

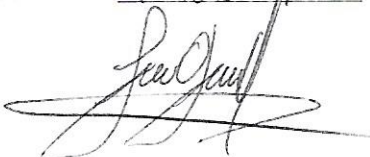
1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MERAKI BOUTIQUE HOSTEL		NIT. C.C. C.E No. 1098706104		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-03
CRA 13 #12-103 SAN GIL, SANTANDER		3166933967	SAN GIL	SANTANDER		
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 multiplo de 1.000 más cercano)
MERAKI BOUTIQUE HOSTEL	48952	01	SAN GIL	SANTANDER		8,885,000
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 multiplo de 1.000 más cercano)		8,885,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		22,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		4,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		26,000

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 Juan Felipe Gualdrón
Identificación 1098706104

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____




(415)7709998888487(8020)0000326363(8020)10987061041802(3900)000026000(96)20190403

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 981 Of Rec y Pag Cabece
Srv 2121 0R089104 Us=0072 T1183
000000002613 03/04/19 14:41 H. NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR N° 225 1182
Us: 0000326363
Valor Efectivo: 26,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 26,000.00





CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MERAKI BOUTIQUE HOSTEL		NIT. C.C C.E No. 1098706104		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-03
CRA 13 #12-103 SAN GIL, SANTANDER		3166933967	SAN GIL	SANTANDER		
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 multiplo de 1 000 más cercano)
MERAKI BOUTIQUE HOSTEL	48952	01	SAN GIL	SANTANDER		9,637,000
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 multiplo de 1 000 más cercano)		9,637,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 más cercano)		24,000
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 multiplo de 1 000 más cercano)		3,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo 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 Nombre Identificación	<u>Juan Felipe Guadalupe</u> <u>1098706104</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---	---	-------------------------	---	-------------------------



(415)770998888487(8020)0000326368(8020)10987061041903(3900)0000027000(96)20190403

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 881 Of Rec y Pag Sabana
 Srv 2121 BR088104 Usr0072 T1194
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R LEY 1558
 Us:0000326368
 Valor Efectivo:27,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:27,000.00



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)	
MERAKI BOUTIQUE HOSTEL		NIT.	C.C.	C.E. No. 1098706104	2018	4		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento		2019-04-03	
CRA 13 #12-103 SAN GIL, SANTANDER		3166933967	SAN GIL		SANTANDER			
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)	
MERAKI BOUTIQUE HOSTEL	48952	01	SAN GIL		SANTANDER		13,732,000	
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)		13,732,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		34,000	
					16. Interés 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)		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 Identificación	<u>Juan Felipe Guadalupe</u> <u>1098706104</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



(415)7709998888487(8020)0000326369(8020)10987061041804(3900)0000036000(96)20190403

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

Banco de Bogotá 821 Of Rec y Pag Sabado
 Srv 2121 0R086104 Usu0072 T1184
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R
 Us: 0000326369
 Valor Efectivo: 36,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 36,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MERAKI BOUTIQUE HOSTEL		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1098706104		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-04
4. Direccion del Aportante CRA 13 #12-103 SAN GIL, SANTANDER		5. Telefono del Aportante 3166933967	6. Ciudad SAN GIL	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento MERAKI BOUTIQUE HOSTEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 48952	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SAN GIL	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,462,000
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 Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,462,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 39,000		
				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) 39,000		

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>Juan Felipe Gualdrón</u> <u>1098706104</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------



(415)7709998888487(8020)0000326753(3020)10987061041901(3900)0000039000(96)20190430

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