


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:

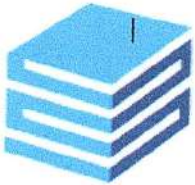
Que la compañía **TOURS ELEMENTO S.A.S**, identificada con **NIT: 900.753.762-0**, **NO OBTUVO** ingresos operacionales provenientes de su actividad económica durante el año 2018, lo anterior debido a que se encontraba realizando obras mantenimientos, reparaciones y remodelaciones.

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

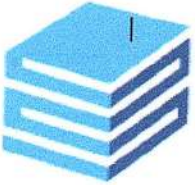
05-JUN-2006 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SUÁNCHEZ 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 1990
UNIVERSIDAD DE LA PAZ
DIRECTOR GENERAL

Portrait photo of Angel Dario Mejia Guette

Stamp: **CONTRATO PÚBLICO**
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
 Srv 2121 CS040402 Us0436
 Cct*****2613 07/03/19 10:54 H AM
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - 062-91261-3
 Us: 201903070722300212
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Total: 0.00
 Valor Interés: 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 Nat. 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		
				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	<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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
TOUNS ELEMENTO S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 900753762		2018	3		
4. Dirección del Aportante		8. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-03-08	
C/ 206 NO 1 13 URB CANTAMAR RODADERO		\$157450195	SANTA MARTA	MAGDALENA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (E) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
BEYONDA	38546	03	SANTA MARTA	MAGDALENA		0	
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cta. No. 052-01251-3		14. Total Base Gravable (E) 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 Favor girar cheque a nombre de Fiducoldez - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					15. Liquidación Privada (E) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
					16. Intarea de Mora (E) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
					17. Total Pagado (E) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1058 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>LUIS ALBERTO MORA</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>158410359</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

(415)0000000050002(6020)201903070722300210(3500)000000000000(95)20190308

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 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	<u>[Firma]</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Luz Helena Molina</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1018410334</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

Banco de Bogotá 404 Ext. DE Ctro Cial B
 Srv 2121 CS040400 Us04369 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