



Pagar Liquidación por PSE

mié, 08 jul 2020

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SALAZAR ALZATE ENDOR EMILIO		2660622		2019	1	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CR 31 # 29 25 PISO 3		5450303	MARINILLA	ANTIOQUIA		Base Gravable(\$)
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		
HOTEL TERRAMONTE	28113	01	MARINILLA	ANTIOQUIA		13,224,000
Total Base Gravable						13,224,000
Liquidacion Privada						33,000
Interes de Mora						10,000
Total a Pagar						43,000
Fecha limite de Pago						2020-07-03

La liquidacion #467032 ya ha sido pagada.



Pagar Liquidación por PSE

mié, 08 jul 2020

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SALAZAR ALZATE ENDOR EMILIO		2660622		2019	2	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CR 31 # 29 25 PISO 3		5450303	MARINILLA	ANTIOQUIA		Base Gravable(\$)
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		
HOTEL TERRAMONTE	28113	01	MARINILLA	ANTIOQUIA		8,953,000
Total Base Gravable						8,953,000
Liquidacion Privada						22,000
Interes de Mora						5,000
Total a Pagar						27,000
Fecha limite de Pago						2020-07-03

La liquidacion #467232 ya ha sido pagada.



Pagar Liquidación por PSE

mié, 08 jul 2020

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SALAZAR ALZATE ENDOR EMILIO		2660622		2019	3	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CR 31 # 29 25 PISO 3		5450303	MARINILLA	ANTIOQUIA		11,101,000
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		
HOTEL TERRAMONTE	28113	01	MARINILLA	ANTIOQUIA		28,000
Total Base Gravable						11,101,000
Liquidacion Privada						28,000
Interes de Mora						5,000
Total a Pagar						33,000
Fecha limite de Pago						2020-07-03

La liquidacion #467236 ya ha sido pagada.



Pagar Liquidación por PSE

mié, 08 jul 2020

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SALAZAR ALZATE ENDOR EMILIO		2660622		2019	4	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CR 31 # 29 25 PISO 3		5450303	MARINILLA	ANTIOQUIA		19,323,000
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		
HOTEL TERRAMONTE	28113	01	MARINILLA	ANTIOQUIA		19,323,000
Total Base Gravable						19,323,000
Liquidacion Privada						48,000
Interes de Mora						5,000
Total a Pagar						53,000
Fecha limite de Pago						2020-07-03

La liquidacion #467243 ya ha sido pagada.



Pagar Liquidación por PSE

mié, 08 jul 2020

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SALAZAR ALZATE ENDOR EMILIO		2660622		2018	2	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CR 31 # 29 25 PISO 3		5450303	MARINILLA	ANTIOQUIA		Base Gravable(\$)
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		
HOTEL TERRAMONTE	28113	01	MARINILLA	ANTIOQUIA		12,354,000
Total Base Gravable						12,354,000
Liquidacion Privada						31,000
Interes de Mora						16,000
Total a Pagar						47,000
Fecha limite de Pago						2020-07-03

La liquidacion #466844 ya ha sido pagada.



Pagar Liquidación por PSE

mié, 08 jul 2020

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SALAZAR ALZATE ENDOR EMILIO		2660622		2018	1	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CR 31 # 29 25 PISO 3		5450303	MARINILLA	ANTIOQUIA		Base Gravable(\$)
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		
HOTEL TERRAMONTE	28113	01	MARINILLA	ANTIOQUIA		9,546,000
Total Base Gravable						9,546,000
Liquidacion Privada						24,000
Interes de Mora						14,000
Total a Pagar						38,000
Fecha limite de Pago						2020-07-03

La liquidacion #466799 ya ha sido pagada.



Pagar Liquidación por PSE

mié, 08 jul 2020

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SALAZAR ALZATE ENDOR EMILIO		2660622		2018	3	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CR 31 # 29 25 PISO 3		5450303	MARINILLA	ANTIOQUIA		Base Gravable(\$)
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		
HOTEL TERRAMONTE	28113	01	MARINILLA	ANTIOQUIA		11,561,000
Total Base Gravable						11,561,000
Liquidacion Privada						29,000
Interes de Mora						13,000
Total a Pagar						42,000
Fecha limite de Pago						2020-07-03

La liquidacion #466959 ya ha sido pagada.



