



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1588 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante CARLOS ANDRES ORTIZ FLOREZ		2. Documento de Identificación NIT C.C. C.E. No. 1092887417		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CL 13 28 SEC CENTRO HISTORICO		5. Número del Aportante 307283646		6a. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales al valor debe ser informado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento COCO BAHIA HOSTAL		8. N° Registro Nat. Turismo 48075		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 02		11. Departamento MAGDALENA		16.882.000
14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales al valor debe ser informado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser informado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser informado al múltiplo de 1.000 más cercano)		41.000
17. Total Pagado (El valor debe ser informado al múltiplo de 1.000 más cercano)		18. Total Pagado (El valor debe ser informado al múltiplo de 1.000 más cercano)		19. Total Pagado (El valor debe ser informado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
20. Total Pagado (El valor debe ser informado al múltiplo de 1.000 más cercano)		21. Total Pagado (El valor debe ser informado al múltiplo de 1.000 más cercano)		22. Total Pagado (El valor debe ser informado al múltiplo de 1.000 más cercano)		41.000

18. Nombre y Firma (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o receptor fiscal en los casos y según obligación fiscal de ley)

Declarante: *[Firma]*
 Nombre: CARLOS ANDRES ORTIZ FLOREZ
 Identificación: 1092887417

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

Contador:
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

(415)0000000050002(8020)2078042072273947(3805)0000041000000180427

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

Banco de Bogota S64 Sta Marta
Srv 2121 CSW756405 Usu8264 1787
CSte*****2613 27/04/18 15:09 H.MO
PA FIDUCOLDEX FONIOR - CEO 1782
Us:201804240722213947
Valor Efectivo:41,000.00
Pr. Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor NO:0.00
Valor Total:41,000.00




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CARLOS ANDRES ORTIZ FLOREZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1082887417		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-10
4. Direccion del Aportante COE 13-296 SEC CENTRO HISTORICO		5. Telefono del Aportante 3012836146	6. Ciudad SANTA MARTA	6a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento COE BAHIA HOSTAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 48075	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA	11. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14,395,000
13. Forma de Pago Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> 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		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14,395,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 36,000		
				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) 36,000		

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 <u>Carlos A. Ortiz</u> Identificación <u>1082087417</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
---	---	---



(415)000000050002(8020)20180830/22241269(3900)00003600(98)20180810

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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CARLOS ANDRES ORTIZ FLOREZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1082887417		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-30
4. Direccion del Aportante CL 13 2 98 SEC CENTRO HISTORICO		5. Telefono del Aportante 3012836146	6. Ciudad SANTA MARTA	6a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento COCO BAHIA HOSTAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 48075	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA	11. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 13,825,000
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 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) 13,825,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 35,000		
				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) 35,000		

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 Identificación	<u>Carlos Ortiz</u> <u>Carlos A. Ortiz F</u> <u>1082887417</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------

Banco de Bogotá 564 Sta Marta
Srv 2121 08056403 Usu5847 T793
CCte*****2613 30/10/18 14:19 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us: 201810290722258434
Valor Efectivo: 35,000.00
Vr. Cheq: 0.00



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

Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 35,000.00
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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)
CARLOS ANDRES ORTIZ FLOREZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1082887417		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-30
CL 13 2 98 SEC CENTRO HISTORICO		3012836146	SANTA MARTA	MAGDALENA		
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)
COCO BAHIA HOSTAL	48075	02	SANTA MARTA	MAGDALENA		18,285,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo 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)		18,285,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		46,000
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		46,000

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 género)

Declarante
Nombre
Identificación

Carlos Ortiz
1082887417

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Banco de Bogotá 564 Sta Marta
Srv 2121 CS056403 Usu5847 T1038
OCTE*****2613 30/01/19 16:16 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Ls: 201901300722282141
Valor Efectivo: 46,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Total: 46,000.00