

Banco de Bogotá 223 Centro 93
 Sr. 2121 B022302 Usr7483 1386
 Cc: 2019013007222283537
 PA FIDUCOLDEX FONTUR -
 Us: 2019013007222283537
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 0.00

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

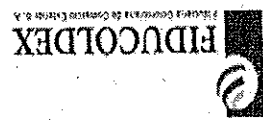
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Declarante: Miguel Giménez Nombre: Miguel Giménez Identificación: CC 19384601
 Revisor Fiscal: [Firma] Nombre: [Firma] Identificación: [Firma]
 Contador: Oscar Tinjaret Nombre: Oscar Tinjaret Identificación: 56.196.1
 Número TP: [Firma]

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)

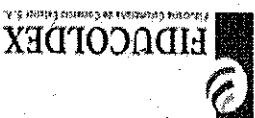
1. Nombre o Razon Social del Aportante		GRUPO ALIANZA CARIBE SAS		NIT - C.C. C.E. No. 900127817		3. Año		2018		4. Trimestre	
4. Direccion del Aportante		AVDA CRA 58 NO 127 59 LOCAL 253		BOGOTÁ, D.C.		6. Ciudad		BOGOTÁ		2019-01-31	
7. Nombre del Establecimiento		GRUPO ALIANZA CARIBE		61249		9. Clase Establecimiento		03		CALI	
8. N°. Registro Nal. Turismo		61249		03		10. Ciudad o Municipio		VALLE DEL CAUCA		11. Departamento	
13. Forma de Pago		<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS		Sistema Nacional de Recaudo		Banco de Bogotá		Cia 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. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0		16. Interés 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. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0		19. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0	



CONTRIBUCIÓN PARA FISCAL CON DESTINO AL TURISMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONTOUR



LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		GRUPO ALIANZA CARIBE SAS		NIT. C.C. C.E. No. 900127817		3. Año		2018		3. Trimestre		2018	
4. Dirección del Aportante		AVDA CRA 58 NO 127 59 LOCAL 253		4322202		BOGOTÁ, D.C.		6a. Departamento		BOGOTÁ		2019-01-31	
7. Nombre del Establecimiento		GRUPO ALIANZA CARIBE SAS		60466		BOGOTÁ, D.C.		11. Departamento		BOGOTÁ		57,419,000	
8. N.º Registro Nal. Turismo		60466		03		BOGOTÁ, D.C.		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		57,419,000		0	
9. Clase Establecimiento		03		03		BOGOTÁ, D.C.		13. Forma de Pago		57,419,000		0	
10. Ciudad o Municipio		03		03		BOGOTÁ, D.C.		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		57,419,000		0	
11. Departamento		BOGOTÁ, D.C.		03		BOGOTÁ, D.C.		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		144,000		144,000	
12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		57,419,000		03		BOGOTÁ, D.C.		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10,000		10,000	
13. Forma de Pago		57,419,000		03		BOGOTÁ, D.C.		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		154,000		154,000	
14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		57,419,000		03		BOGOTÁ, D.C.		18. Nombre y Firma (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)		57,419,000		57,419,000	

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)

Revisor Fiscal: ALFREDO GONZÁLEZ Nombre: ALFREDO GONZÁLEZ Identificación: CC 1987607 Número TP: _____

Contador: OSCAR JIMÉNEZ Nombre: OSCAR JIMÉNEZ Identificación: CC 37256629 Número TP: 56.194.1 Código de Barras: _____

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

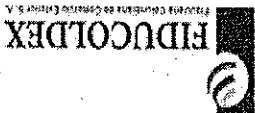
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR



LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		GRUPO ALIANZA CARIBE SAS		NIT. C.C. C.E. No. 900127817		3. Año		2018		4		Trimestre			
4. Direccion del Aportante		AVDA CRA 58 NO 127 59 LOCAL 263		5. Telefono del Aportante		BOGOTA, D.C.		6a. Departamento		BOGOTA		2019-01-30			
7. Nombre del Establecimiento		GRUPO ALIANZA CARIBE SAS		8. N.º Registro		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		BOGOTA			
13. Forma de Pago		<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogota Cia 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)		435,834,000		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,089,000	
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)		1,089,000									

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: PIERRE DI GONZALEZ Nombre: PIERRE DI GONZALEZ Revisor Fiscal: [Firma]

Identificación: CC 19381603 Identificación: CC 2525629

Número TP: 561961 Número TP: 561961

Contador: OSCAR JINERET Contador: [Firma]

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Miércoles 30 de Enero de 2019, 03:47 PM
Código único CUS: 408967492

Pago PSE

No. Cliente Empresarial: 614617



!Su transacción fue realizada con éxito!

Número de aprobación: 00967492

Esta transacción estará sujeta a verificación

[Salir](#) [Guardar PDF](#)

Detalles de la transacción

Destino del pago Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Motivo Pago Liq.No.283550 A?o 2018 Trm. 3.

Fecha del pago 30/01/2019

Valor del pago \$154.000,00

Referencia 1192.168.2.10

Referencia ZIDC

Referencia 3900127817

Costo de la transacción \$0,00 IVA incluido

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2019.

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2019.





Miércoles 30 de Enero de 2019, 03:00 PM
Código único CUS: 408938655

Pago PSE

No. Cliente Empresarial: 614617



!Su transaccion fue realizada con éxito!

Número de aprobación: 00938655

Esta transaccion estará sujeta a verificación

[Salir](#) [Guardar PDF](#)

Detalles de la transacción

Destino del pagoPatrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

MotivoPago Liq No.283388 Azo 2018 Trim. 4.

Fecha del pago30/01/2019

Valor del pago\$1.089.000,00

Referencia I192.168.2.10

Referencia 2IDC

Referencia 3900127817

Costo de la transacción\$0,00 IVA incluido

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2019.

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2019.

