



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Fiducaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante IRENIO VEGA CARREÑO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 881384315		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-27
4. Direccion del Aportante CRA 15 NO. 8-34		5. Telefono del Aportante 5691064	6. Ciudad OCAÑA	6a. Departamento N. DE SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA COLINA	8. N°. Registro Nal. Turismo 27044	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio OCAÑA	11. Departamento N. DE SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,300,000
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 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) 15,300,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 38,000		
				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) 38,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Irenio Vega Carreño</u> <u>Irenio Vega Carreño</u> <u>88138431</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------

(415)000000050002(8020)201804060722206002(3900)0000038000(96)20180427

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 446 Ocaña  
 Srv 2121 OR044603 Usu7267 T819  
 Ccte\*\*\*\*\*2613 23/04/18 14:48 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201804060722206002  
 Valor Efectivo: 38,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 38,000.00

ps.fiducoldex.com.co/JasServer/MainGate?jasws=0522&jassrv=cms&jasst=web&jasei=loadTemplate&jasapp=fdxturismo&jastpl=recaudos&jasyear=2018&jasmes=1&jasgrupo=&aportante=1&liquidacion=2



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
IRENIO VEGA CARREÑO		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 881384315		2018	2		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-31	
CRA 15 NO. 8-34		5691064	OCAÑA	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)	
HOTEL LA COLINA	27044	01	OCAÑA	N. DE SANTANDER		15,500,000	
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)		15,500,000	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		39,000	
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)		39,000	

**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>Irenio Vega C.</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre		Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>88 138 431</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



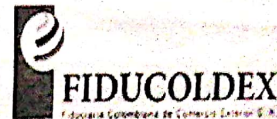
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 446 Ocaña  
 Srv 2121 0R044605 Usu7267 T1349  
 CCTE\*\*\*\*2613 31/07/18 14:14 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR CEO 1782  
 Us:201807260722236882  
 Valor Efectivo: 39,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjetas: 0.00  
 Valor NR: 0.00  
 Valor total: 39,000.00



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> IRENIO VEGA CARREÑO		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 881384315		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)  2018-10-29
<b>4. Direccion del Aportante</b> CRA 15 NO. 8-34		<b>5. Telefono del Aportante</b> 5691064	<b>6. Ciudad</b> OCAÑA	<b>6a. Departamento</b> N. DE SANTANDER		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL LA COLINA	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 27044	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> OCAÑA	<b>11. Departamento</b> N. DE SANTANDER		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,530,000
<b>13. Forma de Pago</b>  <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,530,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 39,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 39,000		

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Irenio Vega C.</u> <u>88138431</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------



(415)000000050002(8020)201810100722249301(8900)000039000(96)2018-10-29  
 Srv 2121 0804401 08:51:51 1415  
 CCTE#####2613 24/10/18 09:51 H.MO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEN 1762  
 HCE201810100722249301  
 Valor Efectivo: 39,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor RD: 0.00  
 Valor Total: 39,000.00

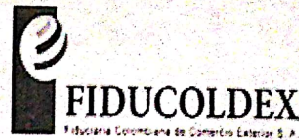
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante IRENIO VEGA CARREÑO		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 881384315		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-31
4. Direccion del Aportante CRA 15 NO. 8-34		5. Telefono del Aportante 5691064	6. Ciudad OCAÑA	6a. Departamento N. DE SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA COLINA	8. N°. Registro Nal. Turismo 27044	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio OCAÑA	11. Departamento N. DE SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,580,000
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 <b>Banco de Bogotá</b> 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) 15,580,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 39,000		
				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) 39,000		

**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	<u>Irenio Vega Carreño</u> <u>Irenio Vega Carreño</u> <u>88138431</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------

(415)000000050002(8020)201901180722273107(9900)0000039000(96)20190131  
PA FIDUCOLDEX FONTUR LEU 1792  
Us: 201901180722273107  
Valor Efectivo: 39,000.00  
Vr. Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor NO: 0.00  
Valor Total: 39,000.00

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO