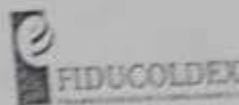


11/4/2019



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante ERAZO GOMEZ OLADA ROSA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 2496085		3. Año 2018	4. Cobertura 1	Fecha del Pago (año-mes-día)
4. Dirección del Aportante CRA 20 NO. 15 A 05		5. Teléfono del Aportante 3205811294	6. Ciudad LURELACO	7a. Departamento ATLANTICO		12. Base Gravable de un mes de ingresos operacionales de valor neto por concepto de alquiler de inmuebles de 1.000.000.000
7. Nombre del Establecimiento HOTEL Y RESTAURANTE LA ESPAÑOLA DE LURELACO	8. N° Registro NAL Turismo 56188	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio LURELACO	11. Departamento ATLANTICO		
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor del cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT 900549119-9		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable de un mes de ingresos operacionales de valor neto por concepto de alquiler de 1.000.000.000	21.508.000	
				15. Liquidación Privada de un mes por concepto de alquiler de 1.000.000.000	54.000	
				16. Interés de Mora por valor neto de alquiler de 1.000.000.000	14.000	
				17. Total Pagado de un mes por concepto de alquiler de 1.000.000.000	89.508.000	

18. Nombres y Firmas (de conformidad con el artículo 8 del Decreto 1928 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración puede darse en forma de representante legal y contador público)

Declarante:  
Nombre: *Olaida Erazo*  
Identificación: *Olaida Erazo*  
*34959065*

Revisor Fiscal:  
Nombre:  
Identificación:  
Número TP:

Contador:  
Nombre:  
Identificación:  
Número TP:



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

12/04/2019 11:22:49 Captor: eivpazte  
Oficina: 1630 - LURELACO  
Terminal: 816300000005 Operación: 4426242  
Transacción: RECAUDO DE COMENTARIOS  
Valor: \$68.000.000  
Costo de la transacción: \$0.00  
Iva del Costo: \$0.00  
GAF del Costo: \$0.00  
Modo de Pago: EFECTIVO  
Cuenta: 14444 P.A. FONTUR RECAUDO FIDUCOLPLEX  
Paf 1: 00000330040  
Paf 2: 00249526051801



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante ERAZO GÓMEZ OLGA ROSA		2. Documento de Identificación NIT: <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> C.E. No. 34959065		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-18
4. Dirección del Aportante CRA 29 NO. 15 A 05		5. Teléfono del Aportante 3295613294	6. Ciudad LURIACO	7a. Departamento ATLANTICO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro NaL Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (si se usa un impuesto sustitutivo de valor debe ser declarado en un valor de 1.000 más decenas)
HOTEL Y RESTAURANTE LA ESPINOLA DE LURIACO	58188	01	LURIACO	ATLANTICO		20.341.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (si se usa el impuesto sustitutivo de valor debe ser declarado en un valor de 1.000 más decenas)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoltex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 000649119-9					15. Liquidación Privada (si valor debe ser declarado en un valor de 1.000 más decenas)	
					16. Interés de Mora (si valor debe ser declarado en un valor de 1.000 más decenas)	
					17. Total Pagado (si valor debe ser declarado en un valor de 1.000 más decenas)	
						20.341.000
						51.000
						0.000
						57.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1039 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada sobre este formato por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de hacerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Olga Erazo</i> <i>Olga Erazo</i> 34959065	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	   	Contador Nombre Identificación Número TP	   
--	--	---	--------------	---	--------------



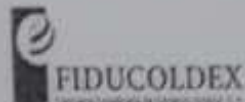
(415)770999888487(002)60100330049(0020)034950651803300000000006700000020180418

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

12/04/2019 10:56:45 Cajero: eyvpezle  
Oficina: 1630 - LURIACO  
Terminal: B1630C040U6 Operación: 4425970  
Transacción: RECAUDO DE COMENTARIOS  
Valor: \$57,000.00  
Costo de la transacción: \$0.00  
Iva del Costo: \$0.00  
GMF del Costo: \$0.00  
Medio de Pago: EFECTIVO  
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC.  
Ref 1: 0000330049  
Ref 2: 00349590651803



