

1. Nombre o Razón Social del Aportante ORTEGA MAYA HECTOR DE JESUS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 11799386		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CARRERA 5 NO. 25 - 81		5. Teléfono del Aportante 6708702		6a. Departamento CHOCO		2018-05-07
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SHAIRA		8. N°. Registro Nal. Turismo 28829		11. Departamento CHOCO		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio QUIBDO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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)		87,597,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		219,000
				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)		221,000

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 Ortega de J. O. Ortega
Identificación 11799386

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Renato Perez Castro
Identificación 741126149
Número TP 40634-7



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

Banco de Bogota 578 Guibdo
 Srv 2121 A00757804 USU2785 12540
 Cc#*#*2613 07/05/18 17:15 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 US:20180504072219055
 Valor Efectivo:221,000.00
 Vv.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:221,000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante ORTEGA MAYA HECTOR DE JESUS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 117993386		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CARRERA 5 NO. 25 - 81		5. Telefono del Aportante 6708702		6. Ciudad QUIBDO		6a. Departamento CHOCO		2018-07-16	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SHAIRA		8. N°. Registro Nal. Turismo 28829		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio QUIBDO		11. Departamento CHOCO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		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)		90,710,000	
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)		227,000	
						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)		227,000	

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 Hector de Jesus Ortega M.
Identificación 1139A3386

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Valeria Ferrer Castro
Identificación 39112949
Número TP 40654-1



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

Valor Total: 227,000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante ORTEGA MAYA HECTOR DE JESUS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 11799386		3. Año 2018		Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CARRERA 5 NO. 25 - 81		5. Telefono del Aportante 6708702		6a. Departamento CHOCO		12. Base Gravable (Si se trata de Ingresos Operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 2018-10-29	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SHAIRA		8. N.º Registro Nal. Turismo 28829		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio QUIBDO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3					
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9							
14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				105,302,000			
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				263,000			
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)				263,000			

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 Hector de Jesús Ortega
Identificación 11399386

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre María de Perla Castro
Identificación 99172949
Número TP 40834-7



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

Valor Total: 0.00
Valor MD: 0.00
Valor Total: 263,000.00



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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ORTEGA MAYA HECTOR DE JESUS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 11799386		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-30
CARRERA 5 NO. 25 - 81		6708702	QUIBDO	CHOCO		
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 SHAIRA	28829	01	QUIBDO	CHOCO		
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)	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					111,751,000	
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)	
					279,000	
				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)		279,000

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>Hector de J. Ortega</u> <u>11799386</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Verónica Renee Castro</u> <u>201249</u> <u>4082A-F</u>
--	---	---	-------	---	---



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

Banco de Bogotá 578 Quibdo 11195
Serv 0121 2019-01-30 11:46 H.NO
COTE 2019-01-30 11:46 H.NO
PA FIDUCOLDEX 062-91261-3
Us: 20190130 11:46 H.NO
Valor Efectivo 279,000
Valor Total 279,000

<https://apps.fiducoldex.com.co/JasServer/MainGate?jasws=0522&jassrv=cms&jasst=web&jasei=loadTemplate&jasapp=fdxturismo&jastpl=recaudoprint&year=2018&trimestre=4&grupo=&aportante=1&liquidacion=27...>