



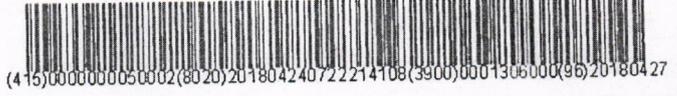
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL MAGDALENA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 891780093		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-27
CLL 23 # 7-78 BRR CENTRO		4217900	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)	
CENTRO RECREACIONAL TEYUNA	7852	01	SANTA MARTA	MAGDALENA	462,343,000	
AGENCIA DE VIAJE OPERADOTA TURISMO SOCIAL CAJAMAG	39778	04	SANTA MARTA	MAGDALENA	60,022,000	
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)	522,365,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1,306,000	
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)	1,306,000	

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>[Firma]</i> MARTHA GARCIA VALENCIA 36536408	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> NANCY PEREZ BOTERREZ 38534221 19451-7	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> WILMER PALMA SANTODMEVO 85466674 60562-7
--	--	---	---	---	--



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

*Barcode Bogotá
Pee (Pagos electrónicos)*

ARCHIVO DE PAGOS A TERCEROS

Fecha 2018/04/27
 Hora 08:49:41
 Dirección IP 186.1.180.141

Beneficiario	Nit/Cédula	Código Banco	Fecha del Pago	Forma de Pago	Valor a Pagar	Producto Destino	No. Comprobante	Estado Registro
<input checked="" type="radio"/> P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAU	9006491199	1	2018/04/27	Abono a producto entidad ACH	\$1,306,000.00	062912613	3461	Aceptado

Adicionar	Modificar	Eliminar	Guardar Archivo
-----------	-----------	----------	-----------------

Registros del 1 al 1 de 1
 Página 1 de 1

<	<	1	>	>
---	---	---	---	---

Total Pagos 1
Valor Total Pagos \$1,306,000.00

La Tarifa de este servicio depende del acuerdo que se tenga establecido con el Banco.



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL MAGDALENA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 891780093		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-31
CLL 23 # 7-78 BRR CENTRO		4217900	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)
CENTRO RECREACIONAL TEYUNA	7852	01	SANTA MARTA	MAGDALENA		346,183,000
AGENCIA DE VIAJE OPERADOTA TURISMO SOCIAL CAJAMAG	39778	04	SANTA MARTA	MAGDALENA		147,523,000
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)		493,706,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,234,000
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)		1,234,000

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

[Firma]
MARINA GARCIA VALENZA
36.536.408

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
NANCY PEREZ CUMBER
36.534.221
99151-T

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
RODRIGO IBARRA DE LA HOZ
5.056.151
51203-T



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

[Firma]

ARCHIVO DE PAGOS A TERCEROS

Beneficiario	Nit/Cédula	Código Banco	Fecha del Pago	Forma de Pago	Valor a Pagar	Producto Destino	No. Comprobante	Estado Registro
P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAU	9006491199	1	2018/07/27	Abono a producto entidad ACH	\$1,234,000.00	062912613	4138	Aceptado

Volver

Registros del 1 al 1 de 1
Página 1 de 1

| < < 1 > > |

Total Pagos 1
Valor Total Pagos \$1,234,000.00

ESTADO DE PAGOS A TERCEROS - OCCIRED

	Fecha 2018/07/30
	Hora 08:50:55 am
Beneficiario	P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAU
Nit	9006491199
Descripción	
Producto Destino	062912613
Producto Debito	870027364
Tipo de Producto	C
Entidad Financiera	BANCO DE BOGOTA
Oficina Pago	870
Fecha Cobro	2018-07-27 00:00:00.0000000
Fecha de Pago	20180727
Forma de Pago	Abono a cuenta entidad ACH
Valor de Pago	\$1,234,000.00
Comisión	0
IVA	0
Número Transacción	870PASA18208A23X
Estado de Pago	Debitado
Causal de Rechazo	
Número de Factura	
Informacion Adicional	
Numero Comprobante	4138
Indicador Aviso	-
Estado Aviso	-
Medio Utilizado	-
Fecha Aviso	-
Usuario Creador	22492266

Volver



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)
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL MAGDALENA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 891780093		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-29
CLL 23 # 7-78 BRR CENTRO		4217900	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)
CENTRO RECREACIONAL TEYUNA	7852	01	SANTA MARTA	MAGDALENA		479,674,000
AGENCIA DE VIAJE OPERADOTA TURISMO SOCIAL CAJAMAG	39778	04	SANTA MARTA	MAGDALENA		123,279,000
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)	602,953,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1,507,000
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)	1,507,000

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>[Firma]</i> MARTHA GARCIA VALENCIA 36.536.408	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> NANCY PERTUZ BOUTIERRE 36.534.221 19451-T	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> RODRIGO IBÁÑEZ DE THOZ 5.056.151 51803-T
--	--	---	---	---	--



