



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



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: _____ Año: _____ Mes: _____ Día: _____

Código de Convenio: _____

Cuenta Corriente Número Cuenta Destino: _____

Cuenta de Ahorros _____

Crédito Rotativo _____

Nombre Convenio o Empresa Recaudadora

VA Factor 900649115-9

Referencia 1: _____

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

Referencia 2: ULEY 11558 del 2012

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
--------------	--------------------------	-------------------	----------------

Para emitir este comprobante, elvisor diligenciarlo correctamente con base en la información que le suministró la empresa. En caso de presentar este comprobante, elvisor diligenciarlo correctamente con base en la información que le suministró la empresa. Este comprobante tiene validez al momento de emitirse. 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 débito/crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas; en caso de inconvenientes comuníquese con el área de atención al cliente.

Banco de Bogotá 433 El Poblado
 SV 2160 A0043302 U647879 1326
 AR#132795 09/05/18 11:22 H.WO
 P.A. FONTOR - MULTAS CEO: 1782
 U6: 9008916281
 Valor Efectivo: 781,242.00 0
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor MB20: 0.00
 Valor Total: 781,242.00

Nombre del depositante:

Teléfono:

F. Fontor / 781 242

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
 Usaquén 11:21 H.NO
 Bogotá D.C. 05071870
 C.E.O. 1782
 FIDUCOLDEX FONTUR
 Us. 201805090722220218
 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 (S) Ingresos operacionales al valor aproximado al múltiplo de (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 Recaudos 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
				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

FONTUR
COLOMBIA

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

FIDUCODEX
Fiduciaria Colombiana de Cobranza S.A.

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 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-27		
4. Direccion del Aportante CARRERA 36 NRO 8A - 81	5. Telefono del Aportante 3202807284		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 se trata de ingresos operacionales de carácter comercial aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
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	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá			233,000	
			Cta Cte. No. 062-91261-3				5,000
			17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				238,000

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

Declarante: Luis Bernardo Restrepo / Nombre: Luis Bernardo Restrepo / Identificación: 3143606 / Número TP: _____

Contador: Angeles Salinas / Nombre: Angeles Salinas / Identificación: 438642399 / Número TP: _____

(415)00000000500002(8020)20180827072243508(3900)000238000(96)20180827

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE 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: _____ Año: _____ Mes: _____ Día: _____
 Código de Convenio: _____
 Cuenta Corriente Cuenta de Ahorros Crédito Rotativo
 Número Cuenta Destino: 1262912315
 Nombre Convenio o Empresa Recaudadora: VA FANTOR
900649115-9

Referencia 1: _____
 Referencia 2: LEY 11558 del 2012
 Para referencia 1 seleccione una de estas opciones No. Identificación No. Referencia

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	\$	<u>781.242</u>	
CHEQUE	\$		
<input type="checkbox"/> Cargo Cuenta Bco Bta <input type="checkbox"/> Tarjeta Débito / Crédito	\$		
TOTAL A PAGAR	\$	<u>781.242</u>	
Código Banco	No. de cuenta del cheque	Número del cheque	Ciudad o plaza

Este comprobante es un documento de carácter contable y administrativo, emitido por el Banco de Bogotá S.A. en cumplimiento de la Ley 11558 del 2012. 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 al Banco de Bogotá S.A. al teléfono 346 1000.

Banco de Bogotá 433 El Poblado
 SVV 2160 A0043302 U647879 1326
 AR#8442795 09/05/18 11:22 H.MO
 P.A. FANTOR - MULTAS CEO: 1782
 U#: 9008916281
 Valor Efectivo: 781,242.00 0
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor MD: 0.00
 Valor Total: 781,242.00

Nombre del depositante: F. Fantor
 Teléfono: _____

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 AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
 Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior

Poblado 433
 Calle 133
 No. 1324
 Usme 051870
 Bogotá D.C.
 H.N.O
 11:21
 CE0 1782
 BIC: FIDUCOL33
 SWIFT: FIDUCOL33
 CIBANCO: FIDUCOL33
 CREDITO: FIDUCOL33
 US: 2018050900722220218
 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 (S) Ingresos operacionales al valor aproximado al múltiplo de (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 (Si se trata de ingresos operacionales 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>3413606</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Angela Palacios</u> <u>43892399</u> <u>302464-7</u>
--	---	---	-------	---	--

(415)000000050002(8020)20180508072220218(3900)0000000000(95)20180509

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

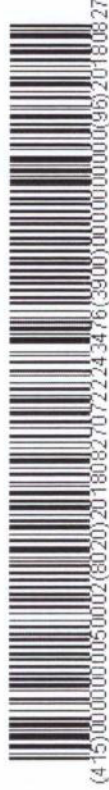
1. Nombre o Razon Social del Aportante GRUPO TRES RIOS S A S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900891628		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-27
4. Dirección del Aportante CARRERA 36 NRO 8A - 81		5. Telefono del Aportante 3202807284		6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento VIKTORY BOUTIQUE		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento ANTIOQUIA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 54025		10. Ciudad o Municipio MEDELLIN		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
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) 0				
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: Angela Sabio
Identificación: 9503254

Revisor Fiscal
Nombre: Angela Sabio
Identificación: 9503254
Número TP: _____

Contador
Nombre: Angela Sabio
Identificación: 9503254
Número TP: _____



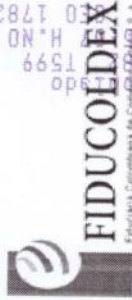
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



Fiduciaria Colombiana de Cuentas por Pagar S.A.

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 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-27
4. Direccion del Aportante CARRERA 36 NRO 8A - 81		5. Telefono del Aportante 3202807284		6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento VIKTORY BOUTIQUE		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento ANTIOQUIA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 54025		10. Ciudad o Municipio MEDELLIN		12 Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales de carácter comercial aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 93,141,000		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCODEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						
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) 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						

Valor total: 238,000.00
Valor ND: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Chgs: 0.00

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: Luis Bernardo Restrepo Revisor Fiscal: Anaya Pablos
 Nombre: 3143606 Nombre: Anaya Pablos
 Identificación: Identificación: 438642349
 Número TP: Número TP: _____

(415)000000000500002(8020)20180827072243508(3900)000238000(96)20180827

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