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ERAZO GOMEZ OLADA ROSA		2. Documento de Identificación NET <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 34959065		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-16
4. Dirección del Aportante CRA 20 NO. 15 A 05		5. Teléfono del Aportante 3205813294	6. Ciudad LURUACO	7a. Departamento ATLANTICO		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL Y RESTAURANTE LA ESPAÑOLA DE LURUACO	8. N° Registro Nat. Turismo 56188	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio LURUACO	11. Departamento ATLANTICO		12. Base Gravable (o su valor de ingresos tributarios si este valor es aproximado al monto de 1.000 mil millones) 25.457.000
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor pagar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NAT. 900649115-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (o su valor de ingresos tributarios si este valor es aproximado al monto de 1.000 mil millones) 25.457.000		
				15. Liquidación Privada (o su valor de ingresos tributarios si este valor es aproximado al monto de 1.000 mil millones) 64.000		
				16. Interés de Mora (o su valor de ingresos tributarios si este valor es aproximado al monto de 1.000 mil millones) 4.000		
				17. Total Pagado (o su valor de ingresos tributarios si este valor es aproximado al monto de 1.000 mil millones) 68.000		

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 existiera obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Olivia Erazo</i> <i>Olivia Erazo</i> 34959065	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------



(415)770989888487(802)61000330242(802)00349590651804(0900)00006800009820190416

Impresa THES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaría 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

12/04/2019 11:24:23 Cajero: eyepztl  
Oficina: 1630 - LURUACO  
Terminal: B1630C040U6 Operacion: 4426268  
Transaccion: RECALDO DE COMERCIOS  
Valor: \$68.000,00  
Costo de la transacción: \$0,00  
Iva del Costo: \$0,00  
GNF del Costo: \$0,00  
Medio de Pago: EFECTIVO  
Convenio: 14444 PA FONTUR RECALDO PREFERENC  
Ref 1: 0000330243  
Ref 2: 00349590651804



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante ERAZO GOMEZ OLAIDA ROSA		2. Documento de Identificación NIT / C.C. / C.E. No. 34950065		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 20 NO. 15 A 05		5. Teléfono del Aportante 3205613204	6. Ciudad LURIACO	8a. Departamento ATLANTICO		2018-04-16
7. Nombre del Establecimiento HOTEL Y RESTAURANTE LA ESPANOLA DE LURIACO	8. N° Registro Nat. Turismo 56188	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio LURIACO	11. Departamento ATLANTICO		12. Base Gravable (en su caso de acuerdo al artículo 47 del Decreto 1000 de 2015)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor pagar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS SA. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (en su caso de acuerdo al artículo 47 del Decreto 1000 de 2015)	18,720,000	
				15. Liquidación Privada (en su caso de acuerdo al artículo 47 del Decreto 1000 de 2015)	17,000	
				16. Intereses de Mora (en su caso de acuerdo al artículo 47 del Decreto 1000 de 2015)	9,000	
				17. Total Pagado (en su caso de acuerdo al artículo 47 del Decreto 1000 de 2015)	56,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1000 de 2015 cuando se trate de personas jurídicas no declaradas en privado debe estar firmado por el representante legal y contador público o el representante fiscal en su caso de acuerdo al artículo 47 del Decreto 1000 de 2015)

Declarante  
Nombre: Olaida Erazo  
Identificación: 34959065  
Revisor Fiscal  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_



(415)770009898487(00200000330047(8020)00349500651802(0900)00005600050520190416

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

\*\*\* COPIA \*\*\*

12/04/2019 10:53:33 Cajero: eyepaezle  
 Oficina: 1630 - LURIACO  
 Terminal: B1630CJ040U6 Operación: 4425904  
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS  
 Valor: \$56,000.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GNF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
 Ref 1: 0000330047  
 Ref 2: 00349590651802