





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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: SENORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS S.A.S		2. Documento de identificación Omitir <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E.		3. Año: 2015		1. Trimestre		Clase de Establecimiento 06	
4. Dirección del Aportante: CRA 14 117 72		5. Teléfono del Aportante: 6018660		6. Ciudad: BOGOTA D.C		6a. Departamento: Cundinamarca		Fecha del Pago (aa-mm-dd) 30-abr-15	
7. Nombre del Establecimiento: SENORA DE LA CANDELARIA		8. Número Registro Nat. Turismo: 35850		9. Clase de Establecimiento: 06. Operadores profesionales		10. Ciudad o Municipio: CARTAGENA		11. Departamento: Bolívar	
13. Forma de pago: <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 82.296.000		12. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano). \$ 82.296.000	
						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 205.740			
						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 205.740			
						17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 205.740			

**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 legal de tenerlo).

Declarante:  Revisor Fiscal: 

Nombre: ALEJANDRO OCHOA Nombre: CAMILO ALBERTO ALVAREZ RAMIREZ  
 Identificación: 1020731366 Identificación: 1019007095  
 Numero TP: 228.881-T Numero TP: \_\_\_\_\_

Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Numero TP: \_\_\_\_\_

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





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



1. Nombre o Razón Social del Aportante <b>SENORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS S.A.S</b>		2. Documento de identificación <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. 6018660		3. Año 2015		2 Trimestre		Clase de Establecimiento 06	
4. Dirección del Aportante CRA 14 117 72		5. Teléfono del Aportante 6018660		6. Ciudad BOGOTA D.C		6a. Departamento Cundinamarca		Fecha del Pago (aa-mm-dd) 30-abr-15	
7. Nombre del Establecimiento		8. Numero Registro Nal Turismo 35850		9. Clase de Establecimiento 06. Operadores profesionales		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		11. Departamento Bolívar	
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 82.296.000		12. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano). \$ 82.296.000	
						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 205.740			
						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 205.740			
						17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 205.740			

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 legal de tenerlo)

Declarante:

*Handwritten signature*

Nombre: ALEJANDRO OCHOA  
 Identificación: 1020731366

Revisor Fiscal:

*Handwritten signature*

Nombre: CAMILO ALBERTO ALVAREZ RAMIREZ  
 Identificación: 1019007095  
 Numero TP: 228.881-T

Contador:

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_

Numero TP: \_\_\_\_\_

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO





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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: <b>SENORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS S.A.S</b>		2. Documento de identificación Omit Occ OCE		3. Año 2015		Clase de Establecimiento 06	
4. Dirección del Aportante: CRA 14 117 72		5. Teléfono del Aportante 6018660		6. Ciudad BOGOTÁ D.C		Fecha del Pago (aa-mm-dd) 29-jul-15	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nat. Turismo 35650		9. Clase de Establecimiento 06. Operadores profesional		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA	
a. SENORA DE LA CANDELARIA		b. _____		c. _____		d. _____	
e. _____		11. Departamento Cundinamarca		12. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) \$ 295.269.000		13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque	
13. Forma de pago		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 295.269.000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 738.173		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 738.173	
Favor girar cheque a nombre de P.A., Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649.119-9		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 738.173		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 legal de tenerlo)		19. Contador: Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	
Declarante: _____ Nombre: ALEJANDRO OCHOA Identificación: 1020731366		Revisor Fiscal: _____ Nombre: CAMILO ALBERTO ALVAREZ RAMIREZ Identificación: 1019007095 Número TP: 228.881-T		Número TP: _____		Impronta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente	

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO





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



1. Nombre o Razón Social del Aportante <b>SENORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS S.A.S</b>		2. Documento de Identificación Omit O.C. O.CE.		3. Año 2015		Clase de Establecimiento 06	
4. Dirección del Aportante CRA 14 117 72		5. Teléfono del Aportante 6018660		6a. Departamento Cundinamarca		Fecha del Pago (aa-mm-dd) 29-oct-15	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nat. Turismo 35850		9. Clase de Establecimiento 06. Operadores profesionales		10. Ciudad o Municipio BOGOTA D.C	
11. Departamento Bolívar		12. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) \$ 112.328.000		13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		14. Total Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 112.328.000	
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 280.820		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 280.820			
Favor girar cheque a nombre de <b>P.A., Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649.119-9</b>		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota			

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 legal de tenerlo).

