



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MASHEYKA SERVICE AND SOLUTION S.A.S.		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900052673		3. Año 2017	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-09-19
4. Direccion del Aportante AV FRANCISCO NEWBALL		5. Telefono del Aportante 3188859483	6. Ciudad SAN ANDRES	6a. Departamento SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento MISS CELIA TASTE RESTAURANT	8. N°. Registro Nal. Turismo 28748	9. Clase Establecimiento 10	10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES	11. Departamento SAN ANDRES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 94.920.000
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) 94.920.000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 142.000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 36.000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 178.000		

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	<i>[Firma]</i> <u>Deyanira Magla</u> <u>15244116</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> <u>Carlos BARRERA</u> <u>18.001.270</u> <u>14354116</u>
--	--	---	-------	---	---



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

Banco de Bogotá 540 San Andres
 Srv 2121 R0054002 Usu3363 T201
 CCT*****2613 19/09/18 09:08 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201809170722242938
 Valor Efectivo:178,000.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:178,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MASHEYKA SERVICE AND SOLUTION S.A.S.		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900052673		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-09-19
4. Direccion del Aportante AV FRANCISCO NEWBALL		5. Telefono del Aportante 3188859483	6. Ciudad SAN ANDRES	6a. Departamento SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento MISS CELIA TASTE RESTAURANT	8. N°. Registro Nal. Turismo 28748	9. Clase Establecimiento 10	10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES	11. Departamento SAN ANDRES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 93,937,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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) 93,937,000		
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) 141,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 26,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 167,000		

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 <i>Darysaira Maza</i> <u>15244116</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP _____	Contador Nombre Identificación Número TP <i>Edylen BARRERA</i> <u>16991370</u> <u>165597-1</u>
--	--	--



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

Banco de Bogotá 540 San Andres
 Srv 2121 B0054002 Ueu3363 T206
 CCTe*****2613 19/09/18 09:09 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201809170722242942
 Valor Efectivo:167,000.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor NO:0.00
 Valor Total:167,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante MASHEYKA SERVICE AND SOLUTION S.A.S.		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900052673		3. Año 2017	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-09-19
4. Direccion del Aportante AV FRANCISCO NEWBALL		5. Telefono del Aportante 3188859483	6. Ciudad SAN ANDRES	6a. Departamento SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento MISS CELIA TASTE RESTAURANT	8. N°. Registro Nal. Turismo 28748	9. Clase Establecimiento 10	10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES	11. Departamento SAN ANDRES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 91,919,000
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) 91,919,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 138,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 56,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 194,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas 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	<i>[Firma]</i> Benjamin Harla 15242116	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> CARLOS BARRERA 18661270 14554117
--	--	---	-------	---	--



(415)0000000050002(8020)201809170722242694(3900)0000194000(96)20180919

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 540 San Andres
 Srv 2121 80054002 Usu3343 1212
 CCTe****2613 19/09/18 09:11 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201809170722242694
 Valor Efectivo:194,000.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:194,000.00



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)
MASHEYKA SERVICE AND SOLUTION S.A.S.		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900052673		2017	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-09-19
AV FRANCISCO NEWBALL		3188859483	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
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)
MISS CELIA TASTE RESTAURANT	28748	10	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
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 checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					94,900,000	
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)	
					142,000	
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				47,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				189,000		

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	<i>[Firma]</i> Becky Maria Masheka 152041165112	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> CAROLINA BARRERA 180013210 14554127
--	---	---	-------	---	---



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

Banco de Bogotá 540 San Andres
Srv 2121 80054002 Usu3363 T217
Cct*****2613 19/09/18 09:12 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201809170722242936
Valor Efectivo:189,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:189,000.00