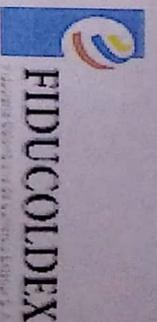




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



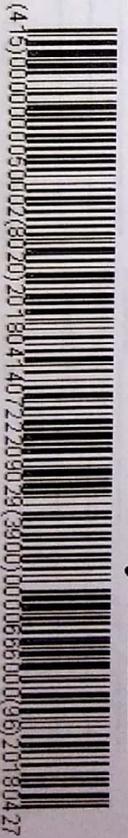
1. Nombre o Razon Social del Aportante ORGANIZACION DE HOTELERIA Y TURISMO CAMACO S.A.S		2. Documento de Identificacion NIT. C.C C.E No. 900456283		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-27
4. Direccion del Aportante CRA 21A NO 21-06		5. Telefono del Aportante 4307064	6. Ciudad SANTA MARTA		6a. Departamento MAGDALENA	
7. Nombre del Establecimiento SAN MARCOS HOTEL		8. N° Registro Nal. Turismo 20042	9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA	
SAN MARCOS BUENAVISTA HOTEL		31042	01		SANTA MARTA	
SAN MARCOS TAGANGA HOTEL		37644	01		SANTA MARTA	
13. Forma de Pago						
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>						
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) 266,527,000						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 666,000						
16. Interes 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) 666,000						

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 Marco Vega
 Identificación Harta A Vega Goodillo
1032 394 807

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre Licenciado Manuel Ramos
 Identificación 1082862310
 Número TP 176218-7



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

Confirmación de Pago**Empresa:** ORGANIZACION DE HOTELERIA Y TURISMO CAMACO SAS

Fecha: 19/04/2018

Usuario: 9004562831

Hora: 10:51:50 AM

IP : 181.52.116.9

El número de autorización de su pago es "139201", este número le permitirá verificar su pago en la oficina.

Por favor, de click en el botón **REGRESAR AL COMERCIO**, para confirmar el pago.

Gracias por utilizar el servicio de Compras y Pagos Virtuales - PSE del Banco de Bogotá.

"Las transacciones con resultado exitoso serán sujetas a verificación"

Datos del pago registrado:**Nombre del pago:** FONTUR**Empresa:** Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**Cuenta Origen :** ***-**-270-7**Tipo de pago:** Virtual**Valor a Pagar:** \$666,000.00**Información del Pago:****Número Factura:** 209029**Referencia 3:** 192.168.2.10**Referencia 1:** Pago Liq No.209029 A?o 2018 Trim. 1.**Referencia 4:** IDC**Referencia 2:** Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**Referencia 5:** 900456283[Regresar Al comercio](#)



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX
FONDO NACIONAL DE TURISMO S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ORGANIZACION DE HOTELERIA Y TURISMO CAMACO S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900456283		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-31
CRA 21A NO 21-06		4307064	SANTA MARTA	MAGDALENA		
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)
SAN MARCOS HOTEL	20042	01	SANTA MARTA	MAGDALENA		89,106,000
SAN MARCOS BUENAVISTA HOTEL	31042	01	SANTA MARTA	MAGDALENA		87,792,000
SAN MARCOS TAGANGA HOTEL	37644	01	SANTA MARTA	MAGDALENA		40,776,000
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)		217,674,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		544,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes 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)		544,000

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	<u>x Marco Vega</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Marco A. Vega Gavillo</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Licel Margarita Ramos</u>
Identificación	<u>1032394807</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>1082962310</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>126715-T</u>

Banco de Bogotá 439 Oficina Torre Banco
Srv 2121 CS043901 Usu6820 T818
Cte*****2613 19/07/18 15:58 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEG 1782
Us:201807180722233411
Valor Efectivo:544,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor Rd:0.00
Valor Total:544,000.00



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 ORGANIZACION DE HOTELERIA Y TURISMO CAMACO S.A.S		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900456283		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-29
4. Direccion del Aportante CRA 21A NO 21-06		5. Telefono del Aportante 4307064	6. Ciudad SANTA MARTA	6a. Departamento MAGDALENA		
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)
SAN MARCOS HOTEL	20042	01	SANTA MARTA	MAGDALENA		96,002,000
SAN MARCOS BUENAVISTA HOTEL	31042	01	SANTA MARTA	MAGDALENA		99,140,000
SAN MARCOS TAGANGA HOTEL	37644	01	SANTA MARTA	MAGDALENA		33,330,000
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)		228,472,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		571,000
				16. Interes 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)		571,000

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 de impuestos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Revisor Fiscal
 Nombre: Marco Vega
 Identificación: 1032394807
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: Lina Nique Ramos
 Identificación: 1052562310
 Número TP: 176715-T



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 ORGANIZACION DE HOTELERIA Y TURISMO CAMACO S.A.S		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900456283		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-30
4. Direccion del Aportante CRA 21A NO 21-06		5. Telefono del Aportante 4307064	6. Ciudad SANTA MARTA	6a. Departamento MAGDALENA		
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)
SAN MARCOS HOTEL	20042	01	SANTA MARTA	MAGDALENA		96,186,000
SAN MARCOS BUENAVISTA HOTEL	31042	01	SANTA MARTA	MAGDALENA		110,529,000
SAN MARCOS TAGANGA HOTEL	37644	01	SANTA MARTA	MAGDALENA		52,217,000
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)		258,932,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		647,000
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		647,000

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	<i>x Marco Vega</i> <u>Marco Antonio Vega Gaudillo</u> <u>10323544507</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Jose Miguel Ramos</i> <u>Jose Miguel Ramos</u> <u>1082862310</u> <u>116218-T</u>
--	---	---	-------	---	--


 (415)000000050002(8020)201901150722270766(3900)0000647000(96)20190130

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

Compras y Pagos Virtuales

Datos de Confirmación de su compra o pago realizado



"Su transacción ha sido exitosa."

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en:  **00:01:04 seg**

Número de Autorización: 432201

Pagado Desde: Cuenta corriente *****2707

Valor Pagado: \$647,000.00

Pagado a: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Tu

Nit del Comercio: 9006491199

Número de Factura: 270766

Número Único de Compra (CUS): 406635713

Fecha y Hora de Pago: martes, 22 de enero de 2019, 11:04 AM

Dirección IP: 186.87.145.68