

Nombre o Razón Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
RESTREPO TOUS CLAUDIA INES		42889898		2018	3	
Dirección del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
AV. 1 # 21 - 115		2885120	SANTIAGO DE TOLU	SUCRE		Base Gravable(\$)
Nombre del Establecimiento	Nº. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		
HOTEL CAMPOMAR	4289	01	SANTIAGO DE TOLU	SUCRE		13,000,000
<b>Total Base Gravable</b>						13,000,000
<b>Liquidación Privada</b>						32,000
<b>Interés de Mora</b>						2,000
<b>Total a Pagar</b>						<b>34,000</b>
<b>Fecha límite de Pago</b>						<b>2019-02-04</b>

Nombre o Razón Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
RESTREPO TOUS CLAUDIA INES		42889898		2018	4	
Dirección del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
AV. 1 # 21 - 115		2885120	SANTIAGO DE TOLU	SUCRE		Base Gravable(\$)
Nombre del Establecimiento	Nº. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		
HOTEL CAMPOMAR	4289	01	SANTIAGO DE TOLU	SUCRE		15,000,000
<b>Total Base Gravable</b>						15,000,000
<b>Liquidación Privada</b>						37,000
<b>Interés de Mora</b>						0
<b>Total a Pagar</b>						<b>37,000</b>
<b>Fecha límite de Pago</b>						<b>2019-02-04</b>



04/02/2019 15:58:09 Cajero: cdayorto

Oficina: 6380 - TOLU  
Terminal: B6380CJ0423L Operación: 14159462

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO  
Valor: \$34,000.00  
Costo de la transacción: \$12,000.00  
Iva del Costo: \$2,280.00  
GMF del Costo: \$57.00

Número de Cuenta: 400702127333  
Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F  
Efectivo: \$34,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registre correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo informe al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000

04/02/2019 15:58:14 Cajero: cdayorto

Oficina: 6380 - TOLU  
Terminal: B6380CJ0423L Operación: 14159477

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO  
Valor: \$37,000.00  
Costo de la transacción: \$12,000.00  
Iva del Costo: \$2,280.00  
GMF del Costo: \$57.00

Número de Cuenta: 400702127333  
Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F  
Efectivo: \$37,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registre correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo informe al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000



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



FIDUCOLDEX  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante RESTREPO TOUS CLAUDIA INES		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 42899898		3. Año 2018		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante AV. 1 # 21 - 115		5. Teléfono del Aportante 2885120		6a. Ciudad SANTIAGO DE TOLU		6b. Departamento SUCRE		2018-07-27	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CAMPOMAR		8. N°. Registro Nat. Turismo 4289		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio SANTIAGO DE TOLU		11. Departamento SUCRE	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 12,000,000							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldez - 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) 12,000,000							
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 30,000							
		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) 30,000							

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>Clyde J. Restrepo</u> Identificación: <u>92228696</u>	Revisor Fiscal Nombre: <u>Javier Hurtado</u> Identificación: <u>92228696</u> Número TP: <u>122180-T</u>
---	--

Contador  
Nombre: Javier Hurtado  
Identificación: 92228696  
Número TP: 122180-T

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



Banco Agrario de Colombia  
NIT. 800.037.800-8

27/07/2018 14:43:19 Cajero electrónica

Ciudad: 6380 TOLU  
Terminal: B6380CJ04231 Operación: 10934278

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: \$30,000.00  
Costo de la transacción: \$12,000.00  
Iva del Costo: \$2,280.00  
GMF del Costo: \$57.00

Número de Cuenta: 400702127333

Incluir: PATRIM AUTON FOND TURISMO F  
Efectivo: \$30,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmelo al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000

LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razon Social del Aportante RESTREPO TOUS CLAUDIA INES		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 42889898		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante AV. 1 # 21 - 115		5. Telefono del Aportante 2885120		6a. Departamento SUCRE		2018-07-27
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CAMPOMAR		8. N°. Registro Nal. Turismo 4289		9. Clase Establecimiento 01		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio SANTIAGO DE TOLU		11. Departamento SUCRE		13,000,000
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		16. Interés 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		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		2,000
						34,000

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 o el representante público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)		
Declarante Nombre Identificación	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contactador Nombre Identificación Número TP
		 Cta. Cte. No. 062-91261-3
(415)00000000650002(8020)201807280722238828(390)0000034000(96)20180727		

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

**Banco Agrario de Colombia**

NIT. 800-037-800-3

C/C. 33110 Cajero ematlica

Oficina 6380 - TOLU

Terminal B6390C-404231

Operación 10534293

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: \$34,000.00

Costo de la Transacción \$12,000.00

Iva del Costo \$2,286.00

GMF del Costo \$57.00

Número de Cuenta: 400702127333

Banco Agrario de Colombia

Efectivo \$34,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor certifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo intente el cobro para que la copia. Cualquier impresión cobradora en Bogotá al 354-5000 resto del país al 018000915000.

**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

**LEY 1558 - 2012**

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> RESTREPO TOUS CLAUDIA INES		<b>2. Documento de Identificación</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 42889898		<b>3. Año</b> 2017	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)  2018-03-12
<b>4. Dirección del Aportante</b> AV. 1 # 21 - 115		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 2885120	<b>6. Ciudad</b> SANTIAGO DE TOLU	<b>6a. Departamento</b> SUCRE		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL CAMPOMAR	<b>8. N°. Registro Nat. Turismo</b> 4289	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> SANTIAGO DE TOLU	<b>11. Departamento</b> SUCRE		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Cta Cte. No. 052-51251-3</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) 11,000,000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 27,000		
				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 28,000		

**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

*Claudia Restrepo*  
42889898

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

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

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

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

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**Banco Agrario de Colombia**

NIT. 800.037.800- 8

08/03/2018 15:01:36 Cajero emartica

Oficina: 6380 - TOLU

Terminal: B6380CJ0423L Operador: 8647282

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: \$28,000.00

Costo de la transacción: \$10,000.00

Iva del Costo: \$1,900.00

GMF del Costo: \$48.00

Numero de Cuenta: 400702127333

Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F

Efectivo: \$28,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al

018000915000

... como, cumpliendo otras disposiciones  
... Ley 726, del 27 de diciembre de 2001, junto con el Decreto