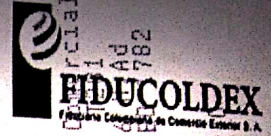




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|--|---------------------------------------|---|--|--|----------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante ENTERPRISE INTERNATIONAL CORPORATION | | 2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901085101 | | 3. Año 2018 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-17 |
| 4. Direccion del Aportante CL 38 A SUR 34 D 50 CENTRO MAYOR LOCAL 3012 | | 5. Telefono del Aportante 2807796 | 6. Ciudad BOGOTA, D.C. | 6a. Departamento BOGOTA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento ENTERPRISE INTERNATIONAL CORPORATION SAS | 8. N°. Registro Nal. Turismo 53451 | 9. Clase Establecimiento 03 | 10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C. | 11. Departamento BOGOTA | | 12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| 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 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 |
| | | | | 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 Nombre Identificación | <u>Karla Garcia</u> <u>Karla Soledad Garcia</u> <u>C.E. 317016</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ _____ _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | <u>[Firma]</u> <u>Pavel Ospina Diaz</u> <u>CC 80135415</u> <u>1296477</u> |
|--|--|---|-------------------------|---|--|



(415)7709998888487(8020)0000328883(8020)09010851011801(3900)000000000(96)20190417

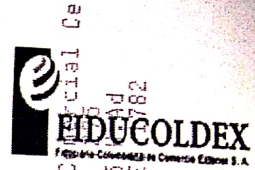
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

15/4/2019

Formato de Recaudo



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



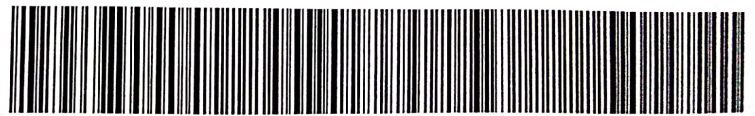
| | | | | | | | | |
|--|------------------------------|--|------------------------|---|-----------|--|---|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | | |
| ENTERPRISE INTERNATIONAL CORPORATION | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901085101 | | 2018 | 2 | | | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser, aproximado, al múltiplo de 1.000 más cercano) | | |
| CL 38 A SUR 34 D 50 CENTRO MAYOR LOCAL 3012 | | 2807796 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | |
| ENTERPRISE INTERNATIONAL CORPORATION SAS | 53451 | 03 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | | | |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 17. Total Pagado (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 | | | | | | | | 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 Karla Garcia
 Nombre Karla Soledad Garcia
 Identificación CE 317016

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador [Firma]
 Nombre Paul Ernesto Diaz
 Identificación CC 0126415
 Número TP 1292477



(415)7709998888487(8020)0000328884(8020)09010851011802(3900)00000000(96)20190417

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

15/4/2019

Formato de Recaudo



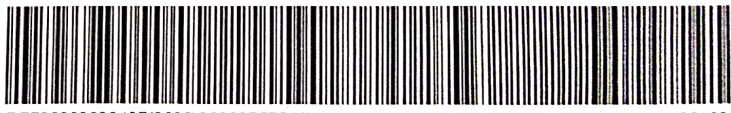
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|--|------------------------------|---|------------------------|--|-----------|--------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| ENTERPRISE INTERNATIONAL CORPORATION | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901085101 | | 2018 | 4 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | |
| CL 38 A SUR 34 D 50 CENTRO MAYOR LOCAL 3012 | | 2807796 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento | | |
| ENTERPRISE INTERNATIONAL CORPORATION SAS | 53451 | 03 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | |
| 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) | | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | |
| 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) | | |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | |

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>Karla Carpio</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador | <u>Pau Ernesto Diaz</u> |
| Nombre | <u>Karla Saldarriaga Carpio</u> | Nombre | _____ | Nombre | <u>cc. 80 (354) 15</u> |
| Identificación | <u>CE 317016</u> | Identificación | _____ | Identificación | <u>1296477</u> |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |



(415)7709998888487(8020)0000275724(8020)09010851011804(3900)000000000(96)20190417

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