

28/3/2019

Formato de Recaudo



**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)
EDUARDO NORIEGA ORTIZ		NTL	C.C. C.E. No. 91282897	2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CARRERA 14 NO. 31-02		6580392	CARTAGENA	BOLIVAR		
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 CASA SALOME		01	CARTAGENA	BOLIVAR		7,137,000
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)		7,137,000
Cheque Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		18,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9		Banco Agrario		16. Interés 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)		19,000

**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	<u>Hotel casa Salome</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Alvaro Grimaldos</u>
Nombre	<u>EDUARDO NORIEGA</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Alvaro Grimaldos</u>
Identificación	<u>91.282.897</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>1394772</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>742427</u>

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

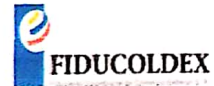
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

28/3/2019

Formato de Recaudo



**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)
EDUARDO NORIEGA ORTIZ		NTL	C.C. C.E. No. 91282857	2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-28
CARRERA 14 NO. 31-02		6560392	CARTAGENA	BOLIVAR		
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 CASA SALOME		01	CARTAGENA	BOLIVAR		7,137,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,137,000
Cheque Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		18,000
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)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		19,000

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 esta obligación fiscal de ser así)

Declarante	<u>Hotel Casa Salome</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Anvaro Grimaldos</u>
Nombre	<u>Eduardo Noriega O</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Anvaro Grimaldos</u>
Identificación	<u>91282857</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>314772</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>TP 742421</u>

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Formato de Recaudo



**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)
EDUARDO NORIEGA ORTIZ		NTL	C.C	C.E No. 91282897	2018	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento	
CARRERA 14 NO. 31-02		6580392	CARTAGENA		BOLIVAR	
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 CASA SALOME		01	CARTAGENA		BOLIVAR	5,418,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	5,418,000
Cheque Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	14,000
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)	3,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	17,000

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>Hotel Casa Salome</u>	Revisor Fiscal	Nombre	_____	Contador	<u>Alvaro Grimaldos</u>
Nombre	<u>Eduardo Noriega O</u>	Nombre	Identificación	_____	Nombre	<u>Alvaro Grimaldos</u>
Identificación	<u>91282897</u>	Identificación	Número TP	_____	Identificación	<u>1324972</u>
		Número TP		_____	Número TP	<u>742427</u>

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Confirmación Transacción CUS 429190339

## FORMA DE PAGO

### DATOS DEL PAGO

<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
<b>Fecha del Pago:</b>	28/03/2019
<b>Ticket ID:</b>	317760
<b>Transacción/CUS:</b>	429190339
<b>Tipo de usuario:</b>	Persona
<b>Estado Transacción:</b>	Transacción Aprobada
<b>Concepto:</b>	Pago Liq No.317760 Ape 2018 Trim. 2.
<b>Ciclo Transacción:</b>	4
<b>Banco:</b>	BANCO COLPATRIA
<b>Cód. de servicio:</b>	7159
<b>Total:</b>	17000
<b>Total Iva:</b>	0
<b>No. Pago:</b>	317760

Confirmación Transacción CUS 429192869

**FORMA DE PAGO**

**DATOS DEL PAGO**

**Medio de Pago:** Pagos ACH PSE  
**Fecha del Pago:** 28/03/2019  
**Ticket ID:** 317791  
**Transacción/CUS:** 429192869  
**Tipo de usuario:** Persona  
**Estado Transacción:** Transacción Aprobada  
**Concepto:** Pago Liq No.317791 A7o 2018 Trim. 3.  
**Ciclo Transacción:** 4  
**Banco:** BANCO COLPATRIA  
**Cód. de servicio:** 7159  
**Total:** 17000  
**Total Iva:** 0  
**No. Pago:** 317791

Confirmación Transacción CUS 429194991

**TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS**

**FORMA DE PAGO**

**DATOS DEL PAGO**

**Medio de Pago:** Pagos ACH PSE  
**Fecha del Pago:** 28/03/2019  
**Ticket ID:** 317798  
**Transacción/CUS:** 429194991  
**Tipo de usuario:** Persona  
**Estado Transacción:** Transacción Aprobada  
**Concepto:** Pago Liq No.317798 A7o 2018 Trim. 4.  
**Ciclo Transacción:** 4  
**Banco:** BANCO COLPATRIA  
**Cód. de servicio:** 7159  
**Total:** 19000  
**Total Iva:** 0  
**No. Pago:** 317798