



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

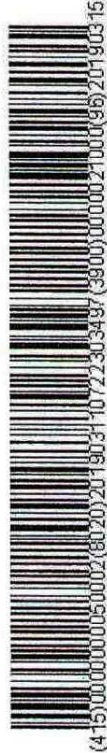


FIDUCOLDEX  
FUNDACIÓN COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERNO S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante GONZALEZ MARIN CARLOS ARTURO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 15986117		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CRA 23 30-07		5. Telefono del Aportante 3146193649		6a. Departamento N. DE SANTANDER		2019-03-15
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MONSERRATE MAQUIZALES		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento CALDAS		
8. N°. Registro Nal. Turismo 34681		10. Ciudad o Municipio MANIZALES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		7,468,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Bancó 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)		7,468,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		19,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		2,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		21,000

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 Carlos F. Gonzalez Revisor Fiscal \_\_\_\_\_  
Nombre Carlos F. Gonzalez Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación 154986117 Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_ Número TP \_\_\_\_\_



(415)0000000050002(8020)20190310722303497(3900)0000021000(96)20190315

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





CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

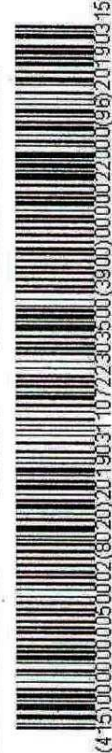
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante GONZALEZ MARIN CARLOS ARTURO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 15986117		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 23 30-07		5. Telefono del Aportante 3146193649		6a. Departamento N. DE SANTANDER		2019-03-15
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MONSERRATE MAQUIZALES		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento CALDAS		
8. N°. Registro Nal. Turismo 34681		10. Ciudad o Municipio MANIZALES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,289,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos 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)		8,289,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		21,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
				17. Total Pagado (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 Carlos F. González Revisor Fiscal \_\_\_\_\_  
 Nombre Carlos F. González Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación AS-986-111 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_ Número TP \_\_\_\_\_



(415)0000000050002(8020)201903110722303500(8900)0000022000(86)20190315

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



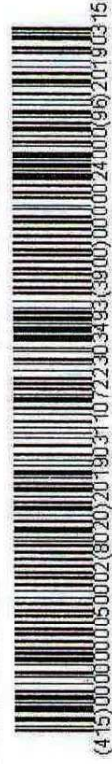
1. Nombre o Razon Social del Aportante GONZALEZ MARIN CARLOS ARTURO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 15986117		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-15	
4. Dirección del Aportante CRA 23 30-07		5. Telefono del Aportante 3146193649		6a. Departamento N. DE SANTANDER		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 MONSERRATE MAONIZALES		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento CALDAS			
8. N°. Registro Nal. Turismo 34581		10. Ciudad o Municipio MANIZALES		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,451,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	19,000
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)	5,000
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	24,000

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 *Carlos R. Vizcaino*  
Identificación *75 986.117*

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



INFORMACION GENERAL

Nombre: JUAN CARLOS GONZALEZ

Código: 00000000

Fecha de Emisión: 14/03/19 07:58 H. NO  
Número de Documento: 14031903110922303493  
Código de Documento: 14031903110922303493  
Código de Documento: 14031903110922303493  
Código de Documento: 14031903110922303493

Fecha	Descripción	Código	Cantidad	Valor
14/03/19	Saldo Inicial			0.00
14/03/19	Deposito			24,000.00
14/03/19	Retiro			0.00
14/03/19	Saldo Final			24,000.00

Banco de Bogotá 248 Of Rec y Pag Maniza  
 SW 2121 PRO24803 Usu6803 T171  
 Cc: 2121 PRO24803 14/03/19 07:58 H. NO  
 CA FIDUCIARIA FONTOUR - CEO 1782  
 H: 201903110922303493  
 Valor Efectivo: 24,000.00  
 Of. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjetas: 0.00  
 Valor MO: 0.00  
 Valor Total: 24,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante GONZALEZ MARIN CARLOS ARTURO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 15986117		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 23 30-07		5. Telefono del Aportante 3146193649		6a. Departamento N. DE SANTANDER		2019-03-15
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MONSERRATE MAQUIZALES		8. N.º Registro Nal. Turismo 34681		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio MANIZALES
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		11. Departamento CALDAS		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales 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 Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		15. Liquidación 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)
				17. Total Pagado (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  
Nombre Carlos Marin Gonzalez  
Identificación AS-956-114

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

Handwritten text at the top of the page, possibly a date or reference number.

Handwritten text in the middle section of the page, possibly a recipient name or address.



Banco de Bogotá 248 Of Rec y Pag Manizá  
C/C 7121 PRO24803 USU6803 7167  
C/C 7121 PRO24803 USU6803 7167  
EN FIDUCIARIA FONUR - CEO 1782  
US:201903110722303495  
Valor Efectivo: 22,000.00  
Valor Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor Mtd: 0.00  
Valor Total: 22,000.00