Declarante:

Nombre: **ALEJANDRO OCHOA**  
Identificación: 1020731366

Revisor Fiscal:

Nombre: **CAMILLO ALBERTO ALVAREZ RAMIREZ**  
Identificación: 1019007095  
Numero TP: 228.881-T

Contador:

Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Numero TP: \_\_\_\_\_

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO





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



1. Nombre o Razón Social del Aportante <b>SENORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS S.A.S</b>		2. Documento de identificación <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E.		3. Año <b>2015</b>	4 <b>Trimestre</b>	Clase de Establecimiento <b>06</b>
4. Dirección del Aportante: <b>CRA 14 117 72</b>		5. Teléfono del Aportante <b>6018660</b>		6a. Departamento: <b>Cundinamarca</b>		Fecha del Pago (aa-mm-dd) <b>29-ene-16</b>
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo <b>35850</b>		9. Clase de Establecimiento <b>06. Operadores profesional</b>		10. Ciudad o Municipio <b>CARTAGENA</b>
a. SENORA DE LA CANDELARIA		b.		11. Departamento <b>Bolívar</b>		12. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) <b>\$ 346.182.000</b>
c.		d.		e.		
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) <b>\$ 346.182.000</b>		
Favor girar cheque a nombre de <b>P.A., Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649.119-9</b>		Cuenta Corriente No. <b>062-91261-3</b>		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). <b>\$ 865.455</b>		
16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). <b>\$ 865.455</b>				

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 legal de tenerlo).

Declarante :   
Nombre: **ALEJANDRO OCHOA**  
Identificación: **1020731366**

Revisor Fiscal :   
Nombre: **CAMIL O ALBERTO ALVAREZ RAMIREZ**  
Identificación: **1019007095**  
Numero TP: **228.881-T**

Contador: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Numero TP: \_\_\_\_\_

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO









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



1. Nombre o Razón Social del Aportante <b>SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS S.A.S</b>		2. Documento de identificación Omit <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. 6018660		3. Año 2016		4. Trimestre 2		5. Clase de Establecimiento 06	
4. Dirección del Aportante CRA 14 117 72		5. Teléfono del Aportante 6018660		6. Ciudad BOGOTÁ D.C		6a. Departamento Cundinamarca		7. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) \$ 544.136.000	
7. Nombre del Establecimiento <b>SEÑORA DE LA CANDELARIA</b>		8. Número Registro Nal. Turismo 35850		9. Clase de Establecimiento 06. Operadores profesional		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		11. Departamento Bolívar	
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 544.136.000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 1.360.340		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 1.360.340	
Favor girar cheque a nombre de P.A., Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 1.360.340		Fecha del Pago (aa-mm-dd) 29-jul-16		Clase de Establecimiento 06	

**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 legal de tenerlo)

Declarante :

Nombre: **ALEJANDRO OCHOA**  
Identificación: 1020731366

Revisor Fiscal :

Nombre: **CAMILLO ALBERTO ALVAREZ RAMIREZ**  
Identificación: 1019007095  
Número TP: 228.881-T

Contador:

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

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





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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: <b>SENORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS S.A.S</b>		2. Documento de identificación Omitir <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. 6018660		3. Año <b>2016</b> Trimestre <b>3</b>		Clase de Establecimiento <b>06</b>	
4. Dirección del Aportante: CRA 14 117 72		5. Teléfono del Aportante: 6018660		6. Ciudad o Municipio BOGOTÁ D.C		7. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) <b>31-oct-16</b>	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal Turismo 35850		9. Clase de Establecimiento 06. Operadores profesionales		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA	
a. SENORA DE LA CANDELARIA		b.		c.		d.	
e.		13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). <b>\$ 340.826.000</b>		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). <b>\$ 852.065</b>	
Favor girar cheque a nombre de P.A., Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649.119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). <b>\$ 852.065</b>	
Cuenta Corriente No. 062-91261-3		11. Departamento Cundinamarca		12. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano).		13. Fecha del Pago (aa-mm-dd) <b>31-oct-16</b>	

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 legal de tenerlos.

