

**RELACION DE VENTAS POR SERVICIOS****MARZO del 2020**

REFERENCIA : 004

SERVICIO DE HOSPEDAJE

FACTURA	FECHA DD/MM/AA	VALOR UNT	CANTIDAD	SUBTOTAL	IVA%	IVA	TOTAL
<b>C100</b>	20/02/2020 12:00:0	31,932.77	10.00	319327.70	19.00	60,672.26	379,999.96
<b>C101</b>	20/02/2020 12:00:0	31,932.77	122.00	3895797.94	19.00	740,201.60	4,635,999.54
<b>C107</b>	29/02/2020 12:00:0	31,932.77	18.00	574789.86	19.00	109,210.07	683,999.93
<b>C108</b>	29/02/2020 12:00:0	31,932.77	79.00	2522688.83	19.00	479,310.87	3,001,999.70
<b>C109</b>	29/02/2020 12:00:0	31,932.77	9.00	287394.93	19.00	54,605.03	341,999.96
<b>C114</b>	10/03/2020 12:00:0	31,932.77	20.00	638655.40	19.00	121,344.52	759,999.92
<b>C115</b>	10/03/2020 12:00:0	31,932.77	10.00	319327.70	19.00	60,672.26	379,999.96
<b>C116</b>	10/03/2020 12:00:0	31,932.77	49.00	1564705.73	19.00	297,294.08	1,861,999.81
<b>C124</b>	20/03/2020 12:00:0	31,932.77	40.00	1277310.80	19.00	242,689.05	1,519,999.85
<b>C125</b>	20/03/2020 12:00:0	31,932.77	10.00	319327.70	19.00	60,672.26	379,999.96
<b>C126</b>	20/03/2020 12:00:0	31,932.77	75.00	2394957.75	19.00	455,041.97	2,849,999.72
<b>C63</b>	21/01/2020 12:00:0	31,932.77	43.00	1373109.11	19.00	260,890.73	1,633,999.84
<b>C73</b>	31/01/2020 12:00:0	31,932.77	26.00	830252.02	19.00	157,747.88	987,999.90
<b>C74</b>	31/01/2020 12:00:0	31,932.77	154.00	4917646.58	19.00	934,352.85	5,851,999.43
<b>C75</b>	31/01/2020 12:00:0	31,932.77	9.00	287394.93	19.00	54,605.03	341,999.96
<b>C88</b>	10/02/2020 12:00:0	31,932.77	7.00	223529.39	19.00	42,470.58	265,999.97
<b>C89</b>	10/02/2020 12:00:0	31,932.77	178.00	5684033.06	19.00	1,079,966.28	6,763,999.34
<b>C90</b>	10/02/2020 12:00:0	31,932.77	10.00	319327.70	19.00	60,672.26	379,999.96
<b>C99</b>	20/02/2020 12:00:0	31,932.77	20.00	638655.40	19.00	121,344.52	759,999.92
<b>TOTAL POR SERVICIO :</b>				<b>28,388,233</b>		<b>5,393,764</b>	<b>33,781,997</b>

TOTAL GENERAL :

# Comprobante

de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** GUILLERMO LEON ARBELAEZ SALAZAR

**Nro. de factura:** 457097

**Descripción del pago:** Pago Liq No.457097 A?o 2020 Trim. 1.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 901316824

**Fecha y hora de la transacción:** Lunes 8 de Junio de 2020 10:40:46 AM

**Nro. de comprobante:** 0000064844

**Valor pagado:** \$ 311,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*6933

**Bancolombia S.A.**

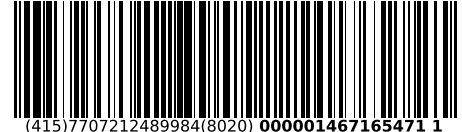
Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 2883 - Cartagena 593 4400 - Bucaramanga 657 2525 - Pereira 345 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1855 379 8714, 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 [curiosospectivo@bancolombia.com](mailto:curiosospectivo@bancolombia.com)

2. Concepto   Actualización  
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14671654711



(415)7707212489984(8020) 000001467165471 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  
9 0 1 3 1 6 8 2 4

6. DV  
8

12. Dirección seccional  
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico  
1 1

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente  
Persona jurídica

25. Tipo de documento  
1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición 28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social  
GRUPO SAJAR S.A.S ZOMAC

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País  
COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento  
Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio  
Caucasia

1 5 4

41. Dirección principal  
CL 14 1 05

42. Correo electrónico  
gruposajarsas@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 6 3 0 7 8 7 8

45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Ocupación**

**Actividad principal**  
46. Código 47. Fecha inicio actividad  
5 6 1 1 | 2 0 1 9 0 8 2 8

**Actividad secundaria**  
48. Código 49. Fecha inicio actividad  
5 5 1 1 | 2 0 1 9 0 8 2 8

**Otras actividades**  
50. Código 1 2  
5 6 2 1 | 4 7 9 9

51. Código

52. Número establecimientos  
1

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26  
5 7 | 1 4 3 3 4 2 4 8

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

33- Impuesto nacional al consumo

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3  
57. Modo  
58. CPC

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI  NO

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2019 - 11 - 22

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.  
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016  
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ARBELAEZ SALAZAR GUILLERMO LEON

985. Cargo Representante legal Certificado



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
GRUPO SAJAR SAS ZOMAC		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901316824		2020	1	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2020-06-08
CL 14 1 05		3116307878	CAUCASIA	ANTIOQUIA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL Y RESTAURANTE LA TRINIDAD	75700	01	CAUCASIA	ANTIOQUIA		124,410,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		124,410,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		311,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		311,000

**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