

1. Nombre o Razón Social del Aportante LUIS FERNANDO SUESCUN CELIS		2. Documento de Identificación ☒ NIT. ☐ C.C. ☐ C.E. No. 12136995		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-05-10
4. Dirección del Aportante CL 80 42D1 60		5. Teléfono del Aportante 3209451586	6. Ciudad BARRANQUILLA	6a. Departamento ATLANTICO		
7. Nombre del Establecimiento APARTAMENTOS TURISTICOS CARIBE	8. N°. Registro Nal. Turismo 49632	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA	11. Departamento ATLANTICO		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14.195.000
13. Forma de Pago ☒ Cheque ☐ 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 supratributables el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14.195.000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 35.000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3.000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 38.000		

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)

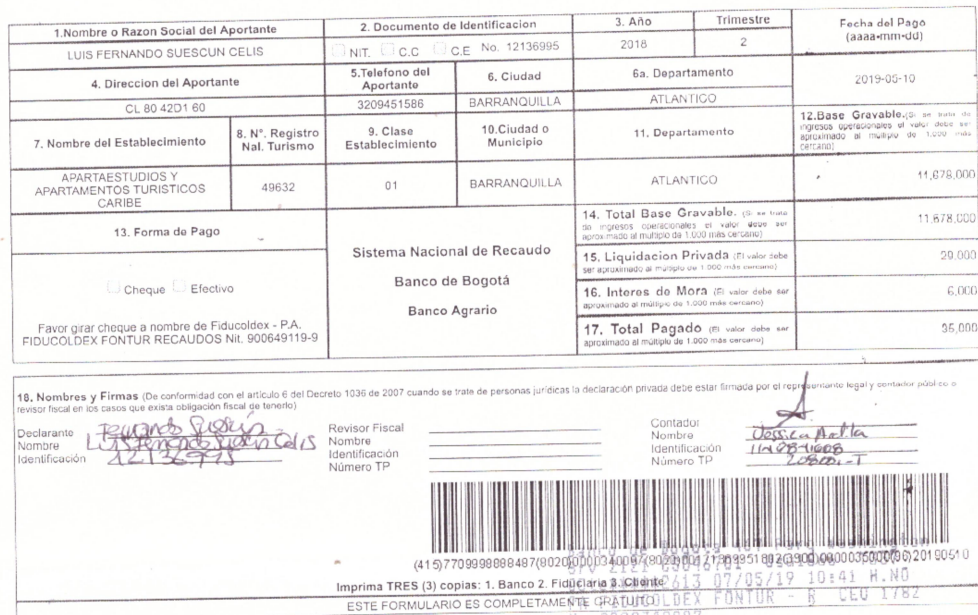
Declarante Nombre Identificación	<u>Luis Fernando Suescun Celis</u> <u>12136995</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Jessica Ariza</u> <u>410821666</u> <u>208001-7</u>
--	---	---	---	---

(415)770999888487(0020)0000340100(0020)00121369951804(3900)0000030000(0020)00121369951804

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente de Bogotá 467 Paro Washington

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Formato de Recaudo



Us:0000340097
Valor Efectivo:35,000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:35,000.00

Banco de Bogotá



Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual

No. 91370422-3

NIT. 880.032.984-4

Fecha: Año Mes Día
 Código de Convenio: Cuenta Corriente Cuenta de Ahorros Crédito Rotativo
 Número Cuenta Destino

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Nombre Convenio o Empresa Recaudadora

Referencia 1

Para referencia 1 seleccione una de estas opciones No. Identificación No. Referencia

Referencia 2

FORMA DE PAGO

Efectivo \$
 Cheque \$
☐ Cargo Cuenta Bco Bta ☐ Tarjeta Débito / Crédito \$
TOTAL A PAGAR \$
 Código Banco No. de cuenta del cheque Número del cheque Ciudad o plaza

Nota: Antes de presentar este comprobante, sírvase diligenciarlo completamente con base en la información que le suministró la empresa. Si paga con cheque, favor anotar al respaldo del mismo. El número de este comprobante, el nombre y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (Nombre, dirección y teléfono). La forma de pago con tarjeta débito/ crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de la tarjeta.

Banco de Bogotá 467 Parq Washington
 Cív 2160 65046701 Usu1966 1321
 ANH11442795 07/05/19 10:35 H.MD
 P.A. FONIUR - MULTAS CEO 1762
 B:12136795
 Valor Efectivo: 829,116.00
 V. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor RD: 0.00
 Valor Total: 829,116.00

Nombre del depositante Teléfono:

Este comprobante está sujeto a verificación. Los datos consignados en este comprobante son válidos únicamente para el pago de los impuestos y no para otros fines. El pago de los impuestos se realiza a través del sistema de recaudación de Bogotá. El pago de los impuestos se realiza a través del sistema de recaudación de Bogotá. El pago de los impuestos se realiza a través del sistema de recaudación de Bogotá.

2a Copia: Para el depositante

2-30393 (CRE-POR-202 V2 01/06/2019)

2/5/2019

Formato de Recaudo



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)
LUIS FERNANDO SUESCUN CELIS		☐ NIT. ☐ C.C. ☐ C.E. No. 12136995		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-05-10
CL 80 42D1 60		3209451586	BARRANQUILLA	ATLANTICO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
APARTAMENTOS Y APARTAMENTOS TURISTICOS CARIBE	49632	01	BARRANQUILLA	ATLANTICO		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,475,000
☐ Cheque ☐ Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		31,000
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)		2,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		35,000

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 del tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Luis Fernando Suescun Celis</i> 12136995	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP		Contador Nombre Identificación Número TP	<i>José Antonio</i> 110000000 60001-1
--	--	---	--	---	---


 (415)770998989487(6020)0000340099(6020)00121369951802(3900)00000350009020190510

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

Banco de Bogotá 467 Parq Washington
Srv 2121 CS046701 Usui866 T341
CCT*****2613 07/05/19 10:42 H.NQ
FA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEG 1782
Us:0000340099
Valor Efectivo: 35,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor MD: 0.00
Valor Total: 35,000.00



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)
LUIS FERNANDO SUESGUN CELIS		☐ NIT, ☐ C.C ☐ C.E No. 12136995		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-05-10
CL 80 42D1 60		3209451586	BARRANQUILLA	ATLANTICO		
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)
APARTAMENTOS TURISTICOS CARIBE	49632	01	BARRANQUILLA	ATLANTICO		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos 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)	13.285.000
☐ Cheque ☒ Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	33.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolx - P.A. FIDUCOLX FONTR RECAUDOS NIT. 900649119-9		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			9.000	
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			42.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1039 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 de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Benito Buxin</i> <i>WILSON BUXIN</i> <i>2126715</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>José A. Matla</i> <i>14408166B</i> <i>208001-1</i>
--	--	---	----------------------------------	---	---



(415) 770 999888467 (802) 800 034 0996 (802) 001 12138951501 (909) 000 04398390201 80510

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Us:0000340096
Valor Efectivo:42,000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:42,000.00