




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



| | | | | | | |
|---|------------------------------|--|---------------------------|---|----------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL AMANTES DEL MAR | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> N.T. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 16490744 | | 3. Año 2018 | Trimestre 2 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante KRA 44-44-07 | | 5. Teléfono del Aportante 3113145719 | 6. Ciudad BUENAVENTURA | 8a. Departamento VALLE DEL CAUCA | | 2018-03-01 |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Nat. 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) |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-81261-3 | | 14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducóldez - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NÚ. 900649119-9 | | | | 15. Liquidación Privada (si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| | | | | 16. Interés de Mora (si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| | | | | 17. Total Pagado (si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1026 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o auditor fiscal en sus casos con esta obligación fiscal de honorario)

| | | | |
|--|---|---|---|
| Declarante Nombre Identificación | <u>Fredy A Mejia</u> <u>Fredy A Mejia</u> <u>16490744</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | Contador Nombre Identificación Número TP |
| | | | <u>Juan Carlos</u> <u>16496102</u> <u>81377-7</u> |



(4 9700 00000000 02 00 20 19 01 07 22 29 3056 3800) 000000000000 20180301

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

Banco de Bogotá 391 Oficina Chipichape
Srv 2121 00839103 Usu2793 T1542
CC#E22442413 01/03/19 15:04 H.MD
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Usr201903010722293000
Valor Efectivo 0,00
Vr. Cheque 0,00
Valor Tarjetas 0,00
Valor RD 0,00
Valor Total 0,00



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



| | | | | | | |
|---|------------------------------|---|---------------------------|---|----------------|---|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL AMANTES DEL MAR | | 2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 16490744 | | 3. Año 2018 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-01 |
| 4. Dirección del Aportante KRA 44 44-07 | | 5. Teléfono del Aportante 3113145719 | 6. Ciudad BUENAVENTURA | 8a. Departamento VALLE DEL CAUCA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Nat. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento | | 12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos) |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900648119-9 | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3 | | 14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos) | | 0 |
| | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos) | | 0 |
| | | | | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos) | | 0 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos) | | 0 |

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o asesor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

| | | | | |
|--|--|--|---|---|
| Declarante Nombre Identificación | <i>Fredy Alvarado</i> <i>Fredy Alvarado</i> 16490744 | Asesor Fiscal Nombre Identificación Número TP | Contador Nombre Identificación Número TP | <i>Jairo Mejía</i> <i>Jairo Mejía</i> 16496102 81272-7 |
|--|--|--|---|---|

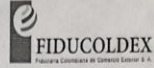
(415)0000000000002(8020)21903010722293010(3600)000000000000(96)20190301

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

Banco de Bogotá 391 Oficina Chipichape
Srv 2121 00039103 Usu2793 T1549
CCTE#####2613 01/03/19 15:05 H.HO
Pa FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201903010722293010
Valor Efectivos: 0.00 0
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor Total: 0.00




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



| | | | | | | |
|--|------------------------------|--|------------------------|---|-----------|---|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| HOTEL AMANTES DEL MAR | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 16490744 | | 2018 | 4 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 8a. Departamento | | 2018-03-01 |
| KRA 44 44-07 | | 3113145719 | BUENAVENTURA | VALLE DEL CAUCA | | |
| 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) |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo | | 14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | Banco de Bogotá | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | Cta Cte. No. 062-91261-3 | | 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) | | 0 |

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 servicio).

| | | | |
|--|---|---|---|
| Declarante Nombre Identificación | <u>Fredy A Mejía</u> <u>Fredy A Mejía</u> <u>16490744</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | Contador Nombre Identificación Número TP |
| | | | <u>Juan Mejía</u> <u>Juan Mejía</u> <u>16496102</u> <u>81217-7</u> |



(4121000100020002(SU.00)20190301072293012(3900)000000000(96)20190301

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

Banco de Bogotá 391 Oficina Chipichape
 Srv 2121 00039103 Uou2793 T1367
 CCTE*****2613 01/03/19 14:20 N.RO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:20190301072293012
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00