



## 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)
COMBUSTIBLES PALMAR S.A.S		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900962591		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-06-25
CR 43 # 74 - 47		3587050	BARRANQUILLA	ATLANTICO		
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 PALMAR	51418	01	PALMAR DE VARELA	ATLANTICO		29,765,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		29,765,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		74,000
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)		3,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		77,000

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

*[Firma]*  
COMBUSTIBLES  
722-615412

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
JOLIS HERNANDEZ  
11.024.894.948  
219891

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
DANIELA MORENO  
22.668.189  
168604-T

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**Pago PSE****Resultado de su transacción****Estado**  
Aprobado**Valor del pago**  
\$ 77.000,00**Número de aprobación**  
00437369**Motivo**  
Pago Liq No.226902 A?o 2018 Trim. 1.**Fecha del pago**  
25/06/2018**Referencia 1**  
192.168.2.10**Hora del pago**  
01:20 PM**Referencia 2**  
IDC**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*4370**Referencia 3**  
900962591**Destino del pago**  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del  
Turismo**Código único CUS**  
347437369





## 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)
COMBUSTIBLES PALMAR S.A.S		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900962591		2017	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-06-30
CR 43 # 74 - 47		3587050	BARRANQUILLA	ATLANTICO		
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 PALMAR	51418	01	PALMAR DE VARELA	ATLANTICO		12,698,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo  Banco de Bogotá  Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,698,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		32,000
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)		4,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		36,000

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

*[Firma]*  
Grisel Kieble  
022615457

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
Yolis Hernandez  
1001894905  
219895

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
Dayana Moreno  
22668105  
162604-T

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**Pago PSE****Resultado de su transacción**

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 36.000,00
<b>Número de aprobación</b> 00433695	<b>Motivo</b> Pago Liq No.226901 A?o 2017 Trim. 4.
<b>Fecha del pago</b> 25/06/2018	<b>Referencia 1</b> 192.168.2.10
<b>Hora del pago</b> 01:09 PM	<b>Referencia 2</b> IDC
<b>Número de producto origen</b> *****4370	<b>Referencia 3</b> 900962591
<b>Destino del pago</b> Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	<b>Código único CUS</b> 347433695





## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
COMBUSTIBLES PALMAR S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900962591		2017	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-06-28
CR 43 # 74 - 47		3587050	BARRANQUILLA	ATLANTICO		
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 PALMAR	51418	01	PALMAR DE VARELA	ATLANTICO		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo  Banco de Bogotá  Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
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)		0

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

*Grisy Nieves*  
*Grisy Nieves*  
*22 615457*

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Juli Alder*  
*Juli Hernandez*  
*1001 898 945*  
*319895*

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Diana Moreno*  
*Diana Moreno*  
*22 668 129*  
*162604-1*



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO