



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



| Año  |  | Trimestre  |  | Clase de Establecimiento   |  |
|--|--|--|--|--|--|
| 2015   |  | 1  |  | 01   |  |
| 3. Año   |  | Trimestre  |  | Fecha del Pago   |  |
| 2015   |  | 1  |  | (dd-mm-aa)   |  |
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante:<br>RICARDO ANTONIO CAYON ZAMBRANO  |  | 2. Documento de identificación<br><input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. No. 7141463 |  | 3. Año   |  |
| 4. Dirección del Aportante:<br>CRA. 1B No. 26-61   |  | 5. Teléfono del Aportante:<br>Bellavista   |  | 6. Ciudad<br>Santa Marta   |  |
| 7. Nombre del Establecimiento  |  | 8. Número Registro Nat. Turismo  |  | 9. Clase de Establecimiento  |  |
| a. HOSTEL CALIPSO  |  | 19559  |  | 01. Hoteles y Centros Vacac  |  |
| 10. Ciudad o Municipio   |  | 11. Departamento   |  | 12. Base Gravable (\$)   |  |
| Santa Marta  |  | Magdalena  |  | \$ 25.475.000  |  |
| 13. Forma de pago<br><input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque   |  | Sistema Nacional de Recaudo<br><br>Banco de Bogota   |  | 14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)<br>\$ 25.475.000  |  |
| Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9   |  | Cuenta Corriente No. 062-91261-3   |  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).<br>\$ 63.688  |  |
|  |  |  |  | 16. Interes 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).<br>\$ 63.688   |  |
| 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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación de tenerlo). |  |  |  |  |  |
| Declarante <i>Ricardo Cayon</i><br>Nombre: RICARDO ANTONIO CAYON ZAMBRANO<br>Identificación: 7141463   |  | Revisor Fiscal : _____<br>Nombre: _____<br>Identificación: _____<br>Numero TP: _____   |  | Contador: _____<br>Nombre: Banco de Bogota 242 Centro de Pagos San<br>Identificación: 2128 PSB724202 Usu6621 7386<br>Numero TPC: 2613 30/04/15 11:13 H.NO<br>PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 782<br>Us: 7141463 |  |
| Imprima TRES ( 3 ) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente   |  |  |  | Valor Efectivo: 63,688.00<br>Valor Cheque: 0.00<br>Valor Tarjetas: 0.00<br>Valor ND: 0.00<br>Valor Total: 63,688.00  |  |

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR  
LEY 1568 - 2012



|  |                                 | Año  | Trimestre              | Clase de Establecimiento   |
|--|---------------------------------|--|------------------------|--|
|  |                                 | 2015   | 2                      | 01   |
|  |                                 | Trimestre  |                        | Fecha del Pago (dd-mm-aa)  |
|  |                                 | 2015   | 2                      | 29-jul-15  |
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante:<br>RICARDO ANTONIO CAYON ZAMBRANO  |                                 | 2. Documento de identificación<br><input type="radio"/> NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 7141463 |                        | 3. Año   |
| 4. Dirección del Aportante:<br>CRA 1A # 26-42 BELLAVISTA   |                                 | 5. Teléfono del Aportante:<br>4230812  |                        | 6. Ciudad<br>SANTA MARTA   |
|  |                                 | 7a. Departamento:<br>MAGDALENA   |                        |  |
| 7. Nombre del Establecimiento  | 8. Número Registro Nat. Turismo | 9. Clase de Establecimiento  | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento   |
| a. HOSTAL CALIPSO  | 19559                           | 01. Hoteles y Centros Vac  | SANTA MARTA            | MAGDALENA  |
| b.   |                                 |  |                        |  |
| c.   |                                 |  |                        |  |
| d.   |                                 |  |                        |  |
| e.   |                                 |  |                        |  |
| 13. Forma de pago<br><input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque   |                                 | Sistema Nacional de Recaudo<br><br>Banco de Bogota<br><br>Cuenta Corriente No. 062-91261-3   |                        | 14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).<br>\$ 28.109.000   |
| Favor girar cheque a nombre de P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR N.E. 900.649.119-9  |                                 |  |                        | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).<br>\$ 70.273  |
|  |                                 |  |                        | 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).<br>\$ 70.273   |
| 18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1034 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: <u>Ricardo Cayon</u><br>Nombre: RICARDO CAYON ZAMBRANO<br>Identificación 7141463   |                                 | Revisor Fiscal: _____<br>Nombre: _____<br>Identificación: _____<br>Numero TP: _____  |                        | Contador: _____<br>Nombre: Banco de Bogota 437 Oficina Torre Banco<br>Crv 2140 PSRTA3001 Neudors 1418<br>Identificación: 0000002613 13/07/15 14:51 N.MD<br>Numero TP: PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 792<br>De: 7042403<br>Valor Efectivo: 70.273,00<br>Valor Cheque: 0,00<br>Valor Tarjetas: 0,00<br>Valor M.D.: 0,00<br>Valor Total: 70.273,00 |
| Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente   |                                 |  |                        |  |
| ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO  |                                 |  |                        |  |