Declarante:

Nombre: **ALEJANDRO OCHOA**  
Identificación: **1020731366**

Revisor Fiscal:

Nombre: **CAMILLO ALBERTO ALVAREZ RAMIREZ**  
Identificación: **1019007095**  
Numero TP: **228.881-T**

Contador: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Numero TP: \_\_\_\_\_

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





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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: <b>SENORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS S.A.S</b>		2. Documento de identificación Omit Occ Oci: <b>9004362304</b>		3. Año <b>2016</b>	4. Trimestre <b>4</b>	Clase de Establecimiento <b>06</b>	
4. Dirección del Aportante: <b>CRA 14 117 72</b>		5. Teléfono del Aportante <b>6018660</b>		6a. Departamento: <b>Cundinamarca</b>		Fecha del Pago (aa-mm-dd) <b>19-ene-17</b>	
7. Nombre del Establecimiento <b>a. SENORA DE LA CANDELARIA</b>		B. Numero Registro Nal. Turismo <b>35850.06. Operadores profesionales</b>	9. Clase de Establecimiento <b>CARTAGENA</b>		10. Ciudad o Municipio <b>Bolivar</b>		12. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) <b>\$ 320.518.000</b>
b. _____		c. _____		d. _____		e. _____	
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo <b>Banco de Bogota</b>		Cuenta Corriente No. <b>062-91261-3</b>		14. Total Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). <b>\$ 320.518.000</b>	
Favor girar cheque a nombre de <b>P.A., Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit: 900.649.119-9</b>		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). <b>\$ 801.000</b>		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). <b>\$ 801.000</b>	

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 legal de tenerlo).

Declarante : \_\_\_\_\_  
 Nombre: **ALEJANDRO OCHOA**  
 Identificación: **1020731366**

Revisor Fiscal : \_\_\_\_\_  
 Nombre: **CAMILLO ALBERTO ALVAREZ RAMIREZ**  
 Identificación: **1019007095**  
 Numero TP: **228.881-T**

Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Numero TP: \_\_\_\_\_

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





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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: <b>SENORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS S.A.S</b>		2. Documento de identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> Occ <input type="checkbox"/> CCE 9004362304		3. Año 2017		1. Trimestre 1		Clase de Establecimiento 06	
4. Dirección del Aportante: CRA 14 117 72		5. Teléfono del Aportante 601 8660		6. Ciudad BOGOTA D.C		6a. Departamento: Cundinamarca		Fecha del Pago (aa-mm-dd) 3-may-17	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nat. Turismo 35850		9. Clase de Establecimiento 06. Operadores profesional		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		11. Departamento	
a. SENORA DE LA CANDELARIA						Bolívar		12. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano). \$ 709.159.000	
b.									
c.									
d.									
e.									
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 709.159.000			
						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 1.772.898			
						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).			
						17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 1.772.898			

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 legal de tenerlo.)

