



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



| | | | | | | |
|--|---------------------------------------|---|---|--|----------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante SOSA-TOUR | | 2. Documento de Identificación NIT. C.C. I.C.E No. 711876738 | | 3. Año 2016 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 11/30/2016 |
| 4. Dirección del Aportante CRR 64 CALLE 9 # 8 - 24 | | 5. Teléfono del Aportante 3135371932 | 6. Ciudad PUERTO BERRIO | 6a. Departamento ANTIOQUIA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento SOSA TOUR | 8. N°. Registro Nal. Turismo 45630 | 9. Clase Establecimiento 03 | 10. Ciudad o Municipio PUERTO BERRIO | 11. Departamento ANTIOQUIA | | |
| 13. Forma de Pago Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3 | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | |
| 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) | | |
| | | | | 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 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 | <u>Sergio Alberto Sosa</u> <u>91035224811</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | _____ |
|--|--|---|-------|---|-------|



(4 15)000000050002(80 20)201808130722241824(3900)000002000(96)20180821

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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - 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) |
| SOSA-TOUR | | NIT. C.C. I.C.E No. 711876738 | | 2016 | 4 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | |
| CRR 64 CALLE 9 # 8 - 24 | | 3135371932 | PUERTO BERRIO | ANTIOQUIA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento | | |
| SOSA TOUR | 45630 | 03 | PUERTO BERRIO | ANTIOQUIA | | |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3 | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | |
| Cheque <input checked="" 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 FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | 16. Interes 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) | | |
| | | | | 1,000 | | |

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 | <u>Sergio Alberto Sosa.</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador | _____ |
| Nombre | | Nombre | _____ | Nombre | _____ |
| Identificación | <u>CC 71187673.</u> | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |



(415)000000050002(6020)201808130722241825(3900)0000001000(96)20180816

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 - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|---|--|----------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante SOSA-TOUR | | 2. Documento de Identificación NIT. L.C.C. C.E. No. 711876738 | | 3. Año 2017 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 08-16 |
| 4. Dirección del Aportante CRR 64 CALLE 9 # 8 - 24 | | 5. Teléfono del Aportante 3135371932 | 6. Ciudad PUERTO BERRIO | 6a. Departamento ANTIOQUIA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento SOSA TOUR | 8. N°. Registro Nal. Turismo 45630 | 9. Clase Establecimiento 03 | 10. Ciudad o Municipio PUERTO BERRIO | 11. Departamento ANTIOQUIA | | |
| 13. Forma de Pago Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3 | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | |
| 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) | | |
| | | | | 16. Interes 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) | | |
| | | | | 3,000 | | |

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 Nombre Identificación | <u>Sergio Alberto Sosa</u> <u>71187673</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | _____ |
|--|---|---|-------|---|-------|



(415)000000050002(8020)201808130722241826(3900)0000003000(96)20180816

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 - FONTUR

LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|--|------------------------------|--|------------------------|--|-----------|-----------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| SOSA-TOUR | | NIT. E.C.C. I.C.E. No. 711876738 | | 2017 | 2 | 08-16 |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | |
| CRR 64 CALLE 9 # 8 - 24 | | 3135371932 | PUERTO BERRIO | ANTIOQUIA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Naf. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento | | |
| SOSA TOUR | 45630 | 03 | PUERTO BERRIO | ANTIOQUIA | | |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3 | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | |
| | | | | 16. Interes 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) | | |
| | | | | 3,000 | | |

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 | <u>Sergio Sosa Chaurra</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador | _____ |
| Nombre | | Nombre | _____ | Nombre | _____ |
| Identificación | <u>71187673</u> | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |



(4 15) 000000050002(80 20) 201808130722241827(3900) 0000003000(96) 20180816

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - 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) |
| SOSA-TOUR | | X NIT. C.C. C.E No. 711876738 | | 2017 | 3 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | |
| CRR 64 CALLE 9 # 8 - 24 | | 3135371932 | PUERTO BERRIO | ANTIOQUIA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento | | |
| SOSA TOUR | 45630 | 03 | PUERTO BERRIO | ANTIOQUIA | | |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3 | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | |
| Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> | | | | 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 FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | 16. Interes 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) | | |
| | | | | 1,000 | | |

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 Nombre Identificación | <u>Sergio Alberto Sosa</u> <u>071187673</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | _____ |
|--|--|---|-------|---|-------|



(415)0000000050002(8020)201808130722241828(3900)0000001000(95)20180816

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

FONTUR

COLOMBIA

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



| | | | | | | |
|--|------------------------------|--|------------------------|--|-----------|--|
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| CRR 64 CALLE 9 # 8 - 24 | | 3135371932 | PUERTO BERRIO | 2017 | 4 | |
| 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) |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3 | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| <input type="radio"/> Cheque <input checked="" type="radio"/> 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) | | 0 |
| | | | | 16. Interes 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) | | 0 |

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 Nombre Identificación | <u>Sergio Alberto Sosa</u> <u>71184673</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | _____ |
|--|---|---|-------|---|-------|



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



| | | | | | |
|--|------------------------------|--|------------------------|------------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre |
| SOSA-TOUR | | NIT. C.C. C.E No. 711876738 | | 2018 | 1 |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | |
| CRR 64 CALLE 9 # 8 - 24 | | 3135371932 | PUERTO BERRIO | ANTIOQUIA | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento | |
| SOSA TOUR | 45630 | 03 | PUERTO BERRIO | ANTIOQUIA | |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3 | | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favór girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| | | | | | 16. Interes 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) |
| | | | | | 1,000 |
| | | | | | 8,000 |

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 Nombre Identificación | <u>Sergio Alberto Sosa</u> <u>71187673</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | _____ |
|--|---|---|-------|---|-------|



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

FONTUR

COLOMBIA

Valor Total: 0.00
 Valor IVA: 0.00
 Valor Base: 0.00
 Valor Efectivo: 0.00
 US: 20180813072241832
 PA FIDUCOLDEX FONTUR -
 CEN 1/82

CONTRIBUCION PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
 Fondo Nacional de Turismo

| | | | | | |
|--|------------------------------|--|------------------------|------------------|--|
| Documento de Identificación | | | 3. Año | Trimestro | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| C.C. No. 711876738 | | | 2018 | 2 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | |
| CRR 64 CALLE 9 # 8 - 24 | | 3135371932 | PUERTO BERRIO | ANTIOQUIA | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento | |
| SOSA TOUR | 45630 | 03 | PUERTO BERRIO | ANTIOQUIA | |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3 | | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | | | | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| 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) |
| | | | | | 16. Interes 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) |
| | | | | | 0 |

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
 Nombre
 Identificación

Sergio A. Hincapié Sosa
 711876738

Revisor Fiscal
 Nombre
 Identificación
 Número TP

Contador
 Nombre
 Identificación
 Número TP



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO