



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	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
GRUPO TRES RIOS S A S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900891628		2017	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-27
CARRERA 36 NRO 8A - 81		3202807284	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Na. 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)
VIKTORY BOUTIQUE	54025	01	MEDELLIN	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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
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)		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 _____

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



Banco de Bogotá

NIT: 860.002.954-4

Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual

No. **85146498-3**

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Fecha: 07/05/18 Año: 2018 Mes: 05 Día: 07

Código de Convenio: 1111

Cuenta Corriente Cuenta de Ahorros Crédito Rotativo

Número Cuenta Destino: 11629112315

Nombre Convenio o Empresa Recaudadora: VA FANTOR

Número Cuenta Destino: 900649115-9

Referencia 1: 11111111111111111111111111111111

Referencia 2: LEY 11558 del 2012

Para referencia 1 seleccione una de estas opciones No. Identificación No. Referencia

FORMA DE PAGO

Efectivo	\$	781.242	
Cheque	\$		
<input type="checkbox"/> Cargo Cuenta Bco Bta <input type="checkbox"/> Tarjeta Débito / Crédito	\$		
TOTAL A PAGAR	\$	781.242	

Código Banco	No. de cuenta del cheque	Número del cheque	Ciudad o plaza
--------------	--------------------------	-------------------	----------------

Este comprobante es el soporte contable para el pago de los impuestos. El número de este comprobante, el nombre y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (Nombre, dirección y teléfono). La forma de pago con tarjeta de crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas; en caso de inconvenientes comuníquese con la sucursal emisora de la tarjeta.

Banco de Bogotá 433 El Poblado
 SVV 2160 A0043302 0647879 1326
 AR#4442795 09/05/18 11:22 H.WO
 P.A. FANTOR - MULTAS CEO. 1782
 UE: 9008916281
 Valor Efectivo: 781,242.00 0
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor MB20.00
 Valor Total: 781,242.00

Nombre del depositante: F. Fantor Teléfono: 781.2421

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. (Ellos) cheque(s) depositado(s) se reciben "salvo buen cobro" de manera que la operación sólo se entienda efectiva si (ellos) cheque(s) son pagado(s) por (ellos) banco(s) librados. En caso de que (ellos) cheque(s) sean devueltos sin pago, esta operación se revertirá y (ellos) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se depositó(aron). En consecuencia, la copia del comprobante de pago que se entrega al depositario sellada o timbrada por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.



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



FIDUCOLDEX
 Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior

Poblado 433
 Calle 1324
 Us. 1870
 H. NO
 11:21
 CEO 1782
 Bodega de Bienes
 No. 121 A004302
 US. 1870
 ***213 09/05/18
 FIDUCOLDEX FONTUR
 No. 010665040722220218
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor NB: 0.00
 Valor Total: 0.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante GRUPO TRES RIOS S A S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900891628		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-05-09
4. Direccion del Aportante CARRERA 36 NRO 8A - 81		5. Telefono del Aportante 3202807284	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento VIKTORY BOUTIQUE	8. N°. Registro Nal. Turismo 54025	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (Si Ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 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 Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				15. Liquidacion 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>Luis Bernardo Restrepo</u> <u>34173606</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Angela Palacios</u> <u>43892399</u> <u>202464-7</u>
--	--	---	-------	---	--



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



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior

1. Nombre o Razon Social del Aportante GRUPO TRES RIOS S A S	2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900891628		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-27
4. Dirección del Aportante CARRERA 36 NRO 8A - 81	5. Telefono del Aportante 3202807284	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento VIKTORY BOUTIQUE	8. N°. Registro Nal. Turismo 54025	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo	Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					
12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0					
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 Sandra Lucía Turiso Identificación 443606

Revisor Fiscal Nombre Angela Fabias Identificación 38412394 Número TP 38412394

Contador Nombre Angela Fabias Identificación 38412394 Número TP 38412394



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE 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)
GRUPO TRES RIOS S A S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900891628		2018	2	2018-08-27
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		
CARRERA 36 NRO 8A - 81		3202807284		ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
VIKTORY BOUTIQUE		01		ANTIOQUIA		
8. N°. Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio		12 Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
54025		MEDELLIN		93.141.000		
13. Forma de Pago						
<input type="checkbox"/> Cheque <input 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)						
93,141,000						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
233,000						
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
5,000						
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
238,000						

Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCODEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Luis Bernardo Restrepo
3143606

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Angeles Palacios
Angeles Palacios
438642349



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