



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana en Comercio Sólido S.A.

| | | | | | | |
|---|--|--|----------------------------------|-------------------------------|----------------|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante URIBE ZAPATAS SAS | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901235388 | | 3. Año 2019 | Trimestre 2 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-28 |
| 4. Dirección del Aportante CRA 80 52B 49 | | 5. Teléfono del Aportante 2642522 | 6. Ciudad MEDELLIN | 6a. Departamento ANTIOQUIA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento SAMANTI HOTEL 71178 | | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio MUTATA | 11. Departamento ANTIOQUIA | | |
| 8. N°. Registro Nal. Turismo | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 31,503,000 | | | | |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 31,503,000 | | | | |
| 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) 79,000 | | | | |
| | | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000 | | | | |
| | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 91,000 | | | | |

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 <u>EDINSON SALINAS</u> Identificación <u>4890760-893</u> Número TP <u>489240</u> |
|--|---|---|

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Comprobante

de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: Maria Lucely Nieto Jaramillo

Nro. de factura: 434605

Descripción del pago: Pago Liq No.434605 A?o 2019 Trim. 2.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 901235388

Fecha y hora de la transacción: Jueves 27 de Febrero de 2020 04:01:21 PM

Nro. de comprobante: 0000058076

Valor pagado: \$ 91,000.00

Cuenta: *****0795

Fontur

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fracción Colombiana de Contadores Externos S.A.

| | | | | | | |
|---|--|--|--------------------------------|----------------------------------|----------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante URIBE ZAPATAS SAS | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901235388 | | 3. Año 2019 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-28 |
| 4. Dirección del Aportante CRA 80 52B 49 | | 5. Telefono del Aportante 2642522 | 6. Ciudad MEDELLIN | 6a. Departamento ANTIOQUIA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento SAMANTI HOTEL | | 8. N° Registro Nal. Turismo 71178 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio MUTATA | | |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | 11. Departamento ANTIOQUIA | | | | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 84,585,000 | | | | |
| | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 84,585,000 | | | | |
| | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 211,000 | | | | |
| | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 19,000 | | | | |
| | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 230,000 | | | | |

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

Comprobante

de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: Maria Lucely Nieto Jaramillo

Nro. de factura: 434658

Descripción del pago: Pago Liq No.434658 A?o 2019 Trim. 3.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 901235388

Fecha y hora de la transacción: Jueves 27 de Febrero de 2020 04:14:16 PM

Nro. de comprobante: 0000099518

Valor pagado: \$ 230,000.00

Cuenta: *****0795

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com



| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|----------------|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante URIBE ZAPATAS SAS | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901235388 | | 3. Año 2019 | Trimestre 4 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-28 |
| 4. Dirección del Aportante CRA 80 52B 49 | | 5. Teléfono del Aportante 2642522 | | 6a. Departamento ANTIOQUIA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) |
| 7. Nombre del Establecimiento SAMANTI HOTEL 71178 | | 9. Clase Establecimiento 01 | | 11. Departamento ANTIOQUIA | | |
| 8. N° Registro Nal. Turismo | | 10. Ciudad o Municipio MEDELLIN | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | 95,800,000 |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | MUTATA | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | 239,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario | | 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) | | 244,000 |

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 <u>POINSON SALINAS</u> Identificación <u>1.000.760.893</u> Número TP <u>189240</u> |
|--|---|---|

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Comprobante

de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: Maria Lucely Nieto Jaramillo

Nro. de factura: 434664

Descripción del pago: Pago Liq No.434664 A?o 2019 Trim. 4.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 901235388

Fecha y hora de la transacción: Jueves 27 de Febrero de 2020 04:26:24 PM

Nro. de comprobante: 0000028910

Valor pagado: \$ 244,000.00

Cuenta: *****0795

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8886 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com



| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|----------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante URIBE ZAPATAS SAS | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901235388 | | 3. Año 2020 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante CRA 80 52B 49 | | 5. Telefono del Aportante 2642522 | | 6a. Departamento ANTIOQUIA | | 2020-03-31 |
| 7. Nombre del Establecimiento SAMANTI HOTEL | | 9. Clase Establecimiento 01 | | 11. Departamento ANTIOQUIA | | |
| 8. N°. Registro Nal. Turismo 71178 | | 6. Ciudad MEDELLIN | | 10. Ciudad o Municipio MUTATA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 63,910,000 |
| 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) 63,910,000 | | 160,000 |
| 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) 0 | | 160,000 |
| | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | |

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

Comprobante

de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: Maria Lucely Nieto Jaramillo

Nro. de factura: 459024

Descripción del pago: Pago Liq No.459024 A?o 2020 Trim. 1.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 901235388

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 17 de Junio de 2020 02:42:19 PM

Nro. de comprobante: 0000069495

Valor pagado: \$ 160,000.00

Cuenta: *****0795

PSE COS: 655644277

Bancolombia S.A.

655644277

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com