

1. Nombre o Razón Social del Aportante BARRERA MARILANDA DOMS ELENA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NT, <input type="checkbox"/> CC, <input type="checkbox"/> CE No. 31949993		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante AV JIMENEZ NO. 4-56		5. Teléfono del Aportante 2545411	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	8a. Departamento BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE ZARAGOZA	8. N°. Registro Nal. Turismo 29417	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	11. Departamento BOGOTÁ		12. Base Gravable (si se trata de ingresos percibidos, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.700.000
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 NE 900649115-3		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-61281-3		14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos percibidos, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.000		1.700.000
				15. Liquidación Privada (si se trata de ingresos percibidos, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.000		
				16. Interés de Mora (si se trata de ingresos percibidos, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5.000		
				17. Total Pagado (si se trata de ingresos percibidos, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5.000

18. Nombres y Firmas (de conformidad con el artículo 8 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 sus casos que exista obligación fiscal de tenerlos)

Declarante Nombre <u>Doms Herrera</u>	Revisor Fiscal Nombre _____	Contador Nombre _____
Identificación <u>31949993</u>	Identificación Número TP _____	Identificación Número TP _____

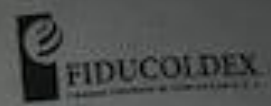


Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 606 Tintal Plaza
Srv 2121 80080602 Usu2879 1394
Cte#####2613 01/08/18 18:24 H.Ad
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us: 201808010722239523
Valor Efectivo: 5.000,00
Vr. Cheq: 0,00
Valor Tarjeta: 0,00
Valor NO: 0,00
Valor Total: 5.000,00



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante BARRERA MARULANDA DORIS ELENA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No: 3192993		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-06-18
4. Dirección del Aportante AV JIMENEZ NO. 4-56		5. Teléfono del Aportante 2545411	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	8a. Departamento BOGOTÁ		12. Base Gravable (si se trata de ingresos extraordinarios se debe poner en denominación de millones de 1.000 mil unidades) 2.200.000
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE ZARAGOZA	8. N.º Registro Nal. Turismo 29417	9. Clase Establecimiento B1	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	11. Departamento BOGOTÁ		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudación Banco de Bogotá Cta Cte. No. 082-91281-3		14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos extraordinarios se debe poner en denominación de millones de 1.000 mil unidades) 0.000		2.200.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT 300549119-3				15. Liquidación Privada (si está sujeta por ley al artículo 1.000 mil unidades) 1.000		0.000
				16. Interés de Mora (si está sujeta por ley al artículo 1.000 mil unidades) 0.000		0.000
				17. Total Pagado (si está sujeta por ley al artículo 1.000 mil unidades)		

18. Nombres y Firmas (de conformidad con el artículo 8 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada de esta fórmula por el representante legal o delegado público o revisor fiscal en sus casos con poderes delegados fiscal de tercero)

Declarante Nombre: <u>Doris Elena Barrera Marulanda</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____	Contador Nombre: _____
Identificación: <u>31944993</u>	Identificación: _____	Identificación: _____
	Numero TP: _____	Numero TP: _____

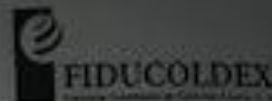


Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 406 Tintal Plaza
Srv 2121 30060602 Uvu2879 1402
CCTe8888x2613 01/08/18 18:26 H.Ad
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Usi201808010722239530
Valor Efectivo: 6.000.00
Vr. Cheque: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor HD: 0.00
Valor Total: 6.000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1555 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante BARRERA MARILANDA DORIS ELENA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> ACT <input checked="" type="checkbox"/> E.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 31949923		3. Año 2017	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante AV. JIMENEZ NO. 4-58		5. Teléfono del Aportante 3045411	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	8a. Departamento BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE ZARAGOZA	8. N° Registro Nat. Turismo 29417	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	11. Departamento BOGOTÁ		1.700.000
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos extraordinarios el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4.000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS No. 905649119-3				15. Liquidación Privada (si más de un contribuyente el múltiplo de 1.000 más cercano)		1.000
				16. Interés de Mora (si más de un contribuyente el múltiplo de 1.000 más cercano)		1.000
				17. Total Pagado (si más de un contribuyente el múltiplo de 1.000 más cercano)		1.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1555 de 2012 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 ambos)

Declarante Nombre Identificación	<u>Doris Barrera</u> <u>31949923</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---	---	-------------------------	---	-------------------------



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

Banco de Bogotá 606 Tintal Plaza
Srv 2121 80060602 Usu2879 T396
Cct=*****2613 01/08/18 18:25 H.Ad
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Uc:201808010722239529
Valor Efectivo:5.000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:5.000.00

1. Nombre o Razón Social del Aportante BARRERA MARULANDA DORIS ELENA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NT, <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 31949993		3. Año 2017	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante AV. JIMENEZ NO. 4-56		5. Teléfono del Aportante 2645411	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	8a. Departamento BOGOTÁ		12. Base Gravable (El valor de los ingresos declarados al valor de este impuesto se aproxima al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE ZARAGOZA	8. N°. Registro Nat. Turismo 26417	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	11. Departamento BOGOTÁ		
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cta. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (El valor de los ingresos declarados al valor de este impuesto se aproxima al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.900.000
Favor girar cheque a nombre de FiducólDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900049119-3				15. Liquidación Privada (El valor de este impuesto se aproxima al múltiplo de 1.000 más cercano)		5.000
				16. Interés de Mora (El valor de este impuesto se aproxima al múltiplo de 1.000 más cercano)		2.000
				17. Total Pagado (El valor de este impuesto se aproxima al múltiplo de 1.000 más cercano)		7.000

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 auditor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de guerra)

Declarante Nombre Identificación	<u>Doris Barrera</u> <u>31949993</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---	---	-------------------------	---	-------------------------



(41570000000500020802070180801072223951930000000007000498)20180815

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

Banco de Bogotá 60A Tintal Plaza
Srv 2121 80060602 Usu2879 1386
Cct*****2613 01/08/18 18:22 H.Ad
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201808010722239519
Valor Efectivos: 7.000,00
Vr. Cheq: 0,00
Valor Tarjeta: 0,00
Valor ND: 0,00
Valor Total: 7.000,00