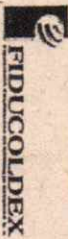




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
LEY 156 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante: JAYMAR SAS		2. Documento de identificación <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 900.151.557-2		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
4. Dirección del Aportante: CALLE 48 34-29		5. Teléfono del Aportante 6475060		3. Año 2015	1 Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa) 22-abr-15
7. Nombre del Establecimiento a. HOTEL CABECERA COUNTRY		8. Número Registro Nal. Turismo 14949 01. Hoteles y Centros Vacac		6a. Departamento: Santander		12. Base Gravable (\$) \$ 317.988,610
9. Clase de Establecimiento 10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		11. Departamento Santander		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 317.988,610		
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 794.972		
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR NIT. 900649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 794.972		
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 legal de tenerlo).		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 794.972				

Declarante: Yatha J. Ballesteros
Nombre: Yatha J. Ballesteros
Identificación: 39-511-553 Agd.

Revisor Fiscal: [Firma]
Nombre: [Nombre]
Identificación: 63-373-992
Numero TP: 59131-2

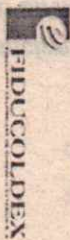
Contador: [Firma]
Nombre: [Nombre]
Identificación: [Identificación]
Numero TP: [Numero TP]

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

Valor Chequeado: 0.00
 Valor Transferido: 0.00
 Valor Neto: 0.00
 Valor Total: 794.972.00



CONTRIBUCIÓN PARA FISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
LEY 158 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante: JAYMAR SAS		2. Documento de identificación <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 900151557-2		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
4. Dirección del Aportante: CALLE 48 34-29		5. Teléfono del Aportante: 6475060		3. Año 2015	2	Fecha del Pago (dd-mm-aa) 27-jul-15
8. Número Registro Nal. Turismo		6. Ciudad BUCARAMANGA		6a. Departamento: Santander		
7. Nombre del Establecimiento a. HOTEL CABECERA COUNTRY		9. Clase de Establecimiento 14849 01, Hoteles y Centros Vacac		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		11. Departamento Santander
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 397.355.940		
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 993.390		
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 exija obligación legal de tenerlo).		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 993.390		

Declarante:
Nombre: Hector Morales ferns
Identificación: 33.511.553 B97

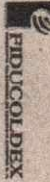
Revisor Fiscal:
Nombre: José Tejada GONZALEZ
Identificación: 633439479
Numero TP: 59131-E

Contador:
Nombre: _____
Identificación: _____
Numero TP: _____

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



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: JAYMAR SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="radio"/> CUIT <input type="radio"/> CCE <input type="radio"/> CE		3. Año 2015		Trimestre 2		Clase de Establecimiento 01	
4. Dirección del Aportante: CRA 22 28 72		5. Teléfono del Aportante: 6475060		6. Ciudad BUCARAMANCA		7a. Departamento: Santander		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 30-Jul-15	
7. Nombre del Establecimiento a. HOTEL VALLE REAL		8. Número Registro Nal. Turismo 9832 01		9. Clase de Establecimiento Hoteles y Centros Vacac		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANCA		11. Departamento Santander	
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogota		14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 23.245.000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 58.113		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
Favor girar cheque a nombre de F.A. FIDUCOLDEX FONTUR NIT. 900.849.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91281-3		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 58.113					

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 legal de hacerlo)

Declarante:
Nombre:
Identificación:
Número TP:

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