



### CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX  
FIDUCIARIA CONCEPTA EN CONFIANZA ENTIBI S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ALID AREVALO		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 60397946		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
VEREDA CAÑO BAÚL CORREGIMIENTO SAN PEDRO DE LA PAZ		8340041	CIMITARRA	SANTANDER		2019-06-28
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º. 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 SAN LUIS	29844	01	CIMITARRA	SANTANDER		17,000,000
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 Nit. 900649119-9						
<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>						
<b>Banco de Bogotá</b>						
<b>Banco Agrario</b>						
14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
17,000,000						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
42,000						
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
8,000						
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
50,000						

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

ALID AREVALO  
ALID AREVALO  
60397946

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



(415)7703938888487(8020)0000342987(8020)00603979461803(3900)0000050000(96)20190628

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

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

28/06/2019 10:21:27 Cajero: wearagone

Oficina: 6026 - CIMITARRA

Terminal: B6026CJ040V1 Operación: 5820993

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$50,000.00

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: 0000342987

Ref 2: 00603979461803



DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	IMPORTE
PA FONTUR RECAUDO REFERENC	1	50000.00	50000.00	50000.00
IVA	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL	1	50000.00	50000.00	50000.00

Valor: \$50,000.00  
 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: 0000342987  
 Ref 2: 00603979461803

Fecha: 28/06/2019 10:21:27  
 Cajero: wearagone  
 Oficina: 6026 - CIMITARRA  
 Terminal: B6026CJ040V1  
 Operación: 5820993

Valor: \$50,000.00  
 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: 0000342987  
 Ref 2: 00603979461803

Valor: \$50,000.00  
 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: 0000342987  
 Ref 2: 00603979461803

Handwritten signature: *Wearagone*



PA FONTUR RECAUDO REFERENC



**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 Identificacion		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
ALID AREVALO		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 60397946		2018		4	2019-06-28	
4. Direccion del Aportante			5. Telefono del Aportante		6a. Departamento			12. Base Gravable - (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)
VEREDA CAÑO BAÚL CORREGIMIENTO SAN PEDRO DE LA PAZ			8340041		SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento
HOTEL SAN LUIS		29844		01		CIMITARRA		
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 Nit. 900649119-9								
<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>								
<b>Banco de Bogotá</b>								
<b>Banco Agrario</b>								
14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)								
20,000,000								
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)								
50,000								
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)								
6,000								
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)								
56,000								

**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 Alid Arevalo  
 Identificación 60397946

Revisor Fiscal  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_

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



(415)7709938888487(8020)0000342990(8020)00603979461804(3900)0000056000(96)20190628

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

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

28/06/2019 10:22:21 Cajero: weargote

Oficina: 6026 - CIMITARRA

Terminal: B6U26CJ040V1 Operación: 5821600

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$56,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

CMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000342990

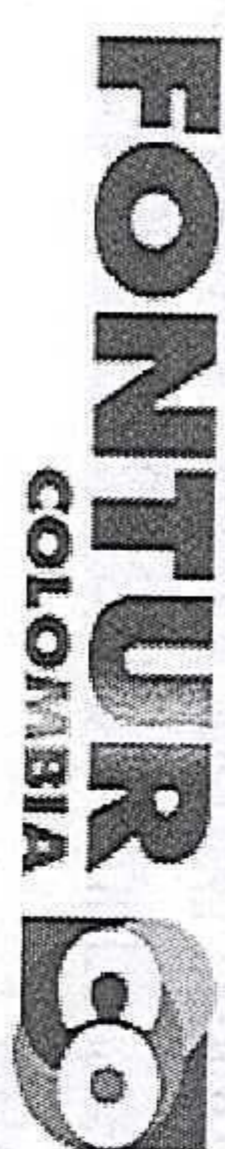
Ref 2: 00603979461804

Descripción	Código	Cantidad	Valor	Observaciones
RECAUDO DE CONVENIOS	6026	1	56,000.00	PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Costo de la transacción			\$0.00	
Iva del Costo			\$0.00	
CMF del Costo			\$0.00	
Medio de Pago				EFECTIVO
Convenio				14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1				0000342990
Ref 2				00603979461804

Descripción: RECAUDO DE CONVENIOS  
 Valor: \$56,000.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 CMF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
 Ref 1: 0000342990  
 Ref 2: 00603979461804

Autorización: *[Firma]*  
 Fecha: 28/06/2019





## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



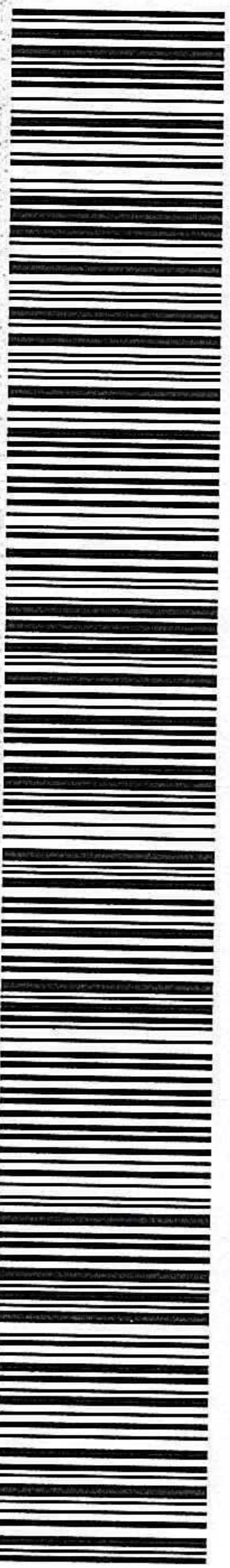
1. Nombre o Razon Social del Aportante ALID AREVALO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 60397946		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-06-28
4. Direccion del Aportante VEREDA CAÑO BAÚL CORREGIMIENTO SAN PEDRO DE LA PAZ		5. Telefono del Aportante 8340041	6. Ciudad CIMITARRA	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SAN LUIS	8. N.º Registro Nal. Turismo 29844	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CIMITARRA	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
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 trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		26,000,000
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)		65,000
				16. Interes 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)		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 exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre ALID AREVALO  
Identificación 60397946

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)77039398888487(8020)0000342994(8020)00603979461901(3900)0000068000(96)20190628

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

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

28/06/2019 10:20:33 Cajero: weargote

Oficina: 6026 - CIMITARRA

Terminal: B6026CJ040V1 Operación: 5820508

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$68,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

CMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000342994

Ref 2: 00603979461901



Descripción	Cantidad	Valor	Valor con IVA	Valor con IVA y Retención
RECAUDO DE CONVENIOS	1	68,000.00	68,000.00	68,000.00
IVA				
Retención				
<b>Total</b>		<b>68,000.00</b>	<b>68,000.00</b>	<b>68,000.00</b>

ASESORÍA FISCAL Y CONTABLE S.A.S. - BOGOTÁ  
 Calle 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.

Fecha: 28/06/2019  
 Hora: 10:20:33

Valor: \$68,000.00  
 Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000342994  
 Ref 2: 00603979461901

Firma: *[Firma]*  
 Nombre: *[Nombre]*

Código: *[Código]*

Descripción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$68,000.00

Valor con IVA: \$68,000.00

Valor con IVA y Retención: \$68,000.00

Total: \$68,000.00