



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)
HOTEL PERLA DEL CARIBE		NIT. C.C. C.E. No. 1062940197		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-03-28
CALLE 18 NO. 5-50		4217117	SANTA MARTA	MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingresos sumados al valor de los intereses se aproxima al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL PERLA DEL CARIBE	62158	01	SANTA MARTA	MAGDALENA		12.800.000
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor de los intereses se aproxima al múltiplo de 1.000 más cercano)	12.800.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	32.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900549119-9					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	6.000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	38.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1056 de 2007 cuando se trata 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>CHRISTIAN CARDONA</u> <u>CHRISTIAN CARDONA</u> <u>1062940197</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---	---	-------------------------	---	-------------------------



(415)770999888467(8020)0000315358(8020)10629403971802(0900)0000038000(96)20190326

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

Banco de Bogotá 419 Oficina Torre Banco
 Srv 2121 CS043901 Usu4385 T344
 CCE*****2613 26/03/19 11:25 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
 Us:0000315358
 Valor Efectivos 38.000.00
 Vr.Cheqs 0.00 0
 Valor Tarjetas 0.00
 Valor MS 0.00
 Valor Total: 38.000.00

26/03/2019

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 HOTEL PERLA DEL CARIBE		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 1082940397		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-26
4. Dirección del Aportante CALLE 18 NO.5-50		5. Telefono del Aportante 4217117	6. Ciudad SANTA MARTA	6a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PERLA DEL CARIBE	8. N°. Registro Nat. Turismo 62159	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA	11. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	18.400.000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	46.000	
				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)	51.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 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>CRISTIAN CALDON</u> <u>CRISTIAN CALDON</u> <u>1082940397</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	---	---	----------------------------------	---	----------------------------------



(415)770999888487(802)00000315380(8020)10829403971803(3900)0000051000(96)20190326

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

Banco de Bogotá 43ª Oficina Torre Banco
 Srv 2121 CS043901 Usu6885 1341
 Cche*****2613 26/03/19 11:25 N.MO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000315380
 Valor Efectivo:51,000.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:51,000.00



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)
HOTEL PERLA DEL CARIBE		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1082940397		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-26
CALLE 18 NO. 5-50		4217117	SANTA MARTA	MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. 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 PERLA DEL CARIBE	62150	01	SANTA MARTA	MAGDALENA		25.500,000
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)		25.500,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		64,000
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)		67,000

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>CRISTIAN CARDONA</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>CRISTIAN CARDONA</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1082940397</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770998888497(8020)0000315390(8020)10829403971804(3900)0000067000(96)20190326

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 439 Oficina Torre Banco
Srv 2121 C9043901 Usu6885 T350
Cct*****2613 26/03/19 11:26 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000315390
Valor Efectivo: 67,000.00
Vr. Cheq: 0.00 0
Valor Tarjetas: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 67,000.00



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)
HOTEL PERLA DEL CARIBE		<input checked="" type="checkbox"/> MIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1082940397		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	5a. Departamento		2019-03-26
CALLE 18 NO. 5-50		4217117	SANTA MARTA	MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL PERLA DEL CARIBE	62159	01	SANTA MARTA	MAGDALENA		9.200.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	9.200.000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	23.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900549119-9					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	6.000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	29.000

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: CRISTIAN CARDONA Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: CRISTIAN CARDONA Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: 1082940397 Identificación: _____ Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____



(415)7709998889487(002)00000315340(8020)10829403971801(3900)0000029000(96)20190326

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 439 Oficina Torre Banco
 Srv 2121 CS043901 Uxu6885 1341
 CCT*****2613 26/03/19 11:24 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:000315340
 Valor Efectivo: 29.000,00
 Vn Cheq: 0,00
 Valor Tarjeta: 0,00
 Valor NDr: 0,00
 Valor Total: 29.000,00