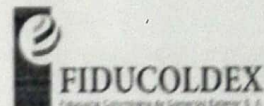




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante HOSPEDAJE AGUSTO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 23729469		3. Año 2017	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-10
4. Dirección del Aportante CALLE 16 7A-13		5. Teléfono del Aportante 7264294	6. Ciudad CUCUTA	6a. Departamento N. DE SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE AGUSTO	8. N°. Registro Nal. Turismo 9168	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CHIQUINQUIRA	11. Departamento BOYACA		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)		0
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				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)		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	<i>[Firma]</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	Maria Carolina Lopez	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	23729469	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



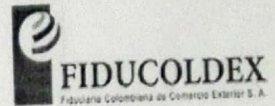
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 268 Chiquinquirá
 Srv 2121 BRU26801 Usul522 1927
 CC: 201808100722241654 10/08/18 15:24 N.º 0
 FONDU FIDUCOLDEX FONTUR - CEB 1782
 Us: 201808100722241654
 Valor Efectivos: 0.00
 Vr. Cheque: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor HB: 0.00
 Valor Total: 0.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOSPEDAJE AUGUSTO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 23729469		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-10
4. Dirección del Aportante CALLE 16 7A-13		5. Teléfono del Aportante 7264294	6. Ciudad CUCUTA	6a. Departamento N. DE SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE AUGUSTO	8. N°. Registro Nal. Turismo 9168	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CHIQUEQUIRA	11. Departamento BOYACA		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)	0
					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
					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)	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	<i>María Carolina López</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	María Carolina López	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	23729469	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

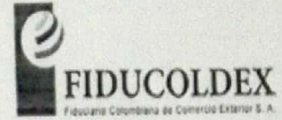
Banco de Bogotá 268 Chiquinquirá
 Srv 2121 9R026801 Usr1522 T920
 Cte78882613 10/08/18 15:23 M.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1762
 Usr201808100722241653
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 0.00



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)
HOSPEDAJE AGUSTO		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 23729469		2017	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-10
CALLE 16 7A-13		7264294	CUCUTA	N. DE SANTANDER		
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)
HOSPEDAJE AGUSTO	9168	01	CHIQUEQUIRA	BOYACA		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. Liquidación 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. 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)		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	Revisor Fiscal _____	Contador _____
Nombre <u>Maria Carolina Lopez</u>	Nombre _____	Nombre _____
Identificación <u>23729469</u>	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



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


ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 268 Chiquinquirá
 Srv 2121 08026001 Uuu1522 1917
 Cte44442613 10/08/18 15:22 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CED 1702
 Us:201808100722241652
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor RD: 0.00
 Valor Total: 0.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOSPEDAJE AGUSTO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 23729469		2017	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-03-15
CALLE 16 7A-13		7264294	CUCUTA	N. DE SANTANDER		
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)
HOSPEDAJE AGUSTO	9168	01	CHIQUINQUIRA	BOYACA		18,500,000
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)		18,500,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		46,000
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)		2,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		48,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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	<i>Uliana Cardinale</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<i>Maria Cayli Naranjo</i>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<i>23729469</i>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)000000050002(8020)201803140722183380(3900)0000048000(96)20180315

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

Banco de Bogota 320 El Rosario Chiquin
Srv 2121 ORW732002 Usu2568 T483
CCte*****2613 15/03/18 15:20 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201803140722183380
Valor Efectivo:48,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:48,000.00