

1. Nombre o Razon Social del Aportante APARTAHOTEL LOS PRADOS		2. Documento de Identificacion NIL C.C. C.E. No. 1140885083		3. Año 2018		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-22	
4. Direccion del Aportante CR 49 N. 72122		5. Telefono del Aportante 3587919		6. Ciudad BARRANQUILLA		7. Nombre del Establecimiento APARTAHOTEL LOS PRADOS		8. N° Registro Nal. Turismo 13100	
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA		11. Departamento ATLANTICO		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)	
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 multiplo de 1.000 mas cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)	
		14.815.000		14.815.000		37.000		0	
								37.000	

18. Nombres Y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1016 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o contador fiscal en los casos que exija obligacion fiscal de tenedor)

Declarante  
Nombre: Boniville Techiboes  
Identificacion: 1390.885.0883

Revisor Fiscal  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificacion: \_\_\_\_\_  
Numero TP: \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre: Luz Pacheco H.  
Identificacion: 3.943.333  
Numero TP: \_\_\_\_\_

Banco de Bogotá 392 Calle Murillo  
Siv 2121 55839201 8502231  
EFT: 00000000050002(8020)201901210722273917(3900)0000005000(90)20190130

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



2107





**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
APARTAHOTEL LOS PRADOS		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1140885083		2018		3			
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
CR 49 N. 72122		3587919		BARRANQUILLA		ATLANTICO		17.424,000	
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
APARTAHOTEL LOS PRADOS		43100		01		BARRANQUILLA		ATLANTICO	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		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)						17.424,000	
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						44,000	
		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)						44,000	

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 Briquille Rodríguez  
Identificación 9140.385.093

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre Evar Pacheco H.  
Identificación 3.913.333  
Número TP 210 T

*[Handwritten Signature]*



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor ND: 0.00  
Valor Total: 44,000





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



Form fields for: 1. Nombre o Razon Social del Aportante (APARTAHOTEL LOS PRADOS), 2. Documento de Identificacion (NIT, C.C, C.E), 3. Año (2018) Trimestre (2), Fecha del Pago (2018-07-27), 4. Direccion del Aportante (CR 49 N. 72122), 5. Telefono del Aportante (3587919), 6. Ciudad (BARRANQUILLA), 7. Nombre del Establecimiento (APARTAHOTEL LOS PRADOS), 8. N.º Registro Nal. Turismo (13100), 9. Clase Establecimiento (01), 10. Ciudad o Municipio (BARRANQUILLA), 11. Departamento (ATLANTICO), 12. Base Gravable (22,689,000), 13. Forma de Pago (Efectivo), 14. Total Base Gravable (22,689,000), 15. Liquidacion Privada (57,000), 16. Interes de Mora (57,000), 17. Total Pagado (57,000)

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: [Handwritten Name], Identificación: [Handwritten ID], Revisor Fiscal Nombre: [Handwritten Name], Identificación: [Handwritten ID], Contador Nombre: [Handwritten Name], Identificación: [Handwritten ID]

Barcode area with identification numbers and a QR code. Includes text: 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



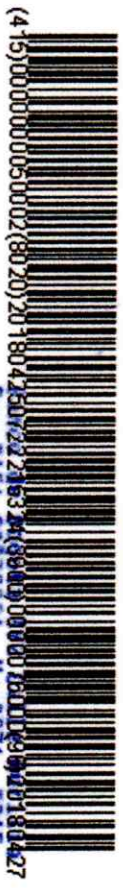
1. Nombre o Razon Social del Aportante APARTAHOTEL LOS PRADOS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1140885083		3. Año 2018		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-26	
4. Direccion del Aportante CR 49 N. 72122		5. Telefono del Aportante 3587919		6a. Departamento ATLANTICO		6b. Departamento ATLANTICO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento APARTAHOTEL LOS PRADOS		8. N°. Registro Nal. Turismo 13100		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA		11. Departamento ATLANTICO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		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 multiplo de 1,000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)	
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 multiplo de 1,000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)	
						30,214,000		76,000	
						30,214,000		76,000	

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  
Bronie Robbayer  
11402885083

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP  
Gea Jairo H  
316739



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

Valor Tarjetas: 0.00  
Valor MB: 0.00  
Valor Total: 76,000.00