



**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 Identificación   |                        | 3. Año   | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)   |
| NEIFRE AGUILAR HENAO  |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1128282276 |                        | 2018   | 3         |  |
| 4. Dirección del Aportante  |                              | 5. Teléfono del Aportante  | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           | 2019-02-21   |
| CALLE 14 NRO. 9-36 CENTRO   |                              | 3023081324   | MAICAO                 | LA GUAJIRA   |           |  |
| 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) |
| HOTEL PLAZA ITALIA  | 49134                        | 01   | MAICAO                 | LA GUAJIRA   |           | 12,000,000   |
| 13. Forma de Pago   |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>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) |           | 12,000,000   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                             |                              |  |                        | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 30,000   |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 |                              |  |                        | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 3,000  |
|   |                              |  |                        | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |           | 33,000   |
|   |                              |  |                        |  |           |  |

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<br>Nombre<br>Identificación | <u>NEIFRE AGUILAR HENAO</u><br><u>1128282276</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____<br>_____<br>_____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____<br>_____<br>_____ |
|--|--|---|-------------------------|---|-------------------------|



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

Identificación = 1128282276  
 Resolución = 0722293422  
 Periodo liquidado = 3er trimestre 2018  
 Sep-

15/03/2019 15:59:29 Cajero: gcaicedv  
 Oficina: 3630 - MAICAO  
 Terminal: B3630C0425Y Operación: 26527376  
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS  
 Valor: \$33,000.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GNF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14427 RECAUDO ACTOS ADMINISTRATIVOS  
 Ref 1: 1128282276  
 Ref 2: 0722293422  
 Ref 3: 00032018

20/2/2019

Formato de Recaudo



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



Formulario de recaudo with fields for: 1. Nombre o Razon Social del Aportante, 2. Documento de Identificación, 3. Año, Trimestre, 4. Dirección del Aportante, 5. Teléfono del Aportante, 6. Ciudad, 6a. Departamento, 7. Nombre del Establecimiento, 8. N°. Registro Nal. Turismo, 9. Clase Establecimiento, 10. Ciudad o Municipio, 11. Departamento, 12. Base Gravable, 13. Forma de Pago, 14. Total Base Gravable, 15. Liquidación Privada, 16. Interés de Mora, 17. Total Pagado.

Section 18: Nombres y Firmas. Includes fields for Declarante (Name, Identification), Revisor Fiscal (Name, Identification, Number TP), and Contador (Name, Identification, Number TP). Includes a barcode and the number (4-15)000000050002(8020)20190220072282192(3900)0000034000(96)20190129.

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

TRANSACCIONES EN EFECTIVO

Formulario de Banco Agrario de Colombia. Includes fields for: TIPO DE PRODUCTO, TIPO DE OPERACIÓN, INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN, Nombre del Titular, PARA PAGOS EXTRAORDINARIOS DE CRÉDITOS APLICAR A, REFERENCIA 1, 2, 3, VALOR EN LETRAS, NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN, TELEFONO, Firma y Número de Identificación del Titular / Beneficiario, Impresión Dactilar.

No. 50364736

COPIA CLIENTE

PP-FI-013 - OCT - 11



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



|  |                                       |  |                                  |  |                |   |  |
|--|---------------------------------------|--|----------------------------------|--|----------------|---|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante<br>NEIFRE AGUILAR HENAO   |                                       | 2. Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1128282276 |                                  | 3. Año<br>2018   | Trimestre<br>4 | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)<br>2019-02-21  |  |
| 4. Dirección del Aportante<br>CALLE 14 NRO. 9-36 CENTRO  |                                       | 5. Teléfono del Aportante<br>3023061324  | 6. Ciudad<br>MAICAO              | 6a. Departamento<br>LA GUAJIRA   |                |   |  |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>HOTEL PLAZA ITALIA  | 8. N°. Registro Nat. Turismo<br>49134 | 9. Clase Establecimiento<br>01   | 10. Ciudad o Municipio<br>MAICAO | 11. Departamento<br>LA GUAJIRA   |                | 12. Base Gravable (E) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>13.000,000 |  |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 |                                       | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Cta Cte. No. 062-91261-3   |                                  | 14. Total Base Gravable. (E) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>13.000,000 |                |   |  |
|  |                                       |  |                                  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>32,000  |                |   |  |
|  |                                       |  |                                  | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>1,000   |                |   |  |
|  |                                       |  |                                  | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>33,000   |                |   |  |

