



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)	
GALEANO VARGAS JOSE OMAR		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 91227611		2018		1		2018-04-26	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento			
CL 50 NO 33 - 65		3702922		BARRANQUILLA		ATLANTICO			
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
HOTEL CAROLINA LA 50		5869		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)		28,145,000							
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		70,000							
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)		70,000							

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 Jose O. Galeano V.
Identificación 91227611

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Eder Pacheco H.
Identificación 334333
Número TP 2107



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

PA FIDUCOLDEX FONTUR -
Us: 201804240722214250
Vr. Efectivo: 70,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Vr. Cartera: 0.00
Valor NT: 0.00
Valor Total: 70,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante GALEANO VARGAS JOSE OMAR		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 91227611		3. Año 2018		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-27	
4. Direccion del Aportante CL 50 NO 33 - 65		5. Telefono del Aportante 3702922		6. Ciudad BARRANQUILLA		6a. Departamento ATLANTICO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CAROLINA LA 50		8. N.º Registro Nal. Turismo 5869		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							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano) 26,040,000							
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano) 65,000							
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano) 0							
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano) 65,000							

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 Jose O. Galvanov
Identificación 91.222.611

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Eze. Pacheco H
Identificación 3.718.233
Número TP 2107.



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

Valor Interes: 0.00
Valor MD: 0.00
Valor Total: 65,000.00
Valor Total: 65,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		HOTEL CAROLINA LA 50		2. Documento de Identificacion		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 63293172		3. Año		2018		Trimestre		3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		2018-10-26	
4. Direccion del Aportante		CALLE 50 N. 33 65		5. Telefono del Aportante		3195666		6. Ciudad		BARRANQUILLA		6a. Departamento		ATLANTICO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		19,200,000	
7. Nombre del Establecimiento		HOTEL CAROLINA LA 50		8. N° Registro Nal. Turismo		5869		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)		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)		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 Alicia Colmenares
Identificación 63.293.172

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Evan Pacheco H.
Identificación 3.213.333
Número TP 2107

Banco de Bogotá 392 Calle Hufrillio
Srv 2121 CS039203 Hsur9196 1777
Cctet***2613 26/10/18 16:19 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201810260722256971
Pa:1810260722256971
Vf.Cheq: 0.00

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



Valor Interés: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 48,000.00

7-62-1



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



7-62-1

1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL CAROLINA LA 50		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 63293172		3. Año 2018		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-01-22	
4. Dirección del Aportante CALLE 50 N. 33 65		5. Teléfono del Aportante 3795665		6. Ciudad BARRANQUILLA		7. Departamento ATLANTICO		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 CAROLINA LA 50		8. N.º Registro Nal. Turismo 5869		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							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 21,900,000							
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 55,000							
		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) 55,000							

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	<u>Alp. C. ...</u> <u>...</u> <u>...</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	--	---	---

Banco de Bogotá s.p.a. Calle ...
 Cta Cte. No. 062-91261-3
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Empresarios