



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MAICAO PLAZA HOTEL		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 84045919		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-26
4. Direccion del Aportante CL 10A NRO. 10 - 28 BRR CENTRO		5. Telefono del Aportante 7267132	6. Ciudad RIOHACHA	6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento MAICAO PLAZA HOTEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 15173	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MAICAO	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 18,909,000
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) 18,909,000	
					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 47,000	
					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) 47,000	

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: [Firma]  
 Nombre: [Nombre]  
 Identificación: 900649119

Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_



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



24/10/2018 13:43:43 Cajero adgarcés  
 Oficina 2 - CB PUNTO DE PAGO MAICAO  
 Terminal FERRO-MAICAO Operación 637504841  
 Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO  
 Valor: \$47,000.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GMF del Costo: \$0.00

Número de Cuenta: 460702127333  
 Titular: PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL TURISMO F  
 Efectivo: \$47,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla que la transacción solicitada se realizó correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948506 resto de



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MAICAO PLAZA HOTEL		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 84045919		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-23
4. Direccion del Aportante CL 10A NRO. 10 - 28 BRR CENTRO		5. Telefono del Aportante 7267132	6. Ciudad RIOHACHA	6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento MAICAO PLAZA HOTEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 15173	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MAICAO	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 19,030,000
13. Forma de Pago <input checked="" 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) 19,030,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 48,000		
				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) 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>[Firma]</u> Identificación: <u>CC. 84.045.919</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
---	--	--



(415)0000000050002(8020)201901210722274342(3900)0000048000(96)20190130

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

**Banco Agrario de Colombia**  
 NIT. 800.037.800-8

23/01/2019 11:41:47 Cajero: adgarces

Oficina: 9762 - CB PUNTO DE PAGO MAICAO  
 Terminal: SERCO-MAICAO Operación: 672758851

Transacción: **DEPOSITO AHO SIN TALONARIO**  
 Valor: **\$48,000.00**  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GMF del Costo: \$0.00

Número de Cuenta: 400702127333  
 Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F  
 Efectivo: \$48,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
MAICAO PLAZA HOTEL		NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 84045919		2018	1	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2018-04-30
CL 10A NRO. 10 - 28 BRR CENTRO		7267132	RIOHACHA	LA GUAJIRA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
MAICAO PLAZA HOTEL	15173	01	MAICAO	LA GUAJIRA		15,942,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>			<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	15,942,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	40,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
					<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	40,000

**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: [Firma]  
 Nombre: 84045919  
 Identificación: 84045919

Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_



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



NIT. 500 037 600 8

30/04/2018 15:25:59 Cajero ycastron

Oficina: 3630 - MAICAO  
 Terminal: B3630C30425H Operación: 17679827

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO  
 Valor: \$40.000,00  
 Costo de la transacción: \$12.000,00  
 IVA del Costo: \$2.280,00  
 MF del Costo: \$57,00

Número de Cuenta: 400702127333  
 Titular: PATRIM AUTON FONDO NAT TURISMO F  
 Efectivo: \$40.000,00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el computador. Si no es así de acuerdo informe al cajero para que la compañía. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5945500 (resto del país al 0180000915000)



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante MAICAO PLAZA HOTEL		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 84045919		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-19
4. Direccion del Aportante CL 10A NRO. 10 - 28 BRR CENTRO		5. Telefono del Aportante 7267132	6. Ciudad RIOHACHA	6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento MAICAO PLAZA HOTEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 15173	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MAICAO	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17,574,000
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) 17,574,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 44,000		
				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) 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  
Identificación

*Jassim C/2204*  
*Jassim*  
*84045919*

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



19/07/2018 11:24:59 Cajero ycastron

Oficina 3630 - MAICAO  
Terminal B3630(304256) Operacion 19855899

Transaccion: DEPOSITO EN CASHO SIN TALONARIO  
Valor: \$44,000.00  
Costo de la Transaccion: \$12,000.00  
Iva del Costo: \$2,280.00  
GMF del Costo: \$57.00

Número de Cuenta: 400702127333  
Titular: PATRIM AUTOM FONDO NACIONAL TURISMO F  
Efectivo: \$44,000.00

Antes de retirar se de la ventanilla por favor verifique que el dinero solicitado se registre correctamente en el computador. Si no está de acuerdo informe al cajero para que lo corrija. Cualquier inquietud contactarse en Bogotá al 4850000 resto del país al 018000915000