


## Compras y Pagos Virtuales

*Datos de Confirmación de su compra o pago realizado*



"Su transacción ha sido exitosa."

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en:  00:00:56 seg

Número de Autorización: 456201

Pagado Desde: Cuenta corriente \*\*\*\*\*9295

Valor Pagado: \$1,360,000.00

Pagado a: Patrimonio Autónomo Fondo Nacional del Tu

Nit del Comercio: 9006491199

Número de Factura: 243161

Número Único de Compra (CUS): 363044938

Fecha y Hora de Pago: jueves, 23 de agosto de 2018, 2:44 PM

Dirección IP: 186.116.224.119








## Compras y Pagos Virtuales

*Datos de Confirmación de su compra o pago realizado*



"Su transacción ha sido exitosa."

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en:  00:00:54 seg

Número de Autorización: 507201

Pagado Desde: Cuenta corriente \*\*\*\*\*9295

Valor Pagado: \$853,000.00

Pagado a: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Tu

Nit del Comercio: 9006491199

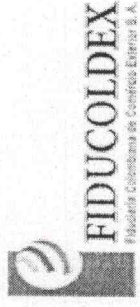
Número de Factura: 243162

Número Único de Compra (CUS): 362957920

Fecha y Hora de Pago: jueves, 23 de agosto de 2018, 10:25 AM.

Dirección IP: 186.116.224.119





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



1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES LEAL HERRERA S.A.S.		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900423264		3. Año 2017	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CL 52 15 101 BRR URIBE URIBE		5. Telefono del Aportante 6115841		6a. Departamento SANTANDER		2018-08-23
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VIZCAYA PLAZA		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento SANTANDER		
8. N°. Registro Nal. Turismo 26014		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		246,041,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		615,000
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)		238,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		853,000

**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	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
<i>ALVARO LEAL HERRERA</i> <i>ALVARO LEAL HERRERA</i> <i>91204224</i>	<i>ALVARO LEAL HERRERA</i> <i>ALVARO LEAL HERRERA</i> <i>182870-1</i>	<i>JENNY UJUMBA OJALA</i> <i>JENNY UJUMBA OJALA</i> <i>182870-1</i>

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




## Compras y Pagos Virtuales

Datos de Confirmación de su compra o pago realizado



**"Su transacción ha sido exitosa."**

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en:  00:00:51 seg

Número de Autorización: 924201

Pagado Desde: Cuenta corriente \*\*\*\*\*9295

Valor Pagado: \$840,000.00

Pagado a: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Tl

Nit del Comercio: 9006491199

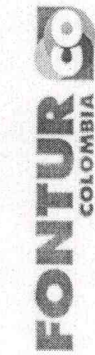
Número de Factura: 195463

Número Único de Compra (CUS): 362749196

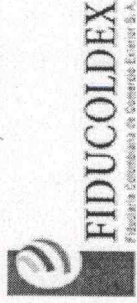
Fecha y Hora de Pago: miércoles, 22 de agosto de 2018, 2:19 PM

Dirección IP: 186.116.224.119





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



1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES LEAL HERRERA S.A.S.		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900423264		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CL 52 15 101 BRR URIBE URIBE		5. Telefono del Aportante 6115841		6a. Departamento SANTANDER		2018-08-22
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VIZCAYA PLAZA		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento SANTANDER		
8. N°. Registro Nal. Turismo 26014		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		256,934,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> 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)		256,934,000
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)		642,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		198,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		840,000

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 ARMANDO LEAL HALLADO  
Identificación 9204234

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre JENNY VALENTINA CAYA  
Identificación JENNY VALENTINA CAYA  
Número TP 1096199983  
1828707