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: Neifre Aguilar Henao / Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_ / Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ / Nombre: \_\_\_\_\_ / Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: 1128282276 / Identificación: \_\_\_\_\_ / Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_ / Número TP: \_\_\_\_\_ / Número TP: \_\_\_\_\_



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

**TRANSACCIONES EN EFECTIVO**

**Banco Agrario de Colombia**  Procesada con Soporte por daño en la Impresora de Caja

FECHA: 15/03/2019

TIPO DE PRODUCTO (Marque sólo una opción):  
 Cuenta Corriente  Tarjeta de Crédito  Crédito  
 Cuenta de Ahorros  Giro  Convenio

TIPO DE OPERACIÓN (Marque sólo una opción):  
 Depósito / Recaudo  Depósito Inicial  Retiro con Comprobante  
 Cierre Cuenta de Ahorros  Retiro con Tarjeta  Retiro Familias en Acción  Pago de giro  
 Cierre de Cuentas de Ahorro Familias en Acción  Retiro Familias en Acción  Pago de giro

INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN (Diligencie el No. de Cuenta, Crédito o Tarjeta de Crédito) No de Producto: 400702127333

Nombre del Titular / Beneficiario / Convenio: Recaudo Actos Administrativos Contribución RM.

PARA PAGOS EXTRAORDINARIOS DE CREDITOS APLICAR A:  REDUCCIÓN CUOTA  REDUCCIÓN DE PLAZO

Diligencie solo si la operación es "Recaudo de Convenios"  
 CÓDIGO CONVENIO: \_\_\_\_\_ REFERENCIA 1: 1128282276  
 REFERENCIA 2: 0722293424 REFERENCIA 3: 00042018

TOTAL VALOR \$ 33.000= VALOR EN LETRAS trinta y tres mil pesos.

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN: Neifre Aguilar Henao TELÉFONO: 3023061324

Diligencie solo en caso de Operaciones de retiro sin tarjeta, sin talonario o Transacciones de pago de giros

No. **50364737**

15/03/2019 16:21:43 Cajero: garcía

Oficina: 3630 - MAICAO

Terminal: B0630C0104257 Operación: 26579239

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$33.000,00

Costo de la Transacción: \$0,00

IVA del Costo: \$0,00

Costo del Costo: \$0,00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14427 RECAUDO ACTOS ADMINISTRATIVI

Ref 1: 1128282276

Ref 2: 0722293424

Firma y Número de Identificación del Titular / Beneficiario \_\_\_\_\_ Impresión Dactilar \_\_\_\_\_



# Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

18/06/2018 14:36:13 Cajero: gcaicedv

Oficina: 3630 - MAICAO

Terminal: B3630CJ0425Y Operación: 18963786

**Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO**

**Valor: \$22,000.00**

Costo de la transaccion: \$12,000.00

Iva del Costo: \$2,280.00

GMF del Costo: \$57.00

Número de Cuenta: 400702127333

Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F

Efectivo: \$22,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion 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



# Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

18/06/2018 14:38:30 Cajero: gcaicedv

Oficina: 3630 - MAICAO

Terminal: B3630CJ0425Y Operación: 18963958

**Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO**

**Valor: \$105,000.00**

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: \$105,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion 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



