



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



42-125

1. Nombre o Razon Social del Aportante MARTINEZ VELASQUEZ JAIME		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 91390153		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CL 19 N. 2 34		5. Telefono del Aportante 3049860		6a. Departamento ATLANTICO		2018		4	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PLAZA BOLIVAR BARRANQUILLA		8. N.º Registro Nal. Turismo 49779		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 múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		35,724,000	
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)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0		89,000	

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 tenenlo)

Declarante
 Nombre Jaime Martinez V.
 Identificación 91.390.153

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre Ever Pacheco H
 Identificación 3.313.333
 Número TP 2107



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Arrietas: 0.00
 Valor NDTU: 00
 Valor Total: 89,000.00



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

LEY 1558 - 2012



Fiduciaria Confiada de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante MARTINEZ VELASQUEZ JAIME		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 91390153		3. Año 2018		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CL 19 N. 2 34		5. Telefono del Aportante 3049860		6a. Departamento ATLANTICO		6. Ciudad BARRANQUILLA		2018-10-26	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PLAZA BOLIVAR BARRANQUILLA		8. N.º Registro Nal. Turismo 49779		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		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)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3		17. Total Pagado (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)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)	
				42,641,000		107,000		0	
				42,641,000		107,000		107,000	

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 Jaime Martinez V.
Identificación 41.240.153

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Evel Pacheco H.
Identificación 2101
Número TP _____



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

Valor Base: 0.00
Valor Total: 107,000.00
10-125.



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante MARTINEZ VELASQUEZ JAIME		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 91390153		3. Año 2018		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-27	
4. Direccion del Aportante CL 19 N. 2 34		5. Telefono del Aportante 3049860		6a. Departamento ATLANTICO		6b. 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 PLAZA BOLIVAR BARRANQUILLA		8. N° Registro Nal. Turismo 49779		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 múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit: 900649119-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
								37,459,000	
								94,000	
								0	
								94,000	

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>Jaime Martínez V.</u> <u>9115700153</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
			<u>Carolina N.</u> <u>9115700153</u> <u>2107</u>

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor tarjeta: 0.00
Valor total: 94,000

12.125.

(415)000000000002(8020)201807270722237302(3900)00000094000(96)20180731

CELESTAS 27/07/18 15:30 H.M
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 171
US:201807270722237302
Valor Efectivo: 94,000.00
Valor Total: 94,000



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)	
MARTINEZ VELASQUEZ JAIME		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 91390153		2018	1		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-26	
CL 19 N. 2 34		3049860	BARRANQUILLA	ATLANTICO			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. <small>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>	
HOTEL PLAZA BOLIVAR BARRANQUILLA	49779	01	BARRANQUILLA	ATLANTICO		33,021,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. <small>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		33,021,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		83,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interes de Mora <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		0	
				17. Total Pagado <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		83,000	

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>Jaime Martinez</u> <u>Jaime Martinez</u> <u>91.390.153</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Evelyn Pacheco</u> <u>Evelyn Pacheco</u> <u>375-223</u> <u>2127</u>
--	---	---	-------------------------	---	---



(415)000000050002(8020)201804240722214365(3900)0000083000(96)20180427

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

de Bogotá 392 Calle Murillo
 SRV 2121 CS039201 Usu2231 T719
 CCTE****2613 25/04/18 15:28 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us: 201804240722214365 / 12.125.
 Valor Efectivo: 83,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 83,000.00

Jaime Martinez