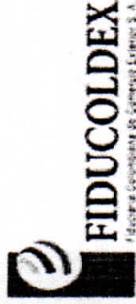


Integrado Solamente
Esta OK



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



| | | | | | | |
|--|--|---|--|---|-----------------------|---------------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES NEGOCIOS Y SERVICIOS SAS | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. No. 901041100 | | 3. Año 2018 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Direccion del Aportante CARRERA 101 #15-27 | | 5. Telefono del Aportante 3126536159 | | 6a. Departamento VALLE DEL CAUCA | | 2018-04-30 |
| 7. Nombre del Establecimiento INVERSIONES NEGOCIOS Y SERVICIOS SAS | | 9. Clase Establecimiento 01 | | 11. Departamento VALLE DEL CAUCA | | |
| 8. N°. Registro Nal. Turismo 50166 | | 10. Ciudad o Municipio CALI | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 171,063,000 |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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) | | 171,063,000 |
| 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) | | 428,000 |
| | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 1,000 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 429,000 |

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 | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | Contador Nombre Identificación Número TP |
| Hamed Correo Hamed Correo A. J.130.677.044 | | Enka A. Joffe Enka A. Joffe 113.646.027 22847-1 |

(4-15)0000000050002(8020)201804300722218152(3800)0000429000(96)20180430

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 INVERSIONES NEGOCIOS Y SERVICIOS SAS | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901041100 | | 3. Año 2018 | Trimestre 2 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Direccion del Aportante CARRERA 101 #15-27 | | 5. Telefono del Aportante 3126536159 | | 6a. Departamento VALLE DEL CAUCA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| 7. Nombre del Establecimiento INVERSIONES NEGOCIOS Y SERVICIOS SAS | | 9. Clase Establecimiento 01 | | 11. Departamento VALLE DEL CAUCA | | |
| 8. N.º Registro Nal. Turismo 50166 | | 10. Ciudad o Municipio CALI | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 223.326,000 |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | Sistema Nacional de Recaudado Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3 | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 558,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | 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) | | 558,000 |

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 funcionario de los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Revisor Fiscal: Hamed Correa
Nombre: Hamed Correa
Identificación: 130915044
Número TP: _____

Contador: Enba dñ
Nombre: Enba dñ
Identificación: 5113648029
Número TP: 2248377

Revisión: Bogotá 142 Centro Comercial Ja
Código: 00014202 UsuD688 T928
Fecha: 26/07/18 14:04 H.HO
Código: 0001782
Efectivo: 558,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor MD: 0.00
Valor Total: 558,000.00

(415)0000000050002(8020)20180726072233840(3900)0000568000(96)20180731

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

51250501



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

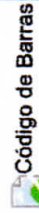
| | | | | | | |
|---|--|--|--|---|-----------------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES NEGOCIOS Y SERVICIOS SAS | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901041100 | | 3. Año 2018 | Trimestre 2 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-20 |
| 4. Direccion del Aportante CARRERA 101 #15-27 | | 5. Telefono del Aportante 3126536159 | | 6a. Departamento VALLE DEL CAUCA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) |
| 7. Nombre del Establecimiento ALKO HOTEL INTEGRADO ALKO HOTEL BOUTIQUE | | 9. Clase Establecimiento 01 01 | | 11. Departamento VALLE DEL CAUCA | | |
| 8. N° Registro Nal. Turismo 50166 57613 | | 6. Ciudad CALI | | 10. Ciudad o Municipio CALI CALI | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 223,327,000 |
| 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 | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 558,000 | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 655,000 |

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

Declarante
Nombre Hamed Gomez
Identificación Hamed Dario Gomez
1.130641041

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Elvira Jara
Identificación Elvira Lopez
Número TP 113346047
224487-T



Código de Barras

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

Efectivo

Formato de Recaudado

18/10/2018



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



| | | | | | | |
|---|--|---|--|--|----------------|--------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES NEGOCIOS Y SERVICIOS SAS | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901041100 | | 3. Año 2018 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Direccion del Aportante CARRERA 101 #15-27 | | 5. Telefono del Aportante 3126536159 | | 6a. Departamento VALLE DEL CAUCA | | 2018-10-19 |
| 7. Nombre del Establecimiento INVERSIONES NEGOCIOS Y SERVICIOS SAS | | 9. Clase Establecimiento 01 | | 11. Departamento VALLE DEL CAUCA | | |
| 8. N.º Registro Nal. Turismo 50166 | | 10. Ciudad o Municipio CALI | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 328.090.000 |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | | Sistema Nacional de Recaudado 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) | | 328.090.000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 820.000 |
| | | | | 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) | | 820.000 |

