
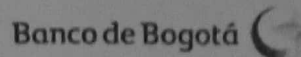
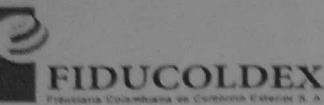


**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012**

1. Nombre o Razon Social del Aportante DCOBYS COLOMBIA SAS		2. Documento de Identificacion 900680978		3. Año 2014	Trimestre 4	Fecha de liquidación 2015-10-29	
4. Direccion del Aportante KRA. 15 NO.124-29 OFICINA 305		5. Teléfono 5712136030	6a. Ciudad BOGOTA, D.C.	6b. Departamento BOGOTA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. RNT	9. Clase Estab.	10. Ciudad	11. Departamento		12. Base Gravable(\$)	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable		5,975,000	
<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Cheque de Gerencia			15. Liquidacion Privada		14,938	
BANCO	No. CHEQUE			VALOR	16. Interes de Mora		2,820
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				17. Total Pagado		17,757	
				19. Fecha limite de Pago		2015-10-29	
18. Nombres y Firmas		 (415)000000050002(8020)222015102307229865(3900)0000017757(96)20151029					
Declarante: <u>Joselydy Cobos</u>							
Identificacion: <u>1.010.162.879</u>							
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente							
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO				RECAUDO EXCLUSIVO EN OFICINAS DEL BANCO DE BOGOTA			

Banco de Bogotá 047 Unicentro
 Srv 2160 809784704 Hsu9033 1451
 CC#12613 26/10/15 11:11 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 782
 It:900680978
 Valor Efectivo: 17,757.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor MR: 0.00
 Valor Total: 17,757.00



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

1. Nombre o Razon Social del Aportante DCOBYS COLOMBIA SAS		2. Documento de Identificación 900680978		3. Año 2014	Trimestre 2	Fecha de liquidación 2015-10-29
4. Dirección del Aportante KRA. 15 NO.124-29 OFICINA 305		5. Teléfono 5712136030	6a. Ciudad BOGOTA, D.C.	6b. Departamento BOGOTA		
Nombre del Establecimiento	8. N°. RNT	9. Clase Estab.	10. Ciudad	11. Departamento		12. Base Gravable(\$)
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3	14. Total Base Gravable		472,000
<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Cheque de Gerencia			15. Liquidación Privada		1,180
BANCO	No. CHEQUE	VALOR		16. Interés de Mora		375
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				17. Total Pagado		1,555
				19. Fecha límite de Pago		2015-10-29

Nombres y Firmas

Aportante: *[Signature]*
 Nombre: *[Signature]*
 Identificación: *1.010.162.879*



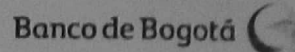
(415)0000000050002(8020)222015102307229863(3900)0000001555(96)20151029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

RECAUDO EXCLUSIVO EN OFICINAS DEL BANCO DE BOGOTÁ

Banco de Bogotá 047 Unicentro
 Srv 2130 009704704 Hsu7033 1911
 CC211512613 26/10/15 11:09 A.M.
 PA FIDUCOLDEX FONTUR R CEO 737
 Hs:900680978
 Valor Efectivo: 1,555.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Interés: 0.00
 Valor Hsu: 0.00



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

1. Nombre o Razon Social del Aportante DCOBYS COLOMBIA SAS		2. Documento de Identificacion 900680978		3. Año 2014	Trimestre 3	Fecha de liquidación 2015-10-29
4. Direccion del Aportante KRA. 15 NO.124-29 OFICINA 305		5. Teléfono 5712136030	6a. Ciudad BOGOTA, D.C.	6b. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. RNT	9. Clase Estab.	10. Ciudad	11. Departamento		12. Base Gravable(\$)
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3			14. Total Base Gravable	5,149,955
<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Cheque de Gerencia				15. Liquidacion Privada	12,875
BANCO	No. CHEQUE VALOR				16. Interes de Mora	3,239
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					17. Total Pagado	16,114
					19. Fecha llmite de Pago	2015-10-29

