

1. Nombre o Razon Social del Aportante JUAN OCTAVIO OSORIO OSORIO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 8359039		3. Año 2017	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-30
4. Direccion del Aportante ALDEA, DORADAL, CALLE		5. Telefono del Aportante 3106370554	6. Ciudad PUERTO TRIUNFO	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL Y AGENCIA DE VIAJES SANTORINI	8. N°. Registro Nal. Turismo 43526	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PUERTO TRIUNFO	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20,200,000
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) 20,200,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 50,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 22,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 72,000		

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 _____



(415)000000050002(8020)201810250722255882(3900)0000072000(96)20181030

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 463 Marinilla
Srv 2121 A0046302 Usu2220 T246
Ccte*****2613 27/10/18 11:07 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CFE 1782
Us:201810250722255882
Valor Efectivo:72,000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:72,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante JUAN OCTAVIO OSORIO OSORIO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 8359039		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante ALDEA, DORADAL, CALLE		5. Teléfono del Aportante 3106370554	6. Ciudad PUERTO TRIUNFO	6a. Departamento ANTIOQUIA		2018-10-30
7. Nombre del Establecimiento HOTEL Y AGENCIA DE VIAJES SANTORINI	8. N°. Registro Nal. Turismo 43526	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PUERTO TRIUNFO	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 18,000,000
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) 18,000,000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 45,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16,000		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 61,000

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 _____

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 463 Marinilla
Srv 2121 A0046302 Usu2220 T249
CCte*****2613 27/10/18 11:08 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEN 1782
Us:201810250722255873
Valor Efectivo: 61,000.00
Vr. Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 61,000.00



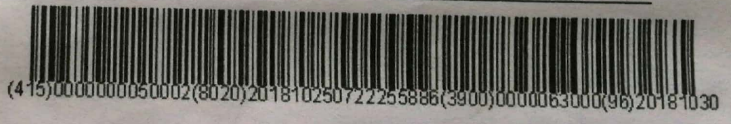
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante JUAN OCTAVIO OSORIO OSORIO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 8359039		3. Año 2017	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-30
4. Direccion del Aportante ALDEA, DORADAL, CALLE		5. Telefono del Aportante 3106370554	6. Ciudad PUERTO TRIUNFO	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL Y AGENCIA DE VIAJES SANTORINI	8. N°. Registro Nal. Turismo 43526	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PUERTO TRIUNFO	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 19,800,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - 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) 19,800,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 49,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 63,000		

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 _____	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 Bogota 463 Marinilla
Srv 2121 A0046302 Usu2220 7268
Ccte*****2613 27/10/18 11:12 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEN 1782
Us:201810250722255886
Valor Efectivo: 63,000.00
Vr. Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 63,000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
JUAN OCTAVIO OSORIO OSORIO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 8359039		2017	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-30
ALDEA, DORADAL, CALLE		3106370554	PUERTO TRIUNFO	ANTIOQUIA		
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 Y AGENCIA DE VIAJES SANTORINI	43526	01	PUERTO TRIUNFO	ANTIOQUIA		32,000,000
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)		32,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		80,000
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)		17,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		97,000

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 _____

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 463 Marinilla
Srv 2121 ABO46302 Usu2220 T273
Ccte*****2613 27/10/18 11:13 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201810250722255896
Valor Efectivo: 97,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 97,000.00