

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
SERVIPROYER S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900795199		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-07-03
DIAGONAL 60 TRANSVERSAL 45 # 36		6028084	BARRANCABERMEJA	SANTANDER		
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)
SERVIPROYER SAS	73838	06	BARRANCABERMEJA	SANTANDER		1.000.000
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)		1.000.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.000

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>Nidia Estuardo Bana</i> <i>Nidia Estuardo Bana</i> <i>35.825.537</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Johanna Andrea Chirre</i> <i>Johanna Andrea Chirre</i> <i>135.354.7</i>
--	---	---	-------------------------	---	--



(415)770998886487(8020)0000466403(8020)09007951991901(3900)000003000(96)20200703

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

Banco de Bogotá 013 Galan
Srv 2121 BR001301 Usuj3933 T1094
CCTe#####2613 03/07/20 14:17 H.HO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000466403
Valor Efectivo: 3.000.00
Vr. Cheque: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor NDI: 0.00
Valor Total: 3.000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante SERVPROYER S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900795199		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-03
4. Dirección del Aportante DIAGONAL 60 TRANSVERSAL 45 # 36		5. Teléfono del Aportante 6028084	6. Ciudad BARRANCABERMEJA	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento SERVPROYER SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 73838	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio BARRANCABERMEJA	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.000.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9		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) 1.000.000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.000		
				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) 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 terreno)

Declarante Nombre Identificación	<i>Nilda María Daniels A.</i> <i>52.528.501</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------



(415)770999898497(8020)0000466415(8020)09007951991902(3900)000002000(96)20200703

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

Banco de Bogotá 013 Colón
 SV 2121 00001301 0003933 11090
 CCT*****2513 03/07/20 16:17 H.HO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1792
 Bc:0000466415
 Valor Efectivo: 2.000.00
 Vr. Cheq: 0.00



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante SERVPROYER S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900795199		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-03
4. Dirección del Aportante DIAGONAL 60 TRANSVERSAL 45 # 36		5. Teléfono del Aportante 6028064	6. Ciudad BARRANCABERMEJA	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento SERVPROYER SAS	8. N°. Registro Nat. Turismo 73635	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio BARRANCABERMEJA	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable (E) (E) va trata de ingresos ocasionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.000.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (E) va trata de ingresos ocasionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.000.000		
				15. Liquidación Privada (E) va trat debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.000		
				16. Interés de Mora (E) va trat debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				17. Total Pagado (E) va trat debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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>Servproyer S.A.S</u> <u>John P. Chávez C.</u> <u>9.828.103</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
			<u>John Andres Chavez C.</u> <u>John Andres Chavez C.</u> <u>9.828.103</u>

(415) 77099986487(8020)0004E6422(8020)09007951991904(3900)000002000(96)20200703

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

Banco de Bogotá 013 Galan
 Srv 2121 0R001301 0603913 11097
 Cct:11112613 03/07/20 16:17 N.WD
 PA FIDUCOLDEX FONTUR R CEO 1782
 No:0000466422
 Valor Efectivo: 2.000.00
 V. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor M.D: 0.00
 Valor Total: 2.000.00



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante SERVIPOYER SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> Ccc <input type="checkbox"/> Cce No 900795199		3. Año 2010	Trimestre 3	Fecha del Pago (año-mes-día)
4. Dirección del Aportante DIAGONAL 60 TRANSVERSAL 45 # 36		5. Teléfono del Aportante 6028084	6. Ciudad BARRANCOBERMEJA	6a. Departamento SANTANDER		2010-07-03
7. Nombre del Establecimiento SERVIPOYER SAS	8. N° Registro Nal. Turismo 73838	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio BARRANCOBERMEJA	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable (El valor de ingresos liquidables el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.000.000
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. 9006491119-0		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos liquidables el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1.000.000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2.000	
				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)	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 Nombre Identificación	<i>[Firma]</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	----------------	---	-------------------------	---	-------------------------



(415)7709998888487(8020)0000466417(8020)09007951991903(9900)00000200(99)20200703

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

Banco de Bogotá C.I.T. Galán
Srv 2121 06001301 Usu3433 11085
Cctas: 2613 03/07/20 16:16 H.MO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
00:0000466417
Valor Efectivo: 2.000.00
Vr. Cheque: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor MB: 0.00
Valor Total: 2.000.00