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




## Compras y Pagos Virtuales

Datos de Confirmación de su compra o pago realizado



**"Su transacción ha sido exitosa."**

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en:  00:01:02 seg

Número de Autorización: 209201

Pagado Desde: Cuenta corriente \*\*\*\*\*9295

Valor Pagado: \$971,000.00

Pagado a: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Ti

Nit del Comercio: 9006491199

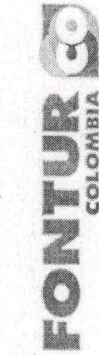
Número de Factura: 195513

Número Único de Compra (CUS): 362750245

Fecha y Hora de Pago: miércoles, 22 de agosto de 2018, 2:22 PM

Dirección IP: 186.116.224.119





## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> INVERSIONES LEAL HERRERA S.A.S.		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900423264		<b>3. Año</b> 2017	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-08-22
<b>4. Dirección del Aportante</b> CL 52 15 101 BRR URIBE URIBE		<b>5. Telefono del Aportante</b> 6115841		<b>6a. Departamento</b> SANTANDER		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 314,616,000
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL VIZCAYA PLAZA 26014		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>11. Departamento</b> SANTANDER		
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>10. Ciudad o Municipio</b> BUCARAMANGA		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 314,616,000		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 787,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 184,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 971,000		

**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

*ARMANDO LEAL HALLADO*  
*ARMANDO LEAL HALLADO*  
*91204234*

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*JENY VIZCAYA OACA*  
*JENY VIZCAYA OACA*  
*1096199983*  
*182820-T*

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




## Compras y Pagos Virtuales

Datos de Confirmación de su compra o pago realizado



**"Su transacción ha sido exitosa."**

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en:  00:00:55 seg

Número de Autorización: 443201

Pagado Desde: Cuenta corriente \*\*\*\*\*9295

Valor Pagado: \$987,000.00

Pagado a: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Tl

Nit del Comercio: 9006491199

Número de Factura: 195542

Número Único de Compra (CUS): 362751327

Fecha y Hora de Pago: miércoles, 22 de agosto de 2018, 2:24 PM

Dirección IP: 186.116.224.119



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



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES LEAL HERRERA S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900423264		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CL 52 15 101 BRR URIBE URIBE		5. Telefono del Aportante 6115841		6a. Departamento SANTANDER		2018-08-22
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VIZCAYA PLAZA		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento SANTANDER		
8. N°. Registro Nal. Turismo 26014		10. Ciudad o Municipio BUARAMANGA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		340,510,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> 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)		340,510,000
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)		851,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		136,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		987,000

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

ARMANDO LEAL HERRERA  
ARMANDO LEAL HERRERA  
91204234

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Jenny Juliana Caya  
Jenny Juliana Caya  
152820-7

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




## Compras y Pagos Virtuales

*Datos de Confirmación de su compra o pago realizado*



**"Su transacción ha sido exitosa."**

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en:  00:01:46 seg

Número de Autorización: 936201

Pagado Desde: Cuenta corriente \*\*\*\*\*9295

Valor Pagado: \$808,000.00

Pagado a: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Tl

Nit del Comercio: 9006491199

Número de Factura: 242958

Número Único de Compra (CUS): 362753027

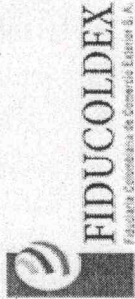
Fecha y Hora de Pago: miércoles, 22 de agosto de 2018, 2:29 PM

Dirección IP: 186.116.224.119





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



1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES LEAL HERRERA S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900423264		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CL 52 15 101 BRR URIBE URIBE		5. Teléfono del Aportante 6115841		6a. Departamento SANTANDER		2018-08-23
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VIZCAYA PLAZA		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento SANTANDER		
8. N° Registro Nal, Turismo 26014		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		295,817,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		740,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		68,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		808,000

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: ARMANDO LEAL HERRERA  
 Nombre: ARMANDO LEAL HERRERA  
 Identificación: 91204254

Revisor Fiscal: JENNY CRIVIANA CALA  
 Nombre: JENNY CRIVIANA CALA  
 Identificación: 1096099983  
 Número TP: 1825907

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