



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante NOEL BASTOS CABALLERO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 17701771		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CL 17 3 119		5. Telefono del Aportante 2613487	6. Ciudad IBAGUE	6a. Departamento TOLIMA		2019-01-29
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BOLIVARIANO	8. N°. Registro Nal. Turismo 31896	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio IBAGUE	11. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 29,617,000
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) 29,617,000	
					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 74,000	
					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) 74,000	

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 <u>Noel Bastos Caballero</u> Identificación <u>17701771</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
---	---	---

(4 15)0000000050002(8020)201901250722278728(3900)0000074000(66)20190130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

CCte\*\*\*\*\*2613 25/01/19 15:22 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Us:201901250722278728  
Valor Efectivo:74,000.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:74,000.00

15/12/2018

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante NOEL BASTOS CABALLERO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 17701771		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CL 17.3 119		5. Teléfono del Aportante 2613487	6. Ciudad IBAGUE	6a. Departamento TOLIMA		2018-12-19
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BOLIVARIANO	8. N°. Registro Nal. Turismo 31896	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio IBAGUE	11. Departamento TOLIMA		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 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)		24,976,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		62,000
				16. Interés 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)		64,000

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	<input checked="" type="checkbox"/>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<i>Noel Bastos Caballero</i>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<i>17 701 771</i>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 370 Ibaguè  
Srv 2121 80037004 Usu9916 T834  
CCTe\*\*\*\*2613 19/12/18 11:43 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Us:201812150722263964  
Valor Efectivo: 64,000.00  
Vr. Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND: 0.00  
Valor Total: 64,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante NOEL BASTOS CABALLERO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. No. 17701771		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CL. 17 3 119		5. Teléfono del Aportante 2813487	6. Ciudad IBAGUE	6a. Departamento TOLIMA		2018-08-15
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BOLIVARIANO	8. N°. Registro Nal. Turismo 31896	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio IBAGUE	11. Departamento TOLIMA		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 checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900849119-9		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)	18,635,000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	47,000	
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1,000	
				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 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 <u>NOEL BASTOS CABALLERO</u>	Revisor Fiscal Nombre _____	Contador Nombre _____
Identificación <u>17701771</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 370 Ibaque  
Srv 2121 80037001 Usu3528 T1084  
CCTe\*\*\*\*2613 13/08/18 14:21 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Us:201808110722241697  
Valor Efectivo:48,000.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:48,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante NOEL BASTOS CABALLERO		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E No. 17701771		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-05-03
4. Dirección del Aportante CL 17 3 119		5. Teléfono del Aportante 2513487	6. Ciudad IBAGUE	6a. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BOLIVARIANO	8. N°. Registro Nal. Turismo 31896	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio IBAGUE	11. Departamento TOLIMA		
13. Forma de Pago Cheque 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)		18,096,000
				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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		45,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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>NOEL BASTOS CABALLERO</i> NOEL BASTOS CABALLERO 17 701 771	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente Cuenta 170 185002

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO. B087-7002 Pag0649 Y1343

061401162613 93/95/16 15:27 R.MU  
PA FIDUCOLDEX FONTUR CEO 1782  
Id: 201805030722219713  
Valor Efectivo: 45,000.00  
Vr. Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor MO: 0.00  
Valor Total: 45,000.00