



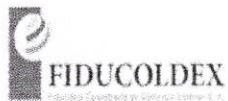
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
RENTING DE SERVICIOS Y TURISMO SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900588912		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-23
CR 70 32 B 25 OF 201		4485222	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
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)	
RENTING DE SERVICIOS Y TURISMO SAS	35124	07	MEDELLIN	ANTIOQUIA	252,518,000	
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 checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A., FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					252,518,000	
					15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
					631,000	
				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)		
				631,000		
18. Nombre y Firma: De conformidad con el artículo 8 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 las casillas que existan (Revisor Fiscal de tenerlo)						
Declarante Nombre <u>FABIO BASILIO M</u> Identificación <u>5.237.126</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>WILLIAM HOYOS GARZA</u> Identificación <u>1.152.186.036</u> Número TP <u>115025-F</u>				
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 1558 - 2012




1. Nombre o Razón Social del Aportante RENTING DE SERVICIOS Y TURISMO SAS		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900388912		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-27
4. Dirección del Aportante CR 70 32 B 25 OF 201		5. Teléfono del Aportante 4485222	6. Ciudad MEDELLIN	7a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento RENTING DE SERVICIOS Y TURISMO SAS	8. N° Registro NaI. Turismo 35124	9. Clase Establecimiento 07	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		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 checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900849418-9		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)	278,403,000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	695,000	
				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)	695,000	
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 exista obligación fiscal de declarar.						
Declarante: Nombre: <u>FABIO BARRIOS A</u> Identificación: <u>5.257.126</u>		Revisor Fiscal: Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____		Contador: Nombre: <u>William Hoyos Garcia</u> Identificación: <u>1152186 F36</u> Número TP: <u>175 825-T</u>		
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 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante RENTING DE SERVICIOS Y TURISMO SAS		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 900388912			3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-11-07	
4. Dirección del Aportante CR 70 32 B 25 OF 201		5. Teléfono del Aportante 4485222	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA				
7. Nombre del Establecimiento RENTING DE SERVICIOS Y TURISMO SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 35124	9. Clase Establecimiento 07	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 300,024,000		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - 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) 300,024,000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 750,000	
					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 5,000		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 755,000	
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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 exista obligación fiscal de declarar)								
Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP			Contador Nombre Identificación Número TP			
 FABIO BASTIDAS M 5-237-126					WILIAM HERYES GARCIA 1152186036 135825-T			
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO								





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



1. Nombre o Razon Social del Aportante RENTING DE SERVICIOS Y TURISMO SAS		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 900688912		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-30
4. Dirección del Aportante CR 70 32 B 25 OF 201		5. Teléfono del Aportante 4485222	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento RENTING DE SERVICIOS Y TURISMO SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 35124	9. Clase Establecimiento 07	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 430,982,000
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 Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 430,982,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,077,000		
				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) 1,077,000		
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	 Fabio Bastos M. 5257126		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP		 William Hoyos Garcia 1.152.186.836 125025-F
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 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
RENTING DE SERVICIOS Y TURISMO SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900688912		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-30
CR 70 32 B 25 OF 201		4485222	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
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)
RENTING DE SERVICIOS Y TURISMO SAS	35124	07	MEDELLIN	ANTIOQUIA		6,501,000
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)		6,501,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16,000
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)		16,000
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)						
Declarante Nombre Identificación	<u>FANTASIA SAS</u> <u>52257126</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>William Hoyos Garcia</u> <u>7152106236</u> <u>17525-T</u>	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						