**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 Identificación</b>   |                               | <b>3. Año</b>   | <b>Trimestre</b> | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>  |
| NEIFRE AGUILAR HENAO   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1128282276 |                               | 2015  | 3                |   |
| <b>4. Dirección del Aportante</b>  |                                     | <b>5. Teléfono del Aportante</b>  | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>   |                  | 2018-06-18  |
| CALLE 14 NRO. 9-36 CENTRO  |                                     | 3023081324  | MAICAO                        | 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) |
| HOTEL PLAZA ITALIA   | 49134                               | 01  | MAICAO                        | LA GUAJIRA  |                  | 5,000,000   |
| <b>13. Forma de Pago</b>   |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><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) |                  | 5,000,000   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                 |                                     |   |                               | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                  | 12,000  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                     |   |                               | <b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                  | 10,000  |
|  |                                     |   |                               | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |                  | 22,000  |
|  |                                     |   |                               |   |                  |   |

**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     | <u>NEIFRE AGUILAR HENAO</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         |                             | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | <u>1128282276</u>           | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |                             | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |



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



**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>  |                                     | <b>2. Documento de Identificación</b>   |                               | <b>3. Año</b>   | <b>Trimestre</b> | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>  |
| NEIFRE AGUILAR HENAO   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1128282276 |                               | 2015  | 4                |   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b>  |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b>  | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>   |                  | 2018-06-18  |
| CALLE 14 NRO. 8-36 CENTRO  |                                     | 3023061324  | MAICAO                        | 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) |
| HOTEL PLAZA ITALIA   | 49134                               | 01  | MAICAO                        | LA GUAJIRA  |                  | 3,200,000   |
| <b>13. Forma de Pago</b>   |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><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) |                  | 3,200,000   |
| <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)  |                  | 8,000   |
| 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)  |                  | 6,000   |
|  |                                     |   |                               | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |                  | 14,000  |

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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     | <u>NEIFRE AGUILAR HENAO</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         |                             | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | <u>1128282276</u>           | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |                             | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |



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



**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 Identificación</b>   |                               | <b>3. Año</b>   | <b>Trimestre</b> | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>  |
| NEIFRE AGUILAR HENAO   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1128282276 |                               | 2016  | 1                |   |
| <b>4. Dirección del Aportante</b>  |                                     | <b>5. Teléfono del Aportante</b>  | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>   |                  | 2018-06-18  |
| CALLE 14 NRO. 9-36 CENTRO  |                                     | 3023061324  | MAICAO                        | 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) |
| HOTEL PLAZA ITALIA   | 49134                               | 01  | MAICAO                        | LA GUAJIRA  |                  |   |
| <b>13. Forma de Pago</b>   |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><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) |                  | 3,300,000   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                 |                                     |   |                               | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                  | 8,000   |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 800649119-9 |                                     |   |                               | <b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                  | 5,000   |
|  |                                     |   |                               | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |                  | 13,000  |

**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<br>Nombre<br>Identificación | <u>NEIFRE AGUILAR HENAO</u><br><u>1128282276</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____ |
|--|--|---|-------|---|-------|



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





**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><br>NEIFRE AGUILAR HENAO   |  | <b>2. Documento de Identificación</b><br><input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1128282276 |   | <b>3. Año</b><br>2018  | <b>Trimestre</b><br>2 | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)<br>2018-06-18  |
| <b>4. Dirección del Aportante</b><br>CALLE 14 NRO. 9-36 CENTRO  |  | <b>5. Teléfono del Aportante</b><br>3023081324   | <b>6. Ciudad</b><br>MAICAO              | <b>6a. Departamento</b><br>LA GUAJIRA  |                       |  |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>HOTEL PLAZA ITALIA  | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b><br>49134 | <b>9. Cisse Establecimiento</b><br>01  | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>MAICAO | <b>11. Departamento</b><br>LA GUAJIRA  |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>2,850,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br>Cta Cte. No. 062-91261-3   |   | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>2,850,000 |                       |  |
|   |  |  |   | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>7,000  |                       |  |
|   |  |  |   | <b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>4,000  |                       |  |
|   |  |  |   | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>11,000  |                       |  |

