

1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES M SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900594137		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-30
4. Direccion del Aportante BOCAGRANDE CL 6 CR.3 24 P LC 1		5. Telefono del Aportante 3008000592	6. Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento INVERSIONES M S.A.S.	8. N°. Registro Nal. Turismo 46954	9. Clase Establecimiento 10	10. Ciudad o Municipio CARTAGENA	11. Departamento BOLIVAR		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,279,574,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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) 1,279,574,000		
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) 1,919,000		
				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) 1,919,000		

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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



(415)770999888487(8020)0000333948(8020)09005941371901(3900)0001919000(96)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Extracto de Cuenta
CUENTA DE AHORROS LIBRETON

25345

SER
INVERSIONES M S A S
JOSE DAVID ESPINOSA DE LA OSSA
JDAVIDESPINOSA@HOTMAIL.COM
CARTAGENA BOLIVAR- COLOMBIA



838455 779416

Oficina: 0089

Este 26 de mayo desde las 2:00am hasta las 8:00am, nuestros canales transaccionales BBVA móvil, BBVA Wallet, net y cajeros automáticos, al igual que las transacciones realizadas con tus Tarjetas Crédito y Débito estarán inhabilitadas por mantenimiento.

Información de la oficina

BOCAGRANDE
DIRECCIÓN: CRA 3 B 06 P 1Y2
TELÉFONO: 00956656822

PERÍODO DESDE: 01-04-2019 HASTA: 30-04-2019

Información de la cuenta

Número de cuenta 001307610200025345

Fecha de corte 30-04-2019

Resumen de movimientos	No	Valor	No.	Valor
SALDO CIERRE MES ANTERIOR		2,232,850.37		0.00
+ ABONOS	30	35,501,629.00	5	89,800.00
+ INTERESES RECIBIDOS	1	9,707.00		0.00
- CARGOS	5	22,450,000.00		15,204,386.37

Detalles de transacciones

Movi-	Fecha	Fecha	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
mento	operación	valor				
408	03-04-2019	03-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		13,386.00	2,246,236.37
409	03-04-2019	03-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		21,615.00	2,267,851.37
410	04-04-2019	04-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		102,000.00	2,369,851.37
411	06-04-2019	08-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		67,846.00	2,437,697.37
412	09-04-2019	09-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		33,730,527.00	36,168,224.37
413	09-04-2019	09-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		102,000.00	36,270,224.37
414	10-04-2019	10-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		7,996.00	36,278,220.37
415	10-04-2019	10-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		5,933.00	36,284,153.37
416	10-04-2019	10-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		3,437.00	36,287,590.37
417	11-04-2019	11-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		23,040.00	36,310,630.37
418	12-04-2019	12-04-2019	IMPUESTO DECRETO			36,287,610.37
419	12-04-2019	12-04-2019	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	23,020.00		30,532,610.37
420	13-04-2019	15-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH	5,755,000.00		30,634,610.37
421	16-04-2019	16-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		102,000.00	30,634,610.37
422	16-04-2019	16-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		2,725.00	30,637,335.37
423	17-04-2019	17-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		2,220.00	30,639,555.37
424	17-04-2019	17-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		4,109.00	30,643,664.37
425	17-04-2019	17-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		33,597.00	30,677,261.37
426	24-04-2019	24-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		16,634.00	30,693,895.37
427	24-04-2019	24-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		58,752.00	30,752,647.37
428	24-04-2019	24-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		39,750.00	30,792,397.37
429	24-04-2019	24-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		773,311.00	31,565,708.37
430	24-04-2019	24-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		18,937.00	31,584,645.37
431	24-04-2019	24-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		45,580.00	31,630,225.37
432	24-04-2019	24-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		8,024.00	31,638,249.37
433	27-04-2019	29-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		5,603.00	31,643,852.37
434	27-04-2019	29-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		152,939.00	31,796,791.37
435	27-04-2019	29-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		15,000.00	31,811,791.37
436	27-04-2019	29-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		10,917.00	31,822,708.37
437	29-04-2019	29-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		4,696.00	31,827,404.37
438	29-04-2019	29-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		102,000.00	31,929,404.37
439	29-04-2019	29-04-2019	ABONO POR BBVACASH BBVA CASH		8,896.00	31,938,300.37
440	30-04-2019	30-04-2019	IMPUESTO DECRETO		18,159.00	31,956,459.37
441	30-04-2019	30-04-2019	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	22,792.00		31,933,667.37
442	30-04-2019	30-04-2019	IMPUESTO DECRETO	5,698,000.00		26,235,667.37
443	30-04-2019	30-04-2019	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	7,676.00		26,227,991.37
444	30-04-2019	30-04-2019	IMPUESTO DECRETO	1,919,000.00		24,308,991.37
445	30-04-2019	30-04-2019	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	1,132.00		24,307,859.37
446	30-04-2019	30-04-2019	IMPUESTO DECRETO	283,000.00		24,024,859.37
447	30-04-2019	30-04-2019	VALOR PAGO FACTURA SERVICIO PSE ENLACE DE APLICATIVO	35,180.00		23,989,679.37
			ABONO INTERESES GANADOS	8,795,000.00	9,707.00	15,194,679.37
						15,204,386.37

