

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
T.M.T. ZAYAMAR SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 31509478		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-03-29
CRA. 2A N. 25-31		3234368248	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	8. 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)
T.M.T. ZAYAMAR SAS		03	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA		7.000.000
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)		7.000.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17.000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interés de Mora (si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4.000
				17. Total Pagado (si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		21.000

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	<u>Carlos E. Rojas</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>10471874</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770998868487(8020)0000319145(8020)00315894781801(9900)000021000(96)20190329

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

Banco de Bogotá 911 Centro Comercial Vi  
Srv 2121 OCW791102 Usu6936 T230  
CCTe\*\*\*\*\*2613 28/03/19 10:07 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000319145  
Valor Efectivo:21,000.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:21,000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
T.M.T. ZAYAMAR SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 31589478		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	8. Ciudad	6a. Departamento		2018-03-29
CRA. 2A N. 25-31		3234358246	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA		
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)
T.M.T. ZAYAMAR SAS		03	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA		7,000,000
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)		7,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17,000
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)		3,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		20,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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>Carlos E. Prietas</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>16471894</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación		Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000319150(8020)00315894781802(3900)000020000(96)20190329

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO  
 2121 000791102 Usu4936 T246

PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000319150  
 Valor Efectivo:20,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:20,000.00

**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)
T.M.T. ZAYAMAR SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 31589478		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CRA. 2A N. 25-31		3234358246	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
T.M.T.ZAYAMAR SAS		03	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA		7,000,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	7,000,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	17,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	19,000	

**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 Carlos E. Rojas Revisor Fiscal \_\_\_\_\_ Contador \_\_\_\_\_  
 Nombre Carlos E. Rojas Nombre \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación 6.471.879 Identificación \_\_\_\_\_ Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_ Número TP \_\_\_\_\_



(415)770998886487(8020)0000319153(8020)000158(799)03(900)0006(6000)000329

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente 2121 OCA791102 Usú6736 1237

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO \*\*\*\*\*2613 26/03/19 10:10 H.ND

PA FIDUCOLDEX FONTUR R CED 1782  
 Us:0000319153  
 Valor Efectivo:19,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:19,000.00

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
T.M.T. ZAYAMAR SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 31589478		2018	4	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-03-29
CRA. 2A N. 25-31		3234358246	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nat. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
T.M.T.ZAYAMAR SAS		03	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA		7,000,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	7,000,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidación Privada</b> (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	17,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				<b>16. Interés de Mora</b> (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1,000	
				<b>17. Total Pagado</b> (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	18,000	

**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	<u>Carlos E. Riascos</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre		Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>16.421894</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770998868487(8020)0000319168(8020)00315894781804(3900)0000018000(98)20190329

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 911 Centro Comercial Vi  
Srv 2121 OCH791102 Usu6936 T242  
Ccte\*\*\*\*\*2613 28/03/19 10:12 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000319168  
Valor Efectivo:18,000.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:18,000.00

