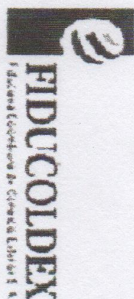




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES GIUNI SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 830501475		3. Año 2018		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante BIGRANDE CRA 3a # 4-01		5. Telefono del Aportante 6652369		6. Ciudad CARTAGENA		6a. Departamento BOLIVAR		2018-10-29	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SAN PIETRO		8. N° Registro Nal. Turismo 4811		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		11. Departamento BOLIVAR	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Electivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cie. 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)		492.374.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.231.000	
						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)		1.231.000	

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 existiera obligación de firma)

Declarante
Nombre
Identificación
Cenia Rivas
45450299

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP
Silvestre Y.
4093016681
446510-1



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

Valor Efectivo: 0.00
 Valor Tarjeta: 1.231.000.00
 Valor MDE: 0.00
 Valor Total: 1,231,000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INVERSIONES GIUNI SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 830501475		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-30
B/GRANDE CRA 3a # 4-01		6652369	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)
HOTEL SAN PIETRO	4811	01	CARTAGENA	BOLIVAR		447.894,000
13. Forma de Pago		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)		447.894,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.120,000
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.120,000

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	<i>Carmen Rosal de Alvarez</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>C. Alvarez M.</i>
Nombre	<i>Carmen Rosal de Alvarez</i>	Nombre	_____	Nombre	<i>Silvia Cecilia V.</i>
Identificación	<i>51545377</i>	Identificación	_____	Identificación	<i>4841416671</i>
		Número TP	_____	Número TP	<i>48575-T</i>



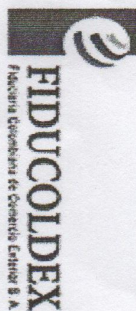
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 182 Bocagrande
 Srv 2121 CS018202 Usu8888 T639
 Ccde*****2613 30/01/19 15:59 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201901300722279661
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 1,120,000.00 1
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 1,120,000.00



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)			
INVERSIONES GIUNI SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 830501475		2018		1	2018-04-27			
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano)				
B/GRANDE CRA 3a # 4-01		6652369		BOLIVAR		680,567,000				
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
HOTEL SAN PIETRO		4811		01		CARTAGENA		BOLIVAR		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano)	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							680,567,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3							15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano)	
									1,701,000	
									16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano)	
									0	
									17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano)	
									1,701,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el articulo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de reparto)

Declarante: Carolina Ines de Jesus
 Nombre: Carolina Ines de Jesus
 Identificacion: 415484915

Revisor Fiscal: [Firma]
 Nombre: [Nombre]
 Identificacion: [Identificacion]
 Numero TP: [Numero TP]

Contador: [Firma]
 Nombre: [Nombre]
 Identificacion: [Identificacion]
 Numero TP: [Numero TP]



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

Comprobante

de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: PIETRO ABBRESCIA

Nro. de factura: 209606

Descripción del pago: Pago Liq No.209606 A?o 2018 Trim. 1.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 830501475

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 25 de Abril de 2018 06:41:56 PM

Nro. de comprobante: 0000096858

Valor pagado: \$ 1,701,000.00

Cuenta: *****1534

ESTABLECIMIENTO S.A. Establecimiento Bancario

ESTABLECIMIENTO S.A. Establecimiento Bancario

MEDELLIN

Bancolombia S.A

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com

FORMA DE PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE
Fecha del Pago: 25/04/2018
Ticket ID: 209606
Transacción/CUS: 332229953
Tipo de usuario: Empresa
Estado Transacción: Transacción Aprobada
Concepto: Pago Liq No.209606 A7o 2018 Trim. 1.
Ciclo Transacción: 1
Banco: BANCOLOMBIA
Cód. de servicio: 7159
Total: 1701000
Total Iva: 0
No. Pago: 209606

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INVERSIONES GIUNÍ SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 830501475		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-23
B/GRANDE CRA 3a # 4-01		6652369	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)
HOTEL SAN PIETRO	4811	01	CARTAGENA	BOLIVAR		386,853,000
13. Forma de Pago		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)		386,853,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		967,000
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)		967,000

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>Carolina Yago</u> <u>90450275</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Silvestre IV. Casallas Y.</u> <u>1.049.916.694</u> <u>126578-T</u>
--	---	---	-------	---	---



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

MMM - FONTUR COLOMBIA

Banco de Bogotá 182 Boca Grande
Srv 2121 CSD18202 N=14407 T=10
CCTe*****2613 27/07/18 15:35 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201807190722233867
Valor Efectivo:0.00
Vr. Cheqs: 967,000.00 1
Valor Tarjetas: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:967,000.00