Declarante:

Revisor Fiscal:

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

Nombre: ALEJANDRO OCHOA  
Identificación: 1020731366  
Nombre: CAMILO ALBERTO ALVAREZ RAMIREZ  
Identificación: 1019007095  
Número TP: 228.881-T  
Número TP: \_\_\_\_\_

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





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



1. Nombre o Razón Social del Aportante <b>SENORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS S.A.S</b>		2. Documento de Identificación Omitr <input type="checkbox"/> O.C.C. <input type="checkbox"/> O.C.E. <input type="checkbox"/>		3. Año <b>2017</b> Trimestre <b>2</b>		Clase de Establecimiento <b>06</b>	
4. Dirección del Aportante <b>CRA 14 117 72</b>		5. Teléfono del Aportante <b>6018660</b>		6. Ciudad <b>BOGOTA D.C</b>		Fecha del Pago (aa-mm-dd) <b>31-Jul-17</b>	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nat. Turismo <b>35850</b>		9. Clase de Establecimiento <b>06. Operadores profesionales</b>		10. Ciudad o Municipio <b>CARTAGENA</b>	
a. <b>SENORA DE LA CANDELARIA</b>		b. <b>35850</b>		c. <b>06. Operadores profesionales</b>		11. Departamento <b>Bolivar</b>	
d. _____		e. _____		f. _____		g. _____	
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo <b>Banco de Bogota</b>		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). <b>\$ 288.574.000</b>		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). <b>\$ 721.435</b>	
Favor girar cheque a nombre de P.A.: <b>Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit: 900.649.119-9</b>				Cuenta Corriente No. <b>062-91261-3</b>		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	

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 legal de tenerlo).

Declarante : \_\_\_\_\_  
Nombre: **ALEJANDRO OCHOA**  
Identificación: **1020731366**

Revisor Fiscal : \_\_\_\_\_  
Nombre: **CAMILLO ALBERTO ALVAREZ RAMIREZ**  
Identificación: **1019007095**  
Numero TP: **228.881-T**

Contador: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Numero TP: \_\_\_\_\_

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









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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: <b>SENORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS S.A.S</b>		2. Documento de identificación <input type="checkbox"/> Nit <input type="checkbox"/> Cc <input type="checkbox"/> Cde <b>9004362304</b>		3. Año <b>2017</b>	4. Trimestre <b>4</b>	Clase de Establecimiento <b>06</b>
4. Dirección del Aportante: <b>CRA 14 117 72</b>		5. Teléfono del Aportante <b>6018660</b>		6a. Departamento: <b>Cundinamarca</b>		Fecha del Pago (aa-mm-dd) <b>30-ene-18</b>
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nat. Turismo <b>35850</b>		9. Clase de Establecimiento <b>06: Operadores profesionales</b>		10. Ciudad o Municipio <b>BOGOTA D.C</b>
a. <b>SENORA DE LA CANDELARIA</b>		10. Ciudad o Municipio <b>CARTAGENA</b>		11. Departamento <b>Bolívar</b>		12. Base Gravable (\$) (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) <b>\$ 1.180.494.000</b>
b.						
c.						
d.						
e.						
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b>		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). <b>\$ 1.180.494.000</b>		
Favor girar cheque a nombre de <b>P.A. , Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit: 900.649.119-9</b>		<b>Cuenta Corriente No. 062-91261-3</b>		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). <b>\$ 2.951.235</b>		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		
				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). <b>\$ 2.951.235</b>		

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 legal de tenerlos.

Declarante:

Revisor Fiscal:

Contador: \_\_\_\_\_

Nombre: **ALEJANDRO OCHOA**  
 Identificación: **1020731366**

Nombre: **CAMILLO ALBERTO ALVAREZ RAMIREZ**  
 Identificación: **1019007095**  
 Numero TP: **228.881-T**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Numero TP: \_\_\_\_\_

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





**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		Clase de Establecimiento	
SENORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS S.A.S		ONIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.		2018		06	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento		Fecha del Pago (aa-mm-dd)	
CRA 14 117 72		6018660		Cundinamarca		27-abr-18	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nat. Turismo		9. Clase de Establecimiento		10. Ciudad o Municipio	
a. SENORA DE LA CANDELARIA		35850		06. Operadores profesionales		11. Departamento	
b.						Bolívar	
c.							
d.							
e.							
13. Forma de pago		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
<input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		\$ 616.983.000		\$ 1.542.458		\$ 1.542.458	
Favor girar cheque a nombre de P.A., Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649.119-9		Sistema Nacional de Recaudo		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 1.542.458	
		Banco de Bogota					
		Cuenta Corriente No. 062-91261-3					