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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<br>Nombre <u>Neifre Aguilar Henao</u><br>Identificación <u>1128282276</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre _____<br>Identificación _____<br>Número TP _____ | Contador<br>Nombre _____<br>Identificación _____<br>Número TP _____ |
|--|---|---|



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

16/2018




**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><br>NEIFRE AGUILAR HENAO  |  | <b>2. Documento de Identificacion</b><br><input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1128282276 |   | <b>3. Año</b><br>2016  | <b>Trimestre</b><br>3 | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)<br>2018-06-18  |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>CALLE 14 NRO. 9-36 CENTRO   |  | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>3023061324   | <b>6. Ciudad</b><br>MAICAO              | <b>6a. Departamento</b><br>LA GUAJIRA  |                       |  |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>HOTEL PLAZA ITALIA   | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b><br>49134 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01  | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>MAICAO | <b>11. Departamento</b><br>LA GUAJIRA  |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>3,000,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br>Cta Cte. No. 062-91261-3   |   | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>3,000,000 |                       |  |
|  |  |  |   | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>7,000  |                       |  |
|  |  |  |   | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>3,000  |                       |  |
|  |  |  |   | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>10,000  |                       |  |

**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<br>Nombre <u>NEIFRE AGUILAR HENAO</u><br>Identificación <u>1128282276</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre _____<br>Identificación _____<br>Número TP _____ | Contador<br>Nombre _____<br>Identificación _____<br>Número TP _____ |
|--|---|---|



(415)0000000050002(8020)20180618072226111(3300)0000010000(96)20180618

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



**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><br>NEIFRE AGUILAR HENAO   |  | <b>2. Documento de Identificación</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1128282276 |   | <b>3. Año</b><br>2016  | <b>Trimestre</b><br>4 | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)<br>2018-06-18  |
| <b>4. Dirección del Aportante</b><br>CALLE 14 NRO. 9-36 CENTRO  |  | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>3023061324  | <b>6. Ciudad</b><br>MAICAO              | <b>6a. Departamento</b><br>LA GUAJIRA  |                       |  |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>HOTEL PLAZA ITALIA  | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b><br>49134 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01   | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>MAICAO | <b>11. Departamento</b><br>LA GUAJIRA  |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>3,000,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br>Cta Cte. No. 062-91261-3  |   | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>3,000,000 |                       |  |
|   |  |   |   | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>7,000  |                       |  |
|   |  |   |   | <b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>3,000  |                       |  |
|   |  |   |   | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>10,000  |                       |  |

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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<br>Nombre<br>Identificación | <u>NEIFRE AGUILAR HENAO</u><br><u>1128282276</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____ |
|--|--|---|-------|---|-------|



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



**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><br>NEIFRE AGUILAR HENAO  |  | <b>2. Documento de Identificacion</b><br><input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1128282276 |   | <b>3. Año</b><br>2017  | <b>Trimestre</b><br>2 | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b><br>2018-06-18   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>CALLE 14 NRO. 8-38 CENTRO   |  | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>3023061324   | <b>8. Ciudad</b><br>MAICAO              | <b>6a. Departamento</b><br>LA GUAJIRA  |                       |  |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>HOTEL PLAZA ITALIA   | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b><br>49134 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01  | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>MAICAO | <b>11. Departamento</b><br>LA GUAJIRA  |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>3,200,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br>Cta Cte. No. 062-91261-3   |   | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>3,200,000 |                       |  |
|  |  |  |   | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>8,000  |                       |  |
|  |  |  |   | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>2,000  |                       |  |
|  |  |  |   | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>10,000  |                       |  |

**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<br>Nombre<br>Identificación | <u>NEIFRE AGUILAR HENAO</u><br><u>1129282276</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____ |
|--|--|---|-------|---|-------|



