

20/3/2019

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 BEYOND COLOMBIA BC | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901041583 | | 3. Año 2018 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-29 |
| 4. Direccion del Aportante CL 17 NO 4 68 | | 5. Telefono del Aportante 3124413171 | 6. Ciudad BOGOTA, D.C. | 6a. Departamento BOGOTA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento BETOND COLOMBIA | 8. N°. Registro Nal. Turismo 55819 | 9. Clase Establecimiento 03 | 10. Ciudad o Municipio CARTAGENA | 11. Departamento BOLIVAR | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 0 |
| 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 Banco Agrario | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 0 | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 0 |
| | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 0 | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 0 |

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 | <u>Ricardo Suarez D</u> <u>Ricardo Suarez D</u> <u>1020757794</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | <u>Jose A Cortes H-celo</u> <u>Jose Arsenio Cortes</u> <u>18180267</u> <u>18458-T</u> |
|--|---|---|-------|---|--|



(415)7709998888487(8020)0000321339(8020)09010415831801(3900)000000000(96)20190329

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 659 Of Rec y Pag Cartag
 Srv 2121 CS065902 Usul357 T368
 CCTE*****2613 29/03/19 11:05 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000321339
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00



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



| | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|-------------------------------------|---|----------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante BEYOND COLOMBIA BC | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901041583 | | 3. Año 2018 | Trimestre 2 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-29 |
| 4. Direccion del Aportante CL 17 NO 4 68 | | 5. Telefono del Aportante 3124413171 | 6. Ciudad BOGOTA, D.C. | 6a. Departamento BOGOTA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento BETOND COLOMBIA | 8. N°. Registro Nal. Turismo 55819 | 9. Clase Establecimiento 03 | 10. Ciudad o Municipio CARTAGENA | 11. Departamento BOLIVAR | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0 |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | 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) 0 | | 0 |
| | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0 | | 0 |
| | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0 | | 0 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0 | | 0 |

8. 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 | <i>Rodrigo Suarez P</i> <i>Rodrigo Suarez P</i> 1020757794 | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | <i>José A Carlos Huelo</i> <i>José Armando Góts</i> 45180265 18458-7 |
|--|--|---|-------|---|---|



(415)7709998888487(8020)0000321340(8020)09010415831802(3900)000000000(96)20190329

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 659 Of Rec y Pag Cartag
 Srv 2121 CS065902 Usui357 T364
 CCTe*****2613 29/03/19 11:04 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000321340
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00



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 Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| BEYOND COLOMBIA BC | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901041583 | | 2018 | 3 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-03-29 |
| CL 17 NO 4 68 | | 3124413171 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | |
| 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) |
| BETOND COLOMBIA | 55819 | 03 | CARTAGENA | BOLIVAR | | 0 |
| 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) | | 0 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| 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) | | 0 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |

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 | <i>Ricardo Soto B</i> <i>Ricardo Soto B</i> <i>1020357794</i> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | <i>José A. Córdoba</i> <i>José A. Córdoba</i> <i>1518026</i> <i>184582</i> |
|--|---|---|-------|---|---|

(415)770999888487(8020)0000321345(8020)09010415831803(3900)00000000096020190329

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 659 Of Rec y Pag Cartag
 Srv 2121 CS065902 Usul357 T361
 CcTe****2613 29/03/19 11:03 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000321345
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00