18. Nombres y Firmas:

Declarante: Jasbleidy Cobos
 Nombre:
 Identificacion: 1.010.162.879

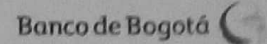


Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

RECAUDO EXCLUSIVO EN OFICINAS DEL BANCO DE BOGOTA

Banco de Bogotá 047 Unicentro
 Srv 2150 804704705 Hsu2033 1439
 CC488312613 26/10/15 11:10 H.30
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CLO 782
 Hci:900680978
 Valor Efectivo: 16,114.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor SD: 0.00
 Valor Total: 16,114.00



**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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha de liquidación	
DCOBYS COLOMBIA SAS		900680978		2014	1		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono	6a. Ciudad	6b. Departamento		2015-10-29	
KRA. 15 NO.124-29 OFICINA 305		5712138030	BOGOTA, D.C.	BOGOTA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. RNT	9. Clase Estab.	10. Ciudad	11. Departamento		12. Base Gravable(\$)	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable		0	
<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Cheque de Gerencia			15. Liquidación Privada		0	
BANCO	No. CHEQUE			VALOR	16. Interés de Mora		0
						17. Total Pagado	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				19. Fecha límite de Pago		2015-10-29	
18. Nombres y Firmas		 (415)000000050002(8020)222015102307229862(3900)000000000(96)20151029					
Declarante: <i>Asble. de Cobos</i>							
Nombre: <i>Asble. de Cobos</i> Identificación: <i>1010162.879</i>							
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente							
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO				RECAUDO EXCLUSIVO EN OFICINAS DEL BANCO DE BOGOTA			

Banco de Bogotá 047 Unicentro
 Srv 2160 800704706 Usu9033 T644
 CC*****2613 29/10/15 09:23 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 782
 Us:900680978
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante DCOBY S COLOMBIA SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900680978		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-08-29	
4. Direccion del Aportante KRA. 15 NO.124-29 OFICINA 605		5. Telefono del Aportante 5712857596	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA			
7. Nombre del Establecimiento DCOBY S COLOMBIA	8. N°. Registro Nal. Turismo 67814	9. Clase Establecimiento 06	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) 0	
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		0	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0	
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 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
Nombre
Identificación

Jasblady Lobo
1.010.162.879

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Valor Cheque: 0.00
Valor Tarieta: 0.00
Valor RD: 0.00
Valor Total: 0.00



(415)7709998888487(8020)0000369658(8020)09006809781901(3900)000000000(96)20190829

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

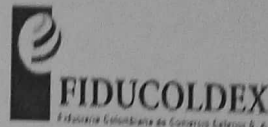
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante DCOBYS COLOMBIA SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900680978		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-08-29
4. Direccion del Aportante KRA. 15 NO.124-29 OFICINA 605		5. Telefono del Aportante 5712857596	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento DCOBYS COLOMBIA	8. N°. Registro Nal. Turismo 67814	9. Clase Establecimiento 06	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) 0
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. 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
				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. Interés de Mora (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>Jasbe. dy Cobo</u> <u>1.010.162.879</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---	---	-------------------------	---	-------------------------



(415)770998888487(8020)0000369659(8020)09006809781902(3900)00000000(96)20190829

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante DCOBYS COLOMBIA SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900680978		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-08-29	
4. Direccion del Aportante KRA. 15 NO.124-29 OFICINA 605		5. Telefono del Aportante 5712857596	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA			
7. Nombre del Establecimiento DCOBYS COLOMBIA	8. N°. Registro Nal. Turismo 33515	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) 773,000	
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) 773,000			
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000			
				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) 2,000			

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: Jasbleidy Lolo
Nombre: L.O.10.162.879
Identificación: 1.010.162.879

Revisor Fiscal: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 2,000.00

(415)770998888487(8020)0000369656(8020)09006809781902(3900)000002000(96)20190829

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO