
gerencia@hotelnutibara.com			1 1 5 1 1 1	3 2 1 8 1 6 7 2 2 5	
	Actividad económica CLA	SIFICACION			
Actividad principal	Actividad economica Actividad secundaria	Otras activida	Ocupa		
46. Código: 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 3 3 0	48. Códigs: 49. Fechá micja actividad: 6 8 1 0 2 0 1 3 0 3 3 0	50. Código:	51. Có	digo 52. Número establecimientos	
		es, Calidades y Atributo			
1 2	3 4 5 0 7 8 9	10 11 12 13	14 15 16 17 1	В	
53. Código: 5 7	1,1,41,03,59, 3,34,0	1 1 1 1			
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar	io 09- Retención en la fuent	te en el impuesto sobre la	as venta		
07- Retención en la fuente a título de renta			is venta		
11- Ventas régimen común	40- Impuesto a la Riqueza				
14- Informante de exogena	())				
10- Usuario aduanero	\mathcal{L}				
35- Impuesto sobre la renta para la equida	2 ATTOMORPHICS				
Usuarios a		Exportadores			
1 2 3 4	5 6 7 8 9 10	55. Forma 56.	Tipo Servicio	1 2 3	
54. Código: 2 , 2 , 1 , 1		90,70,1112		3 2 3	
		2 2	58. CPC 9	6	
	Para uso ex	cclusivo de la DIAN			
59. Anexos: SI NO X	60. No. de Folios:	0		61. Fecha: 2 0 1 5 0 4 0 2	
La información contenida en el formulario, será	responsabilidad de quien lo suscribe y en alidad, por lo anterior, cualquier falsedad o	Sin perjuicio de las verific	aciones que la DIAN realice.		

Firma del solicitante:

984. Nombre MORENO RODRIGUEZ FLOR ALBA

985. Cargo: Gestor II



