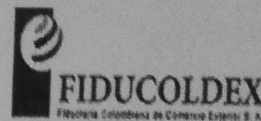




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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)
TREJOS TURISMO SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901010023		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-01
GETSEMANI CLLE DEL GUERREO CRA 10 # 29-86 CARTAGENA BOLIVAR		3113601223	CARTAGENA	BOLIVAR		
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)
TREJOS TURISMO	55428	03	CARTAGENA	BOLIVAR		0
TREJOS TURISMO	55135	03	CARTAGENA	BOLIVAR		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
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)		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 de tenerlo)

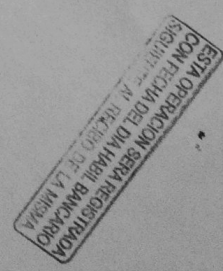
Declarante	<i>Elizabeth Rojas Perez</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Sau Carrallos Romero</i>
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<i>1044939862</i>	Identificación	_____	Identificación	<i>1128053653</i>
		Número TP	_____	Número TP	<i>173723-5</i>



(415)770999888487(8020)0000315976(8020)09010100231804(3900)00000000(96)20190401

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



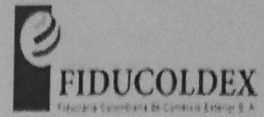
Banco de Bogotá 907 Centro Comercial Ca
 Srv 2121 CS090702 Usu7662 T1175
 CCTe*****2613 30/03/19 14:07 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
 Us:0000315976
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 0.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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)
TREJOS TURISMO SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901010023		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-01
GETSEMANI CLLE DEL GUERREO CRA 10 # 29-86 CARTAGENA BOLIVAR		3113601223	CARTAGENA	BOLIVAR		
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)
TREJOS TURISMO	55428	03	CARTAGENA	BOLIVAR		0
TREJOS TURISMO	55135	03	CARTAGENA	BOLIVAR		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 9006419119-9				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)		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 de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Enayeth Lopez Perez</i> <u>104743 9862</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Saul Carralho Romero</i> <u>128053653</u> <u>173723-C</u>
----------------------------------------	--------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------



(415)7709998888487(802)60000115975(8020)09010100231803(3900)00000000(96)20190401

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

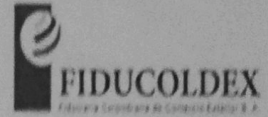
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

ESTA OPERACION SERA REGISTRADA
 CON FECHA DEL DIA POR EL BANCO
 SIGUIENDO EL PROCEDIMIENTO DE LA MISMA

Banco de Bogotá 907 Centro Comercial Ca
 Srv 2121 CS090702 Usu7662 T1136
 CCTe*****2613 30/03/19 13:54 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000315974
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 0.00




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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)
TREJOS TURISMO SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901010023		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-01
GETSEMANI C/LE DEL GUERREO CRA 10 # 29-86 CARTAGENA BOLIVAR		3113601223	CARTAGENA	BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. 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)
TREJOS TURISMO	55428	03	CARTAGENA	BOLIVAR		0
TREJOS TURISMO	55135	03	CARTAGENA	BOLIVAR		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA, 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)		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 declarar)

Declarante	<i>Elizaveth Mejias Perez</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Saul Convallo Romero</i>
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<i>1042439862</i>	Identificación	_____	Identificación	<i>1128053653</i>
		Número TP	_____	Número TP	<i>173723-6</i>



(415)7709998888487(0020)0000115974(0020)09010100231802(3900)000000000(98)20190401

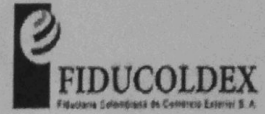
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

ESTA OPERACION SERA REGISTRADA
 CON FECHA DEL DIA HORA, BANCOARIO
 SIGUIENTE AL RECEIBO DE LA MESMA

Banco de Bogota 907 Centro Comercial Ca
 Srv 2121 CSD90702 Usu7562 T1128
 Ccte****2613 30/03/19 13:50 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000315974
 Valor Efectivos:0.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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)
TREJOS TURISMO SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901010023		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
GETSEMANI CLLE DEL GUERREO CRA 10 # 29-86 CARTAGENA BOLIVAR		3113601223	CARTAGENA	BOLIVAR		
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)
TREJOS TURISMO	55428	03	CARTAGENA	BOLIVAR		0
TREJOS TURISMO	55135	03	CARTAGENA	BOLIVAR		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NI. 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)		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 (ver anexo 1))

Declarante Nombre Identificación	<i>Elizabeth Mejias Perez</i> <i>1097434862</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Saul Canvallo Romero</i> <i>1128053653</i> <i>173723-1</i>
----------------------------------------	----------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------



(415)7709998888487(8020)0000315999(8020)09010100231801(3900)000000000(96)20190401

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

ESTA OPERACION SERA REGISTRADA
 CON FECHA DEL DIA HABIL BANCARIO
 SIGUIENTE AL RECIBO DE LA MESA

Banco de Bogota 907 Centro Comercial Ca
 Srv 2121 CS090702 Usu7662 11172
 CCTe*****2613 30/03/19 14:06 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000315999
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 0.00