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1038 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 legal de tenerlo)

Declarante:

*[Firma]*

Nombre: ALEJANDRO OCHOA  
 Identificación: 1020731366

Revisor Fiscal:

*[Firma]*

Nombre: CAMILO ALBERTO ALVAREZ RAMIREZ  
 Identificación: 1019007095  
 Numero TP: 228.881-T

Contador:

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_

Numero TP: \_\_\_\_\_

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO





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



1. Nombre o Razón Social del Aportante <b>SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS S.A.S</b>		2. Documento de Identificación OIT Occ. OCE: <b>9004362304</b>		3. Año <b>2018</b>		2. Trimestre <b>2</b>		Clase de Establecimiento <b>06</b>	
4. Dirección del Aportante <b>CRA 14 117 72</b>		5. Teléfono del Aportante <b>6018660</b>		6. Ciudad <b>BOGOTA D.C</b>		6a. Departamento: <b>Cundinamarca</b>		Fecha del Pago (aa-mm-dd) <b>30-Jul-18</b>	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal Turismo <b>35850</b>		9. Clase de Establecimiento <b>06. Operadores profesionales</b>		10. Ciudad o Municipio <b>CARTAGENA</b>		11. Departamento <b>Bolívar</b>	
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo <b>Banco de Bogota</b>		Cuenta Corriente No. <b>062-91261-3</b>		14. Total Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). <b>\$ 682.979.000</b>			
						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). <b>\$ 1.707.448</b>			
						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). <b>\$ 1.707.448</b>			
						17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). <b>\$ 1.707.448</b>			

**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 legal de tenerlo)

Declarante:   
 Nombre: **ALEJANDRO OCHOA**  
 Identificación: **1020731366**

Revisor Fiscal:   
 Nombre: **CAMILLO ALBERTO ALVAREZ RAMIREZ**  
 Identificación: **1019007095**  
 Numero TP: **228.881-T**

Contador:  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Numero TP: \_\_\_\_\_

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





**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR  
LEY 1559 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante <b>SENORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS S.A.S</b>		2. Documento de Identificación OMR <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E.		3. Año 2018		3. Trimestre 3		Clase de Establecimiento 06	
4. Dirección del Aportante CRA 14 117 72		5. Teléfono del Aportante 6018660		6. Ciudad BOGOTA D.C		6a. Departamento: Cundinamarca		Fecha del Pago (aa-mm-dd) 1-nov-18	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo 35850		9. Clase de Establecimiento 06. Operadores profesional		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		11. Departamento Bolívar	
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 740.536.000		12. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) \$ 740.536.000	
						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 1.851.340			
						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 4.000			
						17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 1.855.340			

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 legal de tenerlo)

Declarante:

Revisor Fiscal:

Contador: \_\_\_\_\_

Nombre: ALEJANDRO OCHOA  
Identificación: 1020731366

Nombre: CAMILO ALBERTO ALVAREZ RAMIREZ  
Identificación: 1019007095  
Número TP: 228.881-T

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

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO





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



1. Nombre o Razón Social del Aportante <b>SENORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS S.A.S</b>		2. Documento de identificación <input type="checkbox"/> MIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. 9004362304		3. Año 2018		4. Trimestre 4		Clase de Establecimiento 06	
4. Dirección del Aportante CRA 14 117 72		5. Teléfono del Aportante 6018660		6. Ciudad BOGOTA D.C		6a. Departamento: Cundinamarca		Fecha del Pago (aa-mm-dd) 31-ene-19	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal Turismo 35850		9. Clase de Establecimiento 06. Operadores profesional		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		11. Departamento Bolívar	
a. SENORA DE LA CANDELARIA		b.		c.		d.		e.	
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 750.082.000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 1.875.205		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 1.000	
Favor girar cheque a nombre de P.A., Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 1.876.205					