| FONTUR COLOMBIA  |  | CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO<br>PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR<br>LEY 1558 - 2012 |                                |                           | FIDUCOLDEX       |   |               |
|--|--|---|--------------------------------|---------------------------|------------------|---|---------------|
|  |  | Año   | Trimestre                      | Clase de Establecimiento  |                  |   |               |
|  |  | 2015  | 3                              | 02                        |                  |   |               |
|  |  | 3. Año  | Trimestre                      | Fecha del Pago (dd-mm-aa) |                  |   |               |
|  |  | 2015  | 3                              | 29 de octubre de 2015     |                  |   |               |
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante:  |  | 2. Documento de identificación  |                                |                           |                  |   |               |
| RICARDO ANTONIO CAYON ZAMBRANO   |  | <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 7.141.463                             |                                |                           |                  |   |               |
| 4. Dirección del Aportante:  |  | 5. Teléfono del Aportante   |                                | 6. Ciudad                 |                  | 6a. Departamento:   |               |
| CRA 1B # 26-61 BELLAVISTA  |  |   |                                | SANTA ARTA                |                  | MAGDALENA   |               |
| 7. Nombre del Establecimiento  |  | Número Registro Nal.  | 9. Clase de Establecimiento    | 10. Ciudad o Municipio    | 11. Departamento | 12. Base Gravable (\$)  |               |
| a. HOSTAL CALIPSO  |  | 19559   | 02. Viviendas turísticas y otr | SANTA ARTA                | MAGDALENA        | \$ 23.325.000   |               |
| b.   |  |   |                                |                           |                  |   |               |
| c.   |  |   |                                |                           |                  |   |               |
| d.   |  |   |                                |                           |                  |   |               |
| e.   |  |   |                                |                           |                  |   |               |
| 13. Forma de pago  |  | Sistema Nacional de Recaudo<br><br>Banco de Bogota<br><br>Cuenta Corriente No. 062-91261-3                                |                                |                           |                  | 14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). | \$ 23.325.000 |
| <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque<br><br>Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9   |  |   |                                |                           |                  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).  | \$ 58.313     |
|  |  |   |                                |                           |                  | 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).         | \$ 58.313     |
| 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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación legal de tenerlo). |  |   |                                |                           |                  |   |               |
| Declarante: <i>Ricardo Cayon</i>   |  | Revisor Fiscal: _____   |                                | Contador: _____           |                  |   |               |
| Nombre: RICARDO ANTONIO CAYON ZAMBRANO   |  | Nombre: _____   |                                | Nombre: _____             |                  |   |               |
| Identificación: 7.141.463  |  | Identificación: _____   |                                | Identificación: _____     |                  |   |               |
|  |  | Numero TP: _____  |                                | Numero TP: _____          |                  |   |               |
| Imprima TRES ( 3 ) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente<br>ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO  |  |   |                                |                           |                  |   |               |

