

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INVERSIONES FRABELTAYRE S.A.S.		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901056890		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-22
KM 39 CARR TRONCAL DEL CARIBE SEC. MENDIHUACA		3148055212	SANTA MARTA	MAGDALENA		
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)
TRES GALLOS	48028	01	SANTA MARTA	MAGDALENA		237,550,000
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)		237,550,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		594,000
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)		594,000

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	<i>Charles Beltarré</i> <i>Charles Beltarré</i> 58000	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



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

Banco de Bogotá 404 Ext. OF Ctro Cial B
Srv 2121 CS040402 Usu4369 T167
CCte*****2613 15/04/19 17:12 H.Ad
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000330778
Valor Efectivo:594,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:594,000.00

CE AB 33

1. Nombre o Razón Social del Aportante INVERSIONES FRABELTAYRE S.A.S		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901056890		3. Año 2019	Trimestra 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-28
4. Dirección del Aportante KM 39 CARR TRONCAL DEL CARIBE SEC. MENDIHUACA		5. Teléfono del Aportante 3148055212	6. Ciudad SANTA MARTA	6a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento TRES GALLOS	8. N°. Registro Nal. Turismo 48028	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA	11. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 223,092,000
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Electivo 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) 223,092,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 558,000	
				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) 558,000	

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>Charles Beltrair</u> <u>568000</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	--	---	---



(415)7709998888467(902)0000349957(0020)09010568901902(3900)0000558000(96)20190729

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

Banco de Bogotá 564 Sta Marta
Srv 2121 CSD56402 Usu6284 TSS1
CCte****2813 19/07/19 14:02 R.WO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000349957
Valor Efectivo:558,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:558,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES FRABELTAYRE S.A.S.		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901056890		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante KM 39 CARR TRONCAL DEL CARIBE SEC. MENDIHUACA		5. Telefono del Aportante 3148055212		6a. Departamento MAGDALENA		2019-10-29
7. Nombre del Establecimiento TRES GALLOS		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento MAGDALENA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 48028		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		313.832.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos 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)		313.832.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		785.000
				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)		785.000

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 Imp. Tallam
Identificación 920205

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(802)0000373997(802)09.01 05689.01 90.3(39.00)000078500(96)20191029

Banco de Bogotá 564 Sta. Marta
Cdv 2121 C5056403 Usu5847 1734
Cte*****2613 07/10/19 15:07 H.NU
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000373997
Valor Efectivo:785,000.00
Ur.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:785,000.00

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.

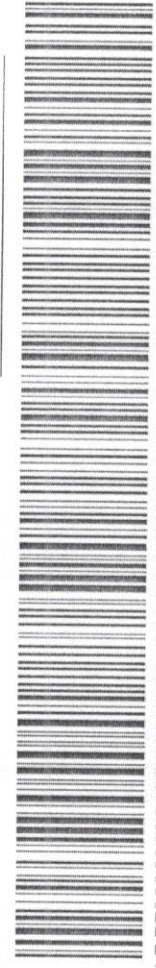
1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES FRABELTAYRE S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901056890		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-28
4. Direccion del Aportante KM 39 CARR TRONCAL DEL CARIBE SEC. MENDIHUACA		5. Telefono del Aportante 3148055212		6a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento TRES GALLOS		8. N° Registro Nal. Turismo 48028	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						
				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		274,293,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		686,000
				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)		686,000

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 BELLAIRE
 Nombre EDOUARD
 Identificación 679629

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000400193(8020)03010568901904(3900)0000686000(96)20200130

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

NC DIC 76

Banco de Bogotá 221 Centro Comercial BA
C/Cta 2121 68022102 U=089888 1153
C/Cta 22613 14/01/20 10:35 H. HO
PA FIDUCIARIA FONDIR - R. CED 1782
U=0000400193
Valor Efectivo: 986,000.00
Ar. Cheq: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor RD: 0.00
Valor Total: 986,000.00