Pagar Liquidación por PSE

mié, 08 jul 2020

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SALAZAR ALZATE ENDOR EMILIO		2660622		2018	4	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CR 31 # 29 25 PISO 3		5450303	MARINILLA	ANTIOQUIA		Base Gravable(\$)
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		
HOTEL TERRAMONTE	28113	01	MARINILLA	ANTIOQUIA		16,875,000
Total Base Gravable						16,875,000
Liquidacion Privada						42,000
Interes de Mora						16,000
Total a Pagar						58,000
Fecha limite de Pago						2020-07-03

La liquidacion #466967 ya ha sido pagada.



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)
ENDOR EMILIO SALAZAR ALZATE		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 26606221		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-27
CR 31 29 25		5450303	MARINILLA	ANTIOQUIA		
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)
HOTEL TERRAMONTE	28113	01	MARINILLA	ANTIOQUIA		
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)		12,350,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		31,000
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)		8,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		39,000

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	_____

[Handwritten Signature]
VALESA ARAUJO
JOSE ORTIZ
[Handwritten]



(415)7709998888487(8020)0000318061(8020)00266062211801(3900)0000039000(96)20190327

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ENDOR EMILIO SALAZAR ALZATE		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 26606221		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-27
CR 31 29 25		5450303	MARINILLA	ANTIOQUIA		
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)
HOTEL TERRAMONTE	28113	01	MARINILLA	ANTIOQUIA		10,300,000
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)		10,300,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		26,000
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)		5,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		31,000

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 _____

[Handwritten Signature]
VALERIA ARANGO
BOGOTÁ
16766-7



(415)7709998888487(8020)0000316075(8020)00266062211802(3900)0000031000(96)20190327

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 463 Marinilla
Srv 2121 A0044302 Usr5064 T110
CCto*****2613 27/03/19 09:00 H.NP
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R DEO 1782
Us:0000314875
Valor Efectivo: 31,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 31,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ENDOR EMILIO SALAZAR ALZATE		NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. C.E No. 26606221		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-27
CR 31 29 25		5450303	MARINILLA	ANTIOQUIA		
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)
HOTEL TERRAMONTE	28113	01	MARINILLA	ANTIOQUIA		9,600,000
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)		9,600,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		24,000
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)		3,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		27,000

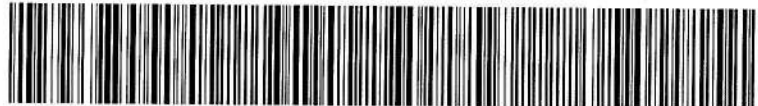
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre _____
Identificación _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

[Handwritten Signature]
JASASARASO
JASASARASO
JASASARASO



(415)7709998888487(8020)0000316080(8020)00266062211803(3900)0000027000(96)20190327

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 443 Marinilla
Srv 2121 A0044302 Usu5064 T114
Cctc*****2612 27/03/19 09:00 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEB 1782
Us:0000316080
Valor Efectivo:27,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Varjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:27,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ENDOR EMILIO SALAZAR ALZATE		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 26606221		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-27
CR 31 29 25		5450303	MARINILLA	ANTIOQUIA		
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)
HOTEL TERRAMONTE	28113	01	MARINILLA	ANTIOQUIA		11,250,000
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)		11,250,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		28,000
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)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		29,000

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, 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 _____

J. Acosta
JACOSTA ACOSTA
JACOSTA ACOSTA
6746-T



(415)770999888487(8020)0000316088(8020)00266062211804(3900)0000029000(96)20190327

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 463 Marinilla
Srv 2121 A0046302 Us:5064 T117
Cote:****2613 27/03/19 09:01 H.MC
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000316088
Valor Efectivo:29,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:29,000.00