



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CARREÑO ARDILA SAMUEL		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 4299213		3. Año 2017	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-06-29
4. Dirección del Aportante CR 16 N. 21-26		5. Telefono del Aportante 8852810	6. Ciudad ARAUCA	6a. Departamento ARAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL ARAUCA COLONIAL	8. N°. Registro Nat. Turismo 6913	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARAUCA	11. Departamento ARAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 800649119-9		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)		27,426,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		69,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		24,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		93,000

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	<u>[Firma]</u> <u>[Nombre]</u> <u>[Identificación]</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
----------------------------------------	--------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------	---------------------------------------------------	-------



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

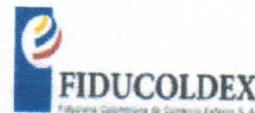
Banco de Bogotá 137 Arauca
 Srv 2121 GR013703 Usu1704 T406
 Ccte*****2613 29/06/18 09:03 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1762
 Us:201806280722227234
 Valor Efectivo:93,000.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:93,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante CARREÑO ARDILA SAMUEL		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 4299213		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-29
4. Direccion del Aportante CR 16 N. 21-26		5. Telefono del Aportante 8852810	6. Ciudad ARAUCA	6a. Departamento ARAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL ARAUCA COLONIAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 6913	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARAUCA	11. Departamento ARAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 24,871,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cts. 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) 24,871,000	15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 62,000	16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 79,000		

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 <i>Samuel Ardiela</i> Identificación <i>4299213</i>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
-----------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------



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

Banco de Bogotá 137 Arauca
Crv 2121 QRO13703 Usul904 T420
Ccte*****2613 29/06/18 09:07 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201806290722227236
Valor Efectivo: 79,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 79,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CARREÑO ARDILA SAMUEL		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 4299213		3. Año 2017	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-06-29	
4. Dirección del Aportante CR 16 N. 21-26		5. Telefono del Aportante 8852810	6. Ciudad ARAUCA	6a. Departamento ARAUCA			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL ARAUCA COLONIAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 6913	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARAUCA	11. Departamento ARAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 25,564,000	
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. 900649119-9		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) 25,564,000			
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 64,000			
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000			
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 76,000			

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>Samuel Carreño Ardila</u> Identificación <u>41259213</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
-------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------



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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CARREÑO ARDILA SAMUEL		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 4299213		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-29
4. Dirección del Aportante CR 16 N. 21-26		5. Telefono del Aportante 8852810	6. Ciudad ARAUCA	6a. Departamento ARAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL ARAUCA COLONIAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 6913	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARAUCA	11. Departamento ARAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
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. 900649119-9		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)	31,845,000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	80,000	
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	9,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	89,000	

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>Samuel Carreño</u> Identificación <u>4299213</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
-----------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------



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

Banco de Bogotá 137 Arauca
 Srv 2121 ORD13703 Usu1904 T417
 Ccte*****2613 29/06/18 09:06 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CED 1782
 Us:20180629072227238
 Valor Efectivo:89,000.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor MD:0.00
 Valor Total:89,000.00