Scanned by CamScanner

| FONTUR COLOMBIA  |  | CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO<br>PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR<br>LEY 1558 - 2012 |                                |                           | FIDUCOLDEX       |   |               |
|--|--|---|--------------------------------|---------------------------|------------------|---|---------------|
|  |  | Año   | Trimestre                      | Clase de Establecimiento  |                  |   |               |
|  |  | 2015  | 3                              | 02                        |                  |   |               |
|  |  | 3. Año  | Trimestre                      | Fecha del Pago (dd-mm-aa) |                  |   |               |
|  |  | 2015  | 3                              | 29 de octubre de 2015     |                  |   |               |
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante:  |  | 2. Documento de identificación  |                                |                           |                  |   |               |
| RICARDO ANTONIO CAYON ZAMBRANO   |  | <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 7.141.463                             |                                |                           |                  |   |               |
| 4. Dirección del Aportante:  |  | 5. Teléfono del Aportante   |                                | 6. Ciudad                 |                  | 6a. Departamento:   |               |
| CRA 1B # 26-61 BELLAVISTA  |  |   |                                | SANTA ARTA                |                  | MAGDALENA   |               |
| 7. Nombre del Establecimiento  |  | Número Registro Nal.  | 9. Clase de Establecimiento    | 10. Ciudad o Municipio    | 11. Departamento | 12. Base Gravable (\$)  |               |
| a. HOSTAL CALIPSO  |  | 19559   | 02. Viviendas turísticas y otr | SANTA ARTA                | MAGDALENA        | \$ 23.325.000   |               |
| b.   |  |   |                                |                           |                  |   |               |
| c.   |  |   |                                |                           |                  |   |               |
| d.   |  |   |                                |                           |                  |   |               |
| e.   |  |   |                                |                           |                  |   |               |
| 13. Forma de pago  |  | Sistema Nacional de Recaudo<br><br>Banco de Bogota  |                                |                           |                  | 14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). | \$ 23.325.000 |
| <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque   |  |   |                                |                           |                  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).  | \$ 58.313     |
|  |  |   |                                |                           |                  | 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).         | \$ 58.313     |
| 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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación legal de tenerlo). |  |   |                                |                           |                  |   |               |

| FONTUR COLOMBIA  |       | CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO<br>PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR<br>LEY 1663 - 2012 |                       |  | FIDUCOLDEX |                           |
|--|-------|---|-----------------------|--|------------|---------------------------|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante:  |       | 2. Documento de identificación  |                       | Año  | Trimestre  | Clase de Establecimiento  |
| RICARDO ANTONIO CAYON ZAMBRANO   |       | <input type="radio"/> NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 7141463                    |                       | 2015   | 4          | 01                        |
| 4. Dirección del Aportante:  |       | 5. Teléfono del Aportante   |                       | 3. Año   | Trimestre  | Fecha del Pago (dd-mm-aa) |
| CRA 1B # 26-61 BELLAVISTA  |       |   |                       | 2015   | 4          | 01-feb-16                 |
| 7. Nombre del Establecimiento  |       | 8. Número Registro Nat. Turismo   | 9. Ciudad o Municipio | 6a. Departamento:  |            | 12. Base Gravable (\$)    |
| a. HOSTAL CALIPSO  | 19559 | 89  | SANTA MARTA           | MAGDALENA  |            | \$ 24.991.000             |
| b.   |       |   |                       |  |            |                           |
| c.   |       |   |                       |  |            |                           |
| d.   |       |   |                       |  |            |                           |
| e.   |       |   |                       |  |            |                           |
| 13. Forma de pago  |       | Sistema Nacional de Recaudo   |                       | 14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) |            | \$ 24.991.000             |
| <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque  |       | Banco de Bogota   |                       | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)  |            | \$ 62.478                 |
| Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9   |       | Cuenta Corriente No. 052-91281-3  |                       | 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)         |            | \$ 62.478                 |
| 18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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: <i>Ricardo Cayon</i>   |       | Revisor Fiscal: _____   |                       | Contador: _____  |            |                           |
| Nombre: RICARDO ANTONIO CAYON ZAMBRANO   |       | Nombre: _____   |                       | Nombre: _____  |            |                           |
| Identificación: 7141463  |       | Identificación: _____   |                       | Identificación: _____  |            |                           |
|  |       | Numero TP: _____  |                       | Numero TP: _____   |            |                           |
| Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente<br>ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO  |       |   |                       |  |            |                           |

| FONTUR COLOMBIA  |       | CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO<br>PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR<br>LEY 1663 - 2012 |                       |  | FIDUCOLDEX |                           |
|--|-------|---|-----------------------|--|------------|---------------------------|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante:  |       | 2. Documento de identificación  |                       | Año  | Trimestre  | Clase de Establecimiento  |
| RICARDO ANTONIO CAYON ZAMBRANO   |       | <input type="radio"/> NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 7141463                    |                       | 2015   | 4          | 01                        |
| 4. Dirección del Aportante:  |       | 5. Teléfono del Aportante   |                       | 3. Año   | Trimestre  | Fecha del Pago (dd-mm-aa) |
| CRA 1B # 26-61 BELLAVISTA  |       |   |                       | 2015   | 4          | 01-feb-16                 |
| 7. Nombre del Establecimiento  |       | 8. Número Registro Nat. Turismo   | 9. Ciudad o Municipio | 6a. Departamento:  |            | 12. Base Gravable (\$)    |
| a. HOSTAL CALIPSO  | 19559 | 89  | SANTA MARTA           | MAGDALENA  |            | \$ 24.991.000