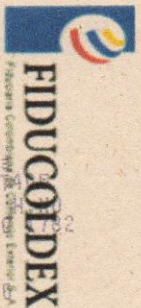


SEGUNDO TRIMESTRE QUE SE CANCELO EN BANCO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR LEY 1668 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante LEON RUEDA JHON MARIO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 91477451		3. Año 2018		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-19	
4. Dirección del Aportante CARRERA 30 5-21		5. Telefono del Aportante 5651912		6. Ciudad AGUACHICA		6a. Departamento CESAR		12 Base Gravable (El valor de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL D LEON INN		8. N°. Registro Nal. Turismo 10346		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio AGUACHICA		11. Departamento CESAR	
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)		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)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de FiducoldeX - P/A FIDUCOLDEX FONATUR RECAUDOS NIT: 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		259.648.000		649.000		649.000	

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: Jhon Leon R.
Identificación: 91477451

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: Marta Retero
Identificación: 62519277
Número TP: 4672887



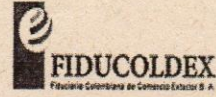
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 649.000,00
Valor Cheq: 0,00
Valor Tarjeta: 0,00
Valor ND: 0,00
Valor Total: 649.000,00




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
JHON MARIO LEON RUEDA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 914774517		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-19
CR 30 #5-21		5652510	AGUACHICA	CESAR		
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 D LEON IN	10346	01	AGUACHICA	CESAR		292,921,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		292,921,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		732,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				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)		732,000

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 tenedor)

Declarante Nombre _____ Identificación _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---



(415)0000000050002(8020)201804190722211741(3900)0000732000(95)20180427

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

PRIMER TRIMESTRE QUE SE CANCELO EN BANCO

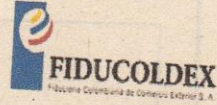
Banco de Bogota 116 Aguachica
 Srv 2121 ORW711604 Usu7260 T597
 Ccte*****2613 19/04/18 16:13 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Hst:201804190722211741
 Valor Efectivo:732,000.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:732,000.00

11/10/2018

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante JHON MARIO LEON RUEDA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 914774517		3. Año 2018	Trimestra 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-12
4. Direccion del Aportante CR 30 #5-21		5. Telefono del Aportante 5652510	6. Ciudad AGUACHICA	6a. Departamento CESAR		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL D LEON IN	8. N°. Registro Nal. Turismo 10346	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio AGUACHICA	11. Departamento CESAR		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 Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cta. 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)	208,166,000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	520,000	
				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)	520,000	

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 existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre _____ Identificación _____	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

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: JHON MARIO LEON RUEDA
 Nro. de factura: 249982
 Descripción del pago: Pago Liq No.249982 A?o 2018 Trim. 3.
 Nro. de referencia: 192.168.2.10
 Nro. de referencia 2: IDC
 Nro. de referencia 3: 914774517
 Fecha y hora de la transacción: Jueves 11 de Octubre de 2018 02:23:38 PM
 Nro. de comprobante: 0000088360
 Valor pagado: \$ 520,000.00
 Cuenta: *****6229

Bancolombia S.A.

TERCER TRIMESTRE QUE SE CANCELO POR PSE