**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 legal de tenerlos.

Declarante:

Nombre: ALEJANDRO OCHOA  
 Identificación: 1020731366

Revisor Fiscal:

Nombre: CAMILO ALBERTO ALVAREZ RAMIREZ  
 Identificación: 1019007095  
 Numero TP: 228.881-T

Contador: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Numero TP: \_\_\_\_\_

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





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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: <b>SENORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS S.A.S</b>		2. Documento de identificación Omitr <input type="checkbox"/> Occ <input type="checkbox"/> OCE <input type="checkbox"/>		3. Año <b>2019</b>	1	Clase de Establecimiento <b>06</b>
4. Dirección del Aportante: <b>CRA 14 117 72</b>		5. Teléfono del Aportante <b>6018660</b>		6. Ciudad o Municipio <b>BOGOTA D.C</b>		Fecha del Pago (aa-mm-dd) <b>30-abr-19</b>
7. Nombre del Establecimiento		8. Numero Registro Nal Turismo <b>35850</b>	9. Clase de Establecimiento <b>06: Operadores profesionales</b>		10. Ciudad o Municipio <b>CARTAGENA</b>	11. Departamento <b>Bolivar</b>
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo <b>Banco de Bogota</b>		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). <b>\$ 863.322.000</b>		12. Base Gravable (\$) (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano). <b>\$ 863.322.000</b>
Favor girar cheque a nombre de <b>P.A., Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit: 900.649.119-9</b>		Cuenta Corriente No. <b>062-91261-3</b>		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). <b>\$ 2.158.305</b>		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). <b>\$ 2.158.305</b>
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 legal de tenerlo)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		19. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		

Declarante:

Nombre: **ALEJANDRO OCHOA**  
Identificación: **1020731366**

Revisor Fiscal:

Nombre: **CAMILLO ALBERTO ALVAREZ RAMIREZ**  
Identificación: **1019007095**  
Numero TP: **228.881-T**

Contador: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_

Numero TP: \_\_\_\_\_

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



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900436230		2017	3	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2017-10-27
CRA 14 117 72		6018660	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS	35850	06	CARTAGENA	BOLIVAR		85,895,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		85,895,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		215,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		215,000
<b>18. Nombres y Firmas</b> (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	_____	
<b>Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente</b>						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900436230		2016	4	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2017-01-19
CRA 14 117 72		6018660	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS	35850	06	CARTAGENA	BOLIVAR		320,518,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		320,518,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		801,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		801,000
<b>18. Nombres y Firmas</b> (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	_____	
<b>Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente</b>						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						





## Pagar Liquidación por PSE

Lun, 06 may 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS		900436230		2015	1	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2015-04-30
CRA 14 117 72		6018660	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento	Base Gravable(\$)	
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS	35850	06	CARTAGENA	BOLIVAR	82,296,000	
<b>Total Base Gravable</b>					82,296,000	
<b>Liquidacion Privada</b>					206,000	
<b>Interes de Mora</b>					0	
<b>Total a Pagar</b>					<b>206,000</b>	
<b>Fecha limite de Pago</b>					<b>2015-04-30</b>	

La liquidacion #6399 ya ha sido pagada.





## Pagar Liquidación por PSE

Lun, 06 may 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS		900436230		2016	1	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CRA 14 117 72		6018660	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		2016-04-29
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento	Base Gravable(\$)	
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS	35850	06	CARTAGENA	BOLIVAR	384,333,000	
					<b>Total Base Gravable</b>	384,333,000
					<b>Liquidacion Privada</b>	961,000
					<b>Interes de Mora</b>	1,000
					<b>Total a Pagar</b>	<b>962,000</b>
					<b>Fecha limite de Pago</b>	<b>2016-04-29</b>

La liquidacion #34076 ya ha sido pagada.





