

HOTEL LAS DUNAS – YESENIA SALOM VIVID

ESTADO DE RESULTADOS
A 31 DE DICIEMBRE DEL 2018

INGRESOS OPERACIONALES	
48.500.000	
Menos Gastos Operacionales:	
De Personal	14.400.000
Honorarios	650.000
Impuestos	546.000
Arrendamientos	12.000.000
Servicios	6.000.000
Seguros	0
Legales	370.000
Mantenimiento y Reparaciones	800.000
Diversos	6.700.000
Provisiones	
Total Gastos	41.466.000
UTILIDAD NETA	7.034.000
Financieros	0
Extraordinarios	0
Diversos	0
Total otros gastos	0
INGRESOS NO OPERACIONALES	
Financieros	0
Total ingresos no operacionales	
	0
UTILIDAD NETA ANTES DE IMPUESTOS	7.034.000
Impuestos de renta	33% 0
Utilidad después de impuestos	7.034.000

YESENIA SALOM VIVID
C.C. NO. 1.124.025.560 DE MAICAO.



OSIRIS BARRIONUEVO NAVAS
Contadora Pública
T. P No. 110950-T

HOTEL LAS DUNAS – YESENIA SALOM VIVID
ESTADO DE RESULTADOS
A 31 DE DICIEMBRE DEL 2018

ACTIVO		PASIVO	
Corriente		Corriente	
Efectivo	500.000	Obligaciones financieras	0
Bancos	0	Proveedores	0
Clientes	0	Otras cuentas por pagar	2.600.000
Cuentas por cobrar a socios	0	Impuestos y gravámenes	0
Anticipos y avances	0	Obligaciones laborales	0
Anticipos a impuestos	0	Total Pasivo Corriente	2.600.000
Cuentas por cobrar a trabajadores	0		
Deudores varios	950.000		
Provisiones			
Inventarios			
Valorización prop plta y equipo			
Total activo corriente	1.450.000	TOTAL PASIVO	2.600.000

Propiedad Planta Y Equipos		PATRIMONIO	
Muebles y enceres	38.000.000	Capital	40.816.000
Equipo de computación	6.000.000	Superávit por valorización	0
Otros activos	5.000.000	Utilidad Ejercicios Anteriores	0
		Utilidad del ejercicio	7.034.000
		Reserva legal	00
Total Propiedad Planta y Equipos	49.000.000	Total patrimonio	47.850.000
Total Activo	50.450.000	TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO	50.450.000

YESENIA SALOM VIVID
C.C. NO. 1.124.025.560 DE MAICAO.


OSIRIS BARRIONUEVO NAVAS
Contadora Pública
T. P. No. 110950-T

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **49860384**

BARRIONUEVO NAVAS
APELLIDOS

OSIRIS
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-ABR-1971**

CHIMICHAGUA
(CESAR)


LUGAR DE NACIMIENTO

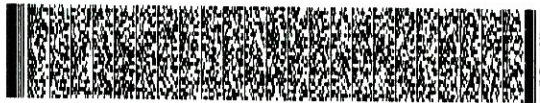
1.65
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

27-JUL-1991 AGUACHICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-4801000-58085741-F-0049860384-20010417

17558 01094A 02 067794926

OSIRIS BARRIONUEVO NAVAS
Contadora Pública
T.P. NO. 110950-T de la Junta Central de Contadores



OSIRIS BARRIONUEVO NAVAS

Este Documento solo es válido con la firma original del contador, Agradecemos a las entidades que lo requieran, tener presente esta recomendación.

Expedida a favor de:





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 Y RESTAURANTE LAS DUNAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1124025560		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-31
CL 12 # 15 - 25 BRR CENTRO		7261406	RIOHACHA	LA GUAJIRA		
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 Y RESTAURANTE LAS DUNAS	27029	01	MAICAO	LA GUAJIRA		9,500,000
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)		9,500,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		24,000
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)		24,000

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



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefonico: **2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Dirección:	Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	3275500
Nit:	9006491199

DATOS DEL CLIENTE

Identificación:	1124025560
Nombre:	HOTEL Y RESTAURANTE LAS DUNAS
Email:	lasdunas_2011@hotmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	30/01/2019
Ticket ID:	283337
Transacción/CUS:	408935959
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.283337 A7o 2018 Trim. 4.

FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción:	4
--------------------	---

Detalle Transacción:	
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	24000
Total Iva:	0
No. Pago:	283337

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

Comprobante

de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: NINI JOHANA MEDINA ACOSTA

Nro. de factura: 283336

Descripción del pago: Pago Liq No.283336 A?o 2018 Trim. 3.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 1124025560

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 30 de Enero de 2019 02:49:19 PM

Nro. de comprobante: 0000059090

Valor pagado: \$ 27,000.00

Cuenta: *****2391

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554-0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 893 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospedidos@bancolombia.com



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL Y RESTAURANTE LAS DUNAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No 1124025560		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-24
4. Direccion del Aportante CL 12 # 15 - 25 BRR CENTRO		5. Telefono del Aportante 7261406	6. Ciudad RIOHACHA	6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL Y RESTAURANTE LAS DUNAS	8. N°. Registro Nat. Turismo 27029	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MAICAO	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12.000.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos 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) 12.000.000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 30.000		
				16. Interes 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) 33.000		

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

(415)000000050002(8020)201808220722242983(3900)0000033000(95)20180824

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



24/08/2018 14:07:18 Cajero: yaballes

Oficina: 3630 - MAICAO
 Terminal: B3630CJ042F4 Operación: 20867135

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
 Valor: **\$33,000.00**
 Costo de la transacción: \$12,000.00
 Iva del Costo: \$2,280.00
 GMF del Costo: \$57.00

Numero de Cuenta: 400702127333
 Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F
 Efectivo: \$33,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL Y RESTAURANTE LAS DUNAS		2. Documento de Identificacion TIT: NIT TCC TCE No 1124025560		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-24
4. Direccion del Aportante CL 12 # 15 - 25 BRR CENTRO		5. Telefono del Aportante 7261406	6. Ciudad RIOHACHA	6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL Y RESTAURANTE LAS DUNAS	8. N°. Registro Nat. Turismo 27029	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MAICAO	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17.000.000
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) 17.000.000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 42.000		
				16. Interes 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) 43.000		

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



(415)000000050002(8020)201808220722242882(3400)0000043000(96)20180824

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



24/08/2018 14:07:40 Cajero: yaballes

Oficina: 3630 - MAICAO

Terminal: B3630CJ042F4 Operación: 20867162

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: **\$43.000.00**

Costo de la transacción: \$12.000.00

Iva del Costo: \$2.280.00

GMF del Costo: \$57.00

Numero de Cuenta: 400702127333

Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F

Efectivo: \$43.000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000



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 Y RESTAURANTE LAS DUNAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1124025560		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-31
CL 12 # 15 - 25 BRR CENTRO		7261406	RIOHACHA	LA GUAJIRA		
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 Y RESTAURANTE LAS DUNAS	27029	01	MAICAO	LA GUAJIRA		10,000,000
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)		10,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		25,000
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)		2,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		27,000

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



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefonico: **2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Dirección:	Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	3275500
Nit:	9006491199

DATOS DEL CLIENTE

Identificación:	1124025560
Nombre:	HOTEL Y RESTAURANTE LAS DUNAS
Email:	lasdunas_2011@hotmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	30/01/2019
Ticket ID:	283336
Transacción/CUS:	408933217
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.283336 A?o 2018 Trim. 3.

FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción:	4
--------------------	---

Código Transacción:	
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	27000
Total Iva:	0
No. Pago:	283336

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO