



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) |
| LA GARZA S. A. S. | | NIT. C.C C.E No. 811012568 | | 2017 | 1 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | |
| CARRERA 20 20 42 | | 4445151 | CONCORDIA | ANTIOQUIA | | |
| 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) |
| HOTEL MONTE VERDE CONCORDIA | 17305 | 01 | CONCORDIA | ANTIOQUIA | | 39.724.000 |
| 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 Efectivo | | | | | 39.724.000 | |
| 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) | |
| | | | | | 99.000 | |
| | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 42.000 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 141.000 |

VALOR NIT: 141.000.00

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

| | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|
| Declarante Nombre Identificación | | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | Nelson Conde... 3534981 59310 | Contador Nombre Identificación Número TP | Guisel Andrés Alarcón 910.328243 143322 |
|--|--|---|---|---|---|

(415)000000050002(8020)201810090722108100(3900)0000141000(96)20181010

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

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 AUTONOMIA AUTONOMA - 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) |
| LA GARZA S. A. S. | | NIT. C.C C.E No. 811012568 | | 2017 | 2 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2018-10-11 07:40:00 |
| CARRERA 20 20 42 | | 4445151 | CONCORDIA | ANTIOQUIA | | |
| 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) |
| HOTEL MONTE VERDE CONCORDIA | 17305 | 01 | CONCORDIA | 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 Efectivo | | | | | 25.065.000 | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | | 63.000 | |
| | | | | | 22.000 | |
| | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 22.000 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 85.900 |

VALOR TOTAL: 85.900,00

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

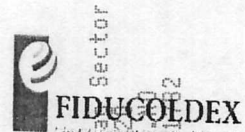
| | | | | | |
|--|------------------------|---|------------------------|---|-----------------------------|
| Declarante Nombre Identificación | | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | | Contador Nombre Identificación Número TP | |
| | <u>LA GARZA S.A.S.</u> | | <u>NELSON GONZALEZ</u> | | <u>Camilo Andres Alzate</u> |
| | <u>811012568</u> | | <u>3541921</u> | | <u>90528243</u> |
| | | | <u>SGATE</u> | | <u>169342</u> |



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



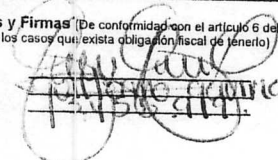
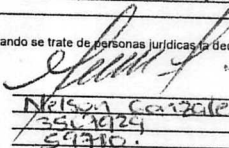
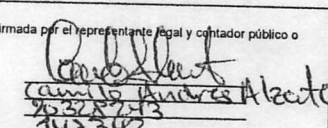
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



| | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------|------------------|--|------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | | |
| LA GARZA S. A. S. | | NIT. C.C C.E No. 811012568 | | 2017 | 3 | | 2018-10-11 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | |
| CARRERA 20 20 42 | | 4445151 | CONCORDIA | ANTIOQUIA | | | 36.461,000 | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 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) | | |
| HOTEL MONTE VERDE CONCORDIA | 17305 | 01 | CONCORDIA | ANTIOQUIA | | | 36.461,000 | |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3 | | | Cheque Efectivo | | 91,900 | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | | | | 25,000 | | 16,000 | |

VALOR TOTAL: 116,000.00
 VALOR NDO: 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 público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de género)

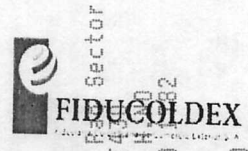
| | | |
|--|--|--|
| Declarante Nombre Identificación  FIDUCOLDEX FONTUR | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP  NELSON CAZALDO 3511024 59710 | Contador Nombre Identificación Número TP  CAMILO ANDRÉS ALBERTO 903287513 143342 |
|--|--|--|



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 LA GARZA S. A. S. | | 2. Documento de Identificacion NIT. C.C C.E No. 811012568 | | | 3. Año 2017 | Trimestre 4 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-11 |
| 4. Direccion del Aportante CARRERA 20 20 42 | | 5. Telefono del Aportante 4445151 | 6. Ciudad CONCORDIA | | 6a. Departamento ANTIOQUIA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento HOTEL MONTE VERDE CONCORDIA | 8. N°. Registro Nal. Turismo 17305 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio CONCORDIA | | 11. Departamento ANTIOQUIA | | 12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 47.500,000 |
| 13. Forma de Pago Cheque 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) 47.500,000 | | |
| | | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 119,900 | | |
| | | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 24,000 | | |
| | | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 143,000 | | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | | | | |

Valor Neto: 0.00
Valor Total: 143,000.00

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

| | | | | | |
|--|--|---|---|---|--|
| Declarante Nombre Identificación | | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | Nelson Gonzalez 3541424 39280 | Contador Nombre Identificación Número TP | Camilo Andres Abate 910328783 419312 |
|--|--|---|---|---|--|

(415)000000050002(8020)20181009072248243(3900)0000143000(96)20181011

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