## Pagar Liquidación por PSE

Lun, 06 may 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS		900436230		2017	1	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2017-05-03
CRA 14 117 72		6018660	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS	35850	06	CARTAGENA	BOLIVAR		709,159,000
<b>Total Base Gravable</b>						709,159,000
<b>Liquidacion Privada</b>						1,773,000
<b>Interes de Mora</b>						0
<b>Total a Pagar</b>						<b>1,773,000</b>
<b>Fecha limite de Pago</b>						<b>2017-05-03</b>

La liquidacion #101051 ya ha sido pagada.





## Pagar Liquidación por PSE

Lun, 06 may 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS		900436230		2018	1	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2018-04-27
CRA 14 117 72		6018660	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento	Base Gravable(\$)	
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS	35850	06	CARTAGENA	BOLIVAR	616,983,000	
					<b>Total Base Gravable</b>	616,983,000
					<b>Liquidacion Privada</b>	1,542,000
					<b>Interes de Mora</b>	0
					<b>Total a Pagar</b>	<b>1,542,000</b>
					<b>Fecha limite de Pago</b>	<b>2018-04-27</b>

La liquidacion #211910 ya ha sido pagada.



## Pagar Liquidación por PSE

Lun, 06 may 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS		900436230		2019	1	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CRA 14 117 72		6018660	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		2019-04-30
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento	Base Gravable(\$)	
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS	35850	06	CARTAGENA	BOLIVAR	863,322,000	
<b>Total Base Gravable</b>					863,322,000	
<b>Liquidacion Privada</b>					2,158,000	
<b>Interes de Mora</b>					0	
<b>Total a Pagar</b>					<b>2,158,000</b>	
<b>Fecha limite de Pago</b>					<b>2019-04-30</b>	

La liquidacion #325502 ya ha sido pagada.





## Pagar Liquidación por PSE

Lun, 06 may 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS		900436230		2015	2	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CRA 14 117 72		6018660	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		2015-07-29
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS	35850	06	CARTAGENA	BOLIVAR		295,269,000
<b>Total Base Gravable</b>						295,269,000
<b>Liquidacion Privada</b>						738,000
<b>Interes de Mora</b>						0
<b>Total a Pagar</b>						<b>738,000</b>
<b>Fecha limite de Pago</b>						<b>2015-07-29</b>

La liquidacion #7821 ya ha sido pagada.



## Pagar Liquidación por PSE

Lun, 06 may 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS		900436230		2016	2	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CRA 14 117 72		6018660	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		2016-07-29
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento	Base Gravable(\$)	
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS	35850	06	CARTAGENA	BOLIVAR	544,136,000	
					<b>Total Base Gravable</b>	544,136,000
					<b>Liquidacion Privada</b>	1,360,000
					<b>Interes de Mora</b>	0
					<b>Total a Pagar</b>	<b>1,360,000</b>
					<b>Fecha limite de Pago</b>	<b>2016-08-01</b>

La liquidacion #46150 ya ha sido pagada.





## Pagar Liquidación por PSE

Lun, 06 may 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS		900436230		2017	2	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CRA 14 117 72		6018660	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		2017-07-31
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento	Base Gravable(\$)	
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS	35850	06	CARTAGENA	BOLIVAR	288.574.000	
					<b>Total Base Gravable</b>	288.574.000
					<b>Liquidacion Privada</b>	721.000
					<b>Interes de Mora</b>	0
					<b>Total a Pagar</b>	<b>721,000</b>
					<b>Fecha limite de Pago</b>	<b>2017-08-01</b>

La liquidacion #106547 ya ha sido pagada.



## Pagar Liquidación por PSE

Lun, 06 may 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS		900436230		2018	2	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2018-07-30
CRA 14 117 72		6018660	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento	Base Gravable(\$)	
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS	35850	06	CARTAGENA	BOLIVAR	682,979,000	
<b>Total Base Gravable</b>					682,979,000	
<b>Liquidacion Privada</b>					1,707,000	
<b>Interes de Mora</b>					0	
<b>Total a Pagar</b>					<b>1,707,000</b>	
<b>Fecha limite de Pago</b>					<b>2018-07-31</b>	

La liquidacion #235116 ya ha sido pagada.





## Pagar Liquidación por PSE

Lun, 06 may 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS		900436230		2015	3	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2015-10-29
CRA 14 117 72		6018660	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento	Base Gravable(\$)	
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS	35850	06	CARTAGENA	BOLIVAR	112,328,000	
<b>Total Base Gravable</b>					112,328,000	
<b>Liquidacion Privada</b>					281,000	
<b>Interes de Mora</b>					0	
<b>Total a Pagar</b>					<b>281,000</b>	
<b>Fecha limite de Pago</b>					<b>2015-10-29</b>	

La liquidacion #11202 ya ha sido pagada.



## Pagar Liquidación por PSE

Lun, 06 may 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS		900436230		2016	3	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2016-10-31
CRA 14 117 72		6018660	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento	Base Gravable(\$)	
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS	35850	06	CARTAGENA	BOLIVAR	340,826,000	
<b>Total Base Gravable</b>					340,826,000	
<b>Liquidacion Privada</b>					852,000	
<b>Interes de Mora</b>					0	
<b>Total a Pagar</b>					<b>852,000</b>	
<b>Fecha limite de Pago</b>					<b>2016-10-31</b>	

La liquidacion #61910 ya ha sido pagada.





## Pagar Liquidación por PSE

Lun, 06 may 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS		900436230		2018	3	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CRA 14 117 72		6018660	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		2018-11-01
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento	Base Gravable(\$)	
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS	35850	06	CARTAGENA	BOLIVAR	740,536,000	
				<b>Total Base Gravable</b>	740,536,000	
				<b>Liquidacion Privada</b>	1,851,000	
				<b>Interes de Mora</b>	4,000	
				<b>Total a Pagar</b>	<b>1,855,000</b>	
				<b>Fecha limite de Pago</b>	<b>2018-11-01</b>	

La liquidacion #253222 ya ha sido pagada.



## Pagar Liquidación por PSE

Lun, 06 may 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS		900436230		2015	4	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2016-01-29
CRA 14 117 72		6018660	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS	35850	06	CARTAGENA	BOLIVAR		346,182,000
<b>Total Base Gravable</b>						346,182,000
<b>Liquidacion Privada</b>						865,000
<b>Interes de Mora</b>						0
<b>Total a Pagar</b>						<b>865,000</b>
<b>Fecha limite de Pago</b>						<b>2016-02-01</b>

La liquidacion #18977 ya ha sido pagada.





## Pagar Liquidación por PSE

Lun, 06 may 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS		900436230		2017	4	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CRA 14 117 72		6018660	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		2018-01-30
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento	Base Gravable(\$)	
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS	35850	06	CARTAGENA	BOLIVAR	1,180,494,000	
				<b>Total Base Gravable</b>	1,180,494,000	
				<b>Liquidacion Privada</b>	2,951,000	
				<b>Interes de Mora</b>	0	
				<b>Total a Pagar</b>	<b>2,951,000</b>	
				<b>Fecha limite de Pago</b>	<b>2018-01-30</b>	

La liquidacion #148707 ya ha sido pagada.



## Pagar Liquidación por PSE

Lun, 06 may 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS		900436230		2018	4	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CRA 14 117 72		6018660	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		2019-01-31
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento	Base Gravable(\$)	
SEÑORA DE LA CANDELARIA Y AMIGOS SAS	35850	06	CARTAGENA	BOLIVAR	750,082,000	
					<b>Total Base Gravable</b>	750,082,000
					<b>Liquidacion Privada</b>	1,875,000
					<b>Interes de Mora</b>	1,000
					<b>Total a Pagar</b>	<b>1,876,000</b>
					<b>Fecha limite de Pago</b>	<b>2019-01-31</b>

La liquidacion #278359 ya ha sido pagada.