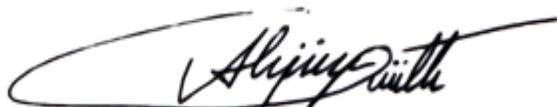


EN MI CONDICIÓN DE CONTADOR PÚBLICO Y CON BASE A LOS ACTOS INSCRITOS EN LA CÁMARA
DE COMERCIO Y DEMÁS DOCUMENTOS LEGALES DE LA COMPAÑÍA
TOURS ELEMENTO S.A.S.

CERTIFICO:

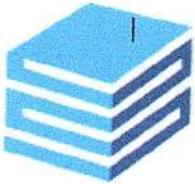
Que la compañía **TOURS ELEMENTO S.A.S**, identificada con **NIT: 900.753.762-0**, **NO OBTUVO** ingresos operacionales provenientes de su actividad económica durante el año 2018, lo anterior debido a que se encontraba realizando obras mantenimientos, reparaciones y remodelaciones.

Se expide la presente certificación a los 5 días del mes de marzo del 2018, a petición de la administración de la compañía, para los fines que la misma considere necesarios.



ANGEL DARIO MEJIA GUETTE
CONTADOR PÚBLICO

C.C. 1.082.877.859 de Santa Marta
TP. 151.752 -T



ASESORÍAS CONTABLES Y TRIBUTARIAS

Asesores en contabilidad y derecho

EN MI CONDICION DE CONTADOR PÚBLICO EXPIDO COPIA DE:
CEDULA DE CIUDADANIA

[Handwritten signature]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 1082877859

MEJIA GUETTE

APellidos: ANGEL DARIO

NOMBRE: ANGEL DARIO MEJIA GUETTE

CONTRADOR PUBLICO
P.F. 191752-T
Tel: 301 454 2025
amejiaguette@gmail.com

TOURS

ELEMENTO

FECHA DE NACIMIENTO: 24-FEB-1987

SANTA MARTA (MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO: 1.7

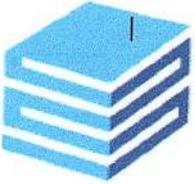
05-JUN-2006 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AREL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A:2100100-00285166-M-1082877859-20101112 0024781978A.1 33991285



ASESORÍAS CONTABLES Y TRIBUTARIAS

Asesores en contabilidad y derecho

EN MI CONDICION DE CONTADOR PÚBLICO EXPIDO COPIA DE:
TARJETA PROFESIONAL

Handwritten signature: *AMEJIAGUETTE*

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO
191752-T

ANGEL DARIO
MEJIA GUETTE
C.C. 108287
RESOLUCION 13034
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
DIRECTOR GENERAL

ANGEL DARIO MEJIA GUETTE
CONTADOR PÚBLICO
C.C. 108287
T.P. 191752-T
Tel: 3004385038-3014542025
amejiaguette@gmail.com

TOURS

ELEMENTO

S.A.S.

192870

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.





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



1. Nombre o Razon Social del Aportante TOURS ELEMENTO S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900753762		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-08
4. Dirección del Aportante CL 20B NO 1 - 13 URB CANTAMAR RODADERO		5. Teléfono del Aportante 3137460199	6. Ciudad SANTA MARTA	8a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento BEYONDA	8. N°. Registro Nal. Turismo 38546	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA	11. Departamento MAGDALENA		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 checked="" 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		0
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		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		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>LUZ HELENA MOLLA</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>108410559</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

(415)000000050002(8020)201903070722300212(3900)000000000(96)20190308

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

Banco de Bogotá 404 Ext. 05 Of. 1111
 Srv 2121 CS040402 Us0436
 Cct*****2613 07/03/19 15:54 H 08
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - 060 1762
 Us: 201903070722300212
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Total: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 0.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante TOURS ELEMENTO S.A.S.		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900753762		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-08
4. Direccion del Aportante CL 20B NO 1 - 13 URB CANTAMAR RODADERO		5. Telefono del Aportante 3137460199	6. Ciudad SANTA MARTA	6a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento BEYONDA	8. N°. Registro Nal. Turismo 38546	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA	11. Departamento MAGDALENA		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 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		0
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		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	<u>[Firma]</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>LVE HELENA MOLINA</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1018410559</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)000000050002(8020)201903070722300211(3900)0000000000(96)20190308

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

Banco de Bogotá 404 Ext. OF Ctro Cial B
 Srv 2121 CSC-4402 Usu4369 170
 Cte*****2613 07/03/19 15:57 H.Ad
 FA FIDUCOLDEX FONTUR CFO 1782
 Us:201903070722300211
 Valor Efectivos:0.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1668 - 2012



Formulario de recaudo with fields for: 1. Nombre o Razón Social del Aportante (TOURS ELEMENTO S.A.S), 2. Documento de Identificación (C.C. No. 900753762), 3. Año (2018), Trimestre (3), Fecha del Pago (2019-03-08), 4. Dirección del Aportante (CL 206 NO 1 - 13 URB CANTAMAR RODADERO), 5. Teléfono del Aportante (3137460196), 6. Ciudad (SANTA MARTA), 6a. Departamento (MAGDALENA), 7. Nombre del Establecimiento (BEYONDA), 8. N° Registro Nat. Turismo (38546), 9. Clase Establecimiento (03), 10. Ciudad o Municipio (SANTA MARTA), 11. Departamento (MAGDALENA), 12. Base Gravable (0), 13. Forma de Pago (Cheque/Efectivo), 14. Total Base Gravable (0), 15. Liquidación Privada (0), 16. Interés de Mora (0), 17. Total Pagado (0).

Section 18: Nombres y Firmas. Includes fields for Declarante (Name: JIBALOSA), Revisor Fiscal (Name, ID, TP), and Contador (Name, ID, TP). Includes a barcode and the text: 'Imprima TRES (3) copias; 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente. ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO'.

Faint stamp from Banco de Bogotá, dated 20190303, with fields for 'Valor Efectivo' and 'Valor Total'.



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1888 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante TOURS ELEMENTO S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900753762		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-08
4. Dirección del Aportante CL 208 NO 1 - 13 URB CANTAMAR RODADERO		5. Teléfono del Aportante 3137480199	6. Ciudad SANTA MARTA	8a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento REYONDA	8. N°. Registro Nal. Turismo 38546	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA	11. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input checked="" 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. 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. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre: <u>Luz Helena Molina</u> Identificación: <u>1018410334</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
---	--	--

(415)0000000050002(8020)201903070722300209(3900)0000000000(96)20190308

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

Banco de Bogotá 404 Ext. OF Ctro Cial B
 Srv 2121 CS040400 Usr4369 180
 CCTE****2613 07/03/19 15:55 H.Ad
 PA FIDUCOLDEX FONTUR CEO 1780
 Us:201903070722300209
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00