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: Alfreda Gomez
Nombre: Alfreda Gomez
Identificación: 775646059

Revisor Fiscal: Carlyb
Nombre: Carlyb
Identificación: 775646059
Número TP: 28487-1

Contador: Carlyb
Nombre: Carlyb
Identificación: 775646059
Número TP: 28487-1

(415)000000050002(8020)201810180722247729(3900)0000820000(90)20181029

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

Banco de Bogotá 142 Centro Comercial Ja
CALLE 126 No. 14-26 P. 10
BOGOTÁ D.C. COLOMBIA
TEL: 301816180722247729
Valor Efectivo: 820,000.00
Valor Mora: 0.00
Valor Interés: 0.00
Valor Total: 820,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Facultad Colombiana de Comercio Exterior S. A.

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|-----------------------|---|---------------------------|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante INVERSIONES NEGOCIOS Y SERVICIOS SAS | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901041100 | | 3. Año 2018 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-03-20 | |
| 4. Dirección del Aportante CARRERA 101 #15-27 | | 5. Teléfono del Aportante 3126536159 | | 6a. Departamento VALLE DEL CAUCA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | |
| 7. Nombre del Establecimiento ALKO HOTEL INTEGRADO ALKO HOTEL BOUTIQUE | | 9. Clase Establecimiento 01 01 | | 11. Departamento VALLE DEL CAUCA | | | 243,634,000 84,456,000 |
| 8. N° Registro Nal. Turismo 50166 57613 | | 10. Ciudad o Municipio CALI CALI | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 328,090,000 | |
| 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 | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 820,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | | | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 86,000 |
| | | | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 906,000 |

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)

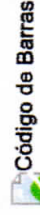
Declarante
Nombre
Identificación

Hamed Conco
Hamed Conco
1130619049

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Quilba Gf
ERIK A
1173660191
228283-1



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 AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fideicomiso Colombiano de Comercio Exterior S.A.

| | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|----------------|--|-------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES NEGOCIOS Y SERVICIOS SAS | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901041100 | | 3. Año 2018 | Trimestre 4 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-30 | |
| 4. Direccion del Aportante CARRERA 101 #15-27 | | 5. Telefono del Aportante 3126536159 | | 6a. Departamento VALLE DEL CAUCA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | |
| 7. Nombre del Establecimiento INVERSIONES NEGOCIOS Y SERVICIOS SAS | | 9. Clase Establecimiento 01 | | 11. Departamento VALLE DEL CAUCA | | | 315,011,000 |
| 8. N°. Registro Nal. Turismo 50166 | | 10. Ciudad o Municipio CALI | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 315,011,000 | |
| 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 | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 788,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | | | 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) | 788,000 |

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 Hamed Correa
Identificación 1720616044

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Carolina Lopez
Identificación 1136416019
Número TP 228483-7



(415)00000000050002(8020)20180130072281690000007880009620190130
Cte***2613 30/01/19 14:46 H:NU
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:20190130072281690
Valor Efectivo:788,000.00
Us:Cheq: 0.00

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Tarjeta: 0.00
Valor NU:0.00

Total:788,000.00



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

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

| | | | | | | |
|---|--|--|--|---|-----------------------|---------------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES NEGOCIOS Y SERVICIOS SAS | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901041100 | | 3. Año 2018 | Trimestre 4 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante CARRERA 101 #15-27 | | 5. Telefono del Aportante 3126536159 | | 6a. Departamento VALLE DEL CAUCA | | 2019-03-20 |
| 6. Ciudad CALI | | 10. Ciudad o Municipio CALI | | 11. Departamento VALLE DEL CAUCA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento ALKO HOTEL INTEGRADO ALKO HOTEL BOUTIQUE | | 9. Clase Establecimiento 01 01 | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 222.070,000 92.941,000 |
| 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) | | 315,011,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 787,000 |
| | | | | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 29,000 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 816,000 |

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 | <u>Hamed (Anco)</u> <u>Hamed Diano Carrera</u> <u>1130619044</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | <u>Enka A Vega</u> <u>113681809</u> <u>228487-7</u> |
| Contador Nombre Identificación Número TP | <u>Enka A Vega</u> <u>113681809</u> <u>228487-7</u> | | |

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

Código de Barras