Ret. fue

Core

factur

netiza


INV M

1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES M SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900594137		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-09-15
4. Dirección del Aportante BOCAGRANDE CL 6 CR.3 24 P LC 1		5. Telefono del Aportante 3008000592	6. Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento INVERSIONES M S.A.S.	8. N°. Registro Nal. Turismo 46954	9. Clase Establecimiento 10	10. Ciudad o Municipio CARTAGENA	11. Departamento BOLIVAR		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 type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		1,238,094.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,857.000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		66.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,923.000

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 _____	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

 Código de Barras

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
N°Confirmación:	681
Fecha:	19/09/12
N° Cuenta a Debitar:	0013-0761-00-0200025345
Valor:	1,923,000.00
Referencia :	192.168.2.10

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.



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		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INVERSIONES M SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900594137		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-29
BOCAGRANDE CL 6 CR.3 24 P LC 1		3008000592	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)
INVERSIONES M S.A.S.	46954	10	CARTAGENA	BOLIVAR		1.105.220.000
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)		1.105.220.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.658.000
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)		1.658.000

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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000374262(8020)09005941371903(3900)0001658000(96)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Archivos > Estadísticas

LISTADO

COP - PESO COLOMBIANO

[Página 1/1]

Sel.	Tipo de Producto	Archivo	F. Proceso	F. Envío	Órdenes	Importe
<input type="checkbox"/>	Pago PSE	Patrimonio Autonomo	28-10-2019		0	1.658.000,00

- Portada
 - INFORMACION DE CUENTAS
 - PAGOS
 - COBROS
 - CHEQUES
 - TARJETAS
 - LEASING
 - UTILIDADES
 - AUTOGESTION
 - FIRMAS Y FICHEROS**
 - Firmas y Seguimiento de Ficheros
 - Auditoría
 - Estadísticas
- Buscar menús...

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
N°Confirmación:	868
Fecha:	20/01/15
N° Cuenta a Debitar:	0013-0761-00-0200025345
Valor:	1,872,000.00
Referencia :	192.168.2.10

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Dirección:	Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	3275500
Nit:	9006491199

DATOS DEL CLIENTE

Identificación:	900594137
Nombre:	M COCINA
Email:	financieramcocina@gmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	15/01/2020
Ticket ID:	401379
Transacción/CUS:	548662400
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.401379 A?o 2019 Trim. 4.

FORMA DE PAGO



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 M SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900594137		2019	4		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-30	
BOCAGRANDE CL 6 CR.3 24 P LC 1		3008000592	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)	
INVERSIONES M S.A.S.	46954	10	CARTAGENA	BOLIVAR		1,247,930,000	
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)		1,247,930,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,872,000	
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)		1,872,000	

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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO