



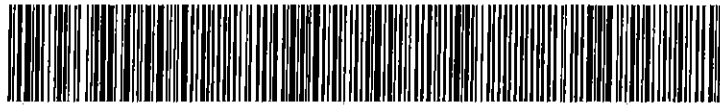
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
SANTIAGO ANDRES CARO RAMIREZ		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1020832404		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-05-13
CALLE 3A 4-10		3166271366	MIRAFLORES	BOYACA		
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 SANTABARBARA	61692	01	MIRAFLORES	BOYACA		
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)	1,200,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	3,000
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)	1,000
					17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	4,000

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 <u>Santiago Caro</u> Identificación <u>1020 832 404</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
---	---	---



(415)7709998888467(8020)0000341859(8020)10208324041802(3900)000004000(96)20190513

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 228 Cero Cero Pasaje San
 Cruz 228 00021001 Bogotá 05000000
 00000000000000000000000000000000
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R. Caro 1702
 05000000000000000000000000000000
 Valor Efectivo 4,000.00
 Valor Cheque 0.00
 Valor Tarjetas 0.00
 Valor Mora 0.00
 Valor Total 4,000.00



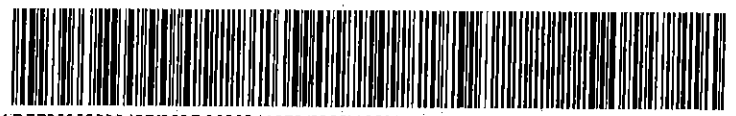
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
SANTIAGO ANDRES CARO RAMIREZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 1020832404		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-05-13
CALLE 3A 4-10		3166271366	MIRAFLORES	BOYACA		
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 SANTABARBARA	61692	01	MIRAFLORES	BOYACA		3,580,000
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)		3,580,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		9,000
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)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10,000

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 <u>Santiago Caro</u>	Nombre _____	Nombre _____
Identificación <u>1020 B 32 404</u>	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



(415)770999888487(8020)0000341873(8020)10208324041804(3900)0000010000(95)20190513

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

Banco de Bogotá 229 Ctro Cial Paseo San
 Sep 2121 20022001 0508755 1407
 0508755482413 13/05/19 11:59 H.MO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1382
 0508755482413
 Valor Efectivo 10,000.00
 De Cheque 0.00 0
 Valor Total 10,000.00
 Valor Mora 0.00
 Valor Total 10,000.00



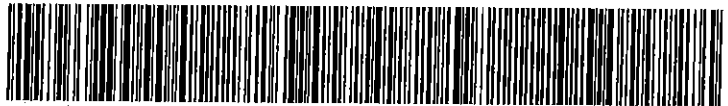
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante SANTIAGO ANDRES CARO RAMIREZ		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1020832404		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-05-13
4. Direccion del Aportante CALLE 3A 4-10		5. Telefono del Aportante 3166271366	6. Ciudad MIRAFLORES	6a. Departamento BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SANTABARBARA	8. N°. Registro Nal. Turismo 61692	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MIRAFLORES	11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,096,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 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) 3,096,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,000		
				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) 9,000		

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 <u>1010.832.404</u> Identificación <u>Santiago Caro</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
---	---	---



(415)7709998888487(8020)0000341866(0020)10208324041803(3900)000009000(96)20190513

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

Banco de Bogotá 220 Ctro Ciel Paseo San
 Boy 2121 80022001 800775 1484
 Cche*****2333 13/05/19 11:58 N.HU
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1792
 No:0000341866
 Valor Efectivo: 7,000.00
 Gr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor MD: 0.00
 Valor Total: 7,000.00



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



Formulario de recaudo with fields: 1. Nombre o Razon Social del Aportante (SANTIAGO ANDRES CARO RAMIREZ), 2. Documento de Identificacion (NIT No. 1020832404), 3. Año (2018), Trimestre (1), Fecha del Pago (2019-05-13), 4. Direccion del Aportante (CALLE 3A 4-10), 5. Telefono del Aportante (3166271366), 6. Ciudad (MIRAFLORES), 6a. Departamento (BOYACA), 7. Nombre del Establecimiento (HOTEL SANTABARBARA), 8. N.º Registro Nal. Turismo (61692), 9. Clase Establecimiento (01), 10. Ciudad o Municipio (MIRAFLORES), 11. Departamento (BOYACA), 12. Base Gravable (1,800,000), 13. Forma de Pago (Efectivo), 14. Total Base Gravable (1,800,000), 15. Liquidacion Privada (4,000), 16. Interes de Mora (1,000), 17. Total Pagado (5,000).

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 Santiago Caro, Identificación 1010832404. Revisor Fiscal: Nombre, Identificación, Número TP. Contador: Nombre, Identificación, Número TP.



(415)770998888487(8020)0000341856(8020)10208324041801(3900)0000005000(98)20190513

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

Banco de Bogota 228 Ctro Cial Paseo San
Boy 3121 80022801 9400775 1400
00000000000000000000000000000000
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
00000000000000000000000000000000
Valor Efectivos 5,000.00
Fr. Cheque 0.00
Valor Tarjetas 0.00
Valor NBo 0.00
Valor Total 5,000.00