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Carga de Archivos

Estimado (a): Vilma Patricia De Avila Salas

A continuación el detalle de: Envío Archivo - Enviar

Tipo Archivo	
Pagos a Terceros	
Nombre del Archivo	CP005048 FIDUCO
Nombre Técnico Archivo	OJ3004JY3A
Fecha Carga	2018/10/29
Hora Carga	10:55:59
Fecha Programación	
Fecha Envío	
Hora Envío	
Nombre Usuario Creador	Vilma Patricia De Avila Salas
Fecha Actualización Estado	2018/10/29
Hora Actualización Estado	11:40:39
Valor Total Archivo	\$1,507,000.00
Valor Archivo Enviado	\$1,507,000.00
Valor Registros Rechazados	
Valor Registros Errados	\$0.00
No. Registros Enviados	1
No. Registros Válidos/Aceptados	0
No. Registros Rechazados	
No. Registros Errados	0
No. Registros en Proceso	1
Estado	Procesado

Ver Causales de Error

No. Registro	Descripción
No existen registros	



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL MAGDALENA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 891780093		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-30	
4. Direccion del Aportante CLL 23 # 7-78 BRR CENTRO		5. Telefono del Aportante 4217900	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)	
CENTRO RECREACIONAL TEYUNA	7852	01	SANTA MARTA	MAGDALENA		647.883,000	
AGENCIA DE VIAJE OPERADOTA TURISMO SOCIAL CAJAMAG	39778	04	SANTA MARTA	MAGDALENA		137.959,000	
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)		785.842,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.965,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - 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)		1.965,000	

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 <u>MARTHA GARCIA VALENCIA</u> Identificación <u>36536408</u>	Revisor Fiscal Nombre <u>NANCY PEREZ GOMEZ</u> Identificación <u>36584221</u> Número TP <u>19451-7</u>	Contador Nombre <u>RODRIGO IBARRA DE LA HORA</u> Identificación <u>5056151</u> Número TP <u>51803-7</u>
--	---	--



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

Occidente



TIPO: 33 PAGOS TRANSFERENCIAS - Nro. 0005828 FECHA: 2019-01-22 - ACTUALIZADO

SEC	CTA	NOMBRE CUENTA	CC	NIT	RAZSOC	DETALLE	CDP/DOC/BAS/CHE	NAT	VALOR
1	22050501	ADMINISTRACION		900649119	P.A. FIDUCOLDEX FONTUR	ADMINISTRACION	0040 2019-01-22	D	\$1.965.000,0
2	1110052301	OCCIDENTE 2736-4 STA		900649119	P.A. FIDUCOLDEX FONTUR	OCCIDENTE 2736-4 STA	0005828	C	\$1.965.000,0

TOTALES =>

DEB: \$1.965.000,00

CRE: \$1.965.000,00

OBSERVACION : TRANSFERENCIA ELECTRONICA DEL BANCO OCCIDENTE POR CONCEPTO DEL PAGO DE LA CONTRIBUCCION PARAFISCAL DE TURISMO DEL CENTRO RECREACIONAL TEYUNA Y LA AGENCIA DE VIAJE OPERADORA DE TURISMO SOCIAL CAJAMAG, QUE CORRESPONDE AL 2.5 POR MIL DE LOS INGRESOS OPERACIONALES DEL CUARTO TRIMESTRE DEL AÑO 2018.

ELABORO.

[Signature]

REV.

[Signature]

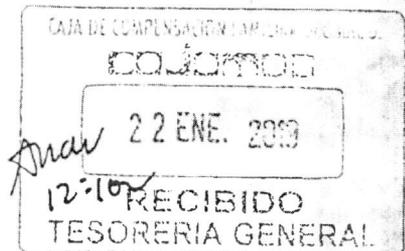
RECIBIO

RIVAS CAAMANO OTILIA



INFORME DE TRANSFERENCIAS DE LA CUENTA 870027364
 BANCO OCCIDENTE
 FECHA DE PAGO 2019-01-22

Item	Comprobante	NIT Dest.	Razon Social	Tipo/C	Producto o Servicio	Entidad Destino	Valor
1	33-0005828	900649119	P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECA...	CTE	062912613	1-BANCO BOGOTA	1.965.000,00
Tota							1.965.000,00





Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos a Terceros y Débitos Automáticos

Estimado (a): Shirley Lopez Contreras

A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Parámetros de consulta

Tipo Producto	Nombre Producto	No. Producto
Cuenta Corriente	CTE7364	*****7364

Tipo Archivo	Fecha Inicial	Fecha Final
Pagos a Terceros	2019/01/22	2019/01/23

No. de Control de Archivo
ONV004KMPA

Beneficiario/Cliente a Debitar	No. Producto Origen/Recaudador	Fecha Pago/Débito	Valor Transacción	Estado
P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAU	870027364	2019/01/22	\$1,965,000.00	EXT