

Bogotá, 13 de Octubre de 2020.

Señores
PATRIMONIO AUTONOMO-FONDO NACIONAL AL TURISMO
FONTUR
Atn, Contribución al Turismo
Ciudad

Asunto: solicitud certificación Paz y Salvo

De manera atenta solicito por favor se emita certificación de paz y salvo de los trimestres 1, 2 y 3 del año 2020 del siguiente aportante:

- | | |
|------------------------------|-----------------|
| ➤ Nombre del Establecimiento | Zoommarket SAS |
| ➤ Nit | 830.053.939 – 9 |
| ➤ RNT | 21436. |

Para tal solicitud adjunto los siguientes documentos.

- Copia del formato recaudo del trimestres 1 por valor de \$ 47.000
- Copia del formato recaudo del trimestre 2 por valor de \$ 6.000
- Copia del formato recaudo del trimestre 3 por valor de \$183.000.
- Copia del pago pse por valor \$47.000 de fecha 08 de Julio de 2020, correspondiente al trimestre 1 del año 2020.
- Copia del pago pse por valor \$6.000 de fecha 08 de Julio de 2020, correspondiente al trimestre 2 del año 2020.
- Copia del pago pse por valor de \$ 183.000 de fecha 09 de octubre de 2020, correspondiente al trimestre 3 del año 2020.

Cordialmente,

Maria Amparo Uribe
MARIA AMPARO URIBE SERRANO
Representante Legal



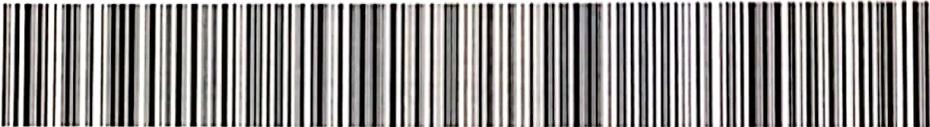
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ZOOMMARKET SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 830053939		2020	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-07-20
CL 70 # 7 78		6068500	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro NaI. 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)
ZOOMMARKET SAS	21438	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		18.804.000
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)	18.804.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	47.000	
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)	47.000	

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 <u>Maria Amparo Uribe S.</u> Identificación <u>63.494.205</u>	Revisor Fiscal Nombre <u>Johanna Alfonso Calderón</u> Identificación <u>52.775.807</u> Número TP <u>141690 - T</u>	Contador Nombre <u>Martha Pilar Castro A.</u> Identificación <u>52.488.863</u> Número TP <u>T56036-T</u>
---	---	---



(415)770999888487(8020)0000468659(8020)08300539392001(3900)0000047000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Banco de Occidente

NIT : 890.300.279-4

ZOOMMARKET S.A.S

CL 70 # 7 - 78

BOGOTA - BOGOTA D.C.

Rnt # 21436
1er trimestre

Nota Débito/Crédito

NUMERO: A876931

FECHA: 2020 07 08

CUENTA: CUENTA CORRIENTE

CUENTA No.288-06023-9

Hemos Debitado a su cuenta por concepto de RECAUDO/PAGO SERVICIOS ELECT DB BOC EMPRESA

NO REFERENCIA:070814051773

GMF: \$188.00

IVA: \$.00

VALOR TRANSACCION: \$47,000.00

TOTAL: 47,000.00



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)
ZOOMMARKET SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 830053939		2020	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-07-20
CL 70 # 7 78		6068500	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
ZOOMMARKET SAS	21436	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		2,360,000
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)
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						2,360,000
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)
						6,000
			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)			6,000

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

Maria Amparo Uribe S.
Maria Amparo Uribe S.
63.494.205

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Johanna Alfonso Calderón
Johanna Alfonso Calderón
52.775.807
141690 - T

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Martha Pilar Castro A.
Martha Pilar Castro A.
52.488.863
156.036-1



(415)7709998888487(8020)0000468858(8020)08300539392002(3900)000006000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Banco de Occidente

NIT : 890.300.279-4

ZOOMMARKET S.A.S

CL 70 # 7 - 78

BOGOTA - BOGOTA D.C.

Rnt N° 21436
2do trimestre

Nota Débito/Crédito

NUMERO: A876967

FECHA: 2020 07 08

CUENTA: CUENTA CORRIENTE

CUENTA No.288-06023-9

Hemos Debitado a su cuenta por concepto de RECAUDO/PAGO SERVICIOS ELECT DB BOC EMPRESA

NO REFERENCIA:070814075469

GMF: \$24.00

IVA: \$.00

VALOR TRANSACCION: \$6,000.00

TOTAL: 6,000.00




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)	
ZOOMMARKET SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 830053939		2020	3		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-10-20	
CL 70 # 7 78		6068500	BOGOTA, D.C.	BOGOTA			
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)	
ZOOMMARKET SAS	21436	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		73,058,000	
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)		73,058,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		183,000	
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)		183,000	

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 Maria Amparo Uribe
 Nombre Maria Amparo Uribe Serrano
 Identificación 63.494.205

Revisor Fiscal Johanna Alfonso Calderón
 Nombre Johanna Alfonso Calderón
 Identificación 52.775.807
 Número TP 141690-T

Contador Martha Pilar Castro Amaya
 Nombre Martha Pilar Castro Amaya
 Identificación 52.488.863
 Número TP 156036-T



(415)7709998888487(8020)0000480153(8020)08300539392003(3900)0000183000(96)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pagos Virtuales PSE

Estimado (a): johanna cedeno bermudez

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Tipo Producto	Cuenta Corriente
Empresa	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo - Pago Liq No.480153 Año 2020 Trim.
Nombre Producto Origen	3.
No. Producto	CTE0239
Valor a Pagar	*****0239
Factura	\$183,000.00
Referencia de Pago 1	480153
Fecha Transacción	0
Número Autorización	2020/10/09
Estado	685405
	Exitosa