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



**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><br>NEIFRE AGUILAR HENAO  |  | <b>2. Documento de Identificacion</b><br><input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1128282276 |   | <b>3. Año</b><br>2017  | <b>Trimestre</b><br>1 | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b><br>2018-08-18   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>CALLE 14 NRO. 9-36 CENTRO   |  | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>3023061324   | <b>6. Ciudad</b><br>MAICAO              | <b>6a. Departamento</b><br>LA GUAJIRA  |                       |  |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>HOTEL PLAZA ITALIA   | <b>8. N°. Registro Nat. Turismo</b><br>49134 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01  | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>MAICAO | <b>11. Departamento</b><br>LA GUAJIRA  |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>3,000,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br>Cta Cte. No. 062-91261-3   |   | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>3,000,000 |                       |  |
|  |  |  |   | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>7,000  |                       |  |
|  |  |  |   | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>2,000  |                       |  |
|  |  |  |   | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>9,000   |                       |  |

**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<br>Nombre<br>Identificación | <u>Neifre Aguilar Henao</u><br><u>1128282276</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____ |
|--|--|---|-------|---|-------|



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

16/2018



**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 Identificación</b>   |                               | <b>3. Año</b>   | <b>Trimestre</b> | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>  |
| NEIFRE AGUILAR HENAO   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1128282276 |                               | 2017  | 3                |   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b>  |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b>  | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>   |                  | 2018-06-18  |
| CALLE 14 NRO. 9-38 CENTRO  |                                     | 3023061324  | MAICAO                        | 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) |
| HOTEL PLAZA ITALIA   | 49134                               | 01  | MAICAO                        | LA GUAJIRA  |                  | 3,250,000   |
| <b>13. Forma de Pago</b>   |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><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) | 3,250,000        |   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                                     |   |                               | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  | 8,000            |   |
| 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)  | 1,000            |   |
|  |                                     |   |                               | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   | 9,000            |   |

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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     |                      | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         | Neifre Aguilar Henao | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | 1128282276           | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |                      | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |

(415)000000050002(8020)20180618072226116(3900)000009000(96)20180618

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



**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><br>NEIFRE AGUILAR HENAO  |  | <b>2. Documento de Identificación</b><br><input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1128282276 |   | <b>3. Año</b><br>2017  | <b>Trimestre</b><br>4 | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b><br>2018-06-18   |
| <b>4. Dirección del Aportante</b><br>CALLE 14 NRO. 9-36 CENTRO   |  | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>3023061324   | <b>6. Ciudad</b><br>MAICAO              | <b>6a. Departamento</b><br>LA GUAJIRA  |                       |  |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>HOTEL PLAZA ITALIA   | <b>8. N°. Registro Nat. Turismo</b><br>49134 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01  | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>MAICAO | <b>11. Departamento</b><br>LA GUAJIRA  |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>3,400,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br>Cta Cte. No. 062-91261-3   |   | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>3,400,000 |                       |  |
|  |  |  |   | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>8,000  |                       |  |
|  |  |  |   | <b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>1,000  |                       |  |
|  |  |  |   | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>9,000   |                       |  |

**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<br>Nombre<br>Identificación | <u>NEIFRE AGUILAR HENAO</u><br><u>1128282276</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____ |
|--|--|---|-------|---|-------|



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



**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 Identificación</b>   |                               | <b>3. Año</b>   | <b>Trimestre</b> | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>  |
| NEIFRE AGUILAR HENAO   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1128282276 |                               | 2018  | 1                |   |
| <b>4. Dirección del Aportante</b>  |                                     | <b>5. Teléfono del Aportante</b>  | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>   |                  | 2018-06-18  |
| CALLE 14 NRO. 8-36 CENTRO  |                                     | 3023061324  | MAICAO                        | 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) |
| HOTEL PLAZA ITALIA   | 49134                               | 01  | MAICAO                        | LA GUAJIRA  |                  | 4,200,000   |
| <b>13. Forma de Pago</b>   |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><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) |                  | 4,200,000   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                                     |   |                               | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                  | 10,000  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                     |   |                               | <b>16. Interés 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)   |                  | 10,000  |

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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     | <u>NEIFRE AGUILAR HENAO</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         |                             | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | <u>1128282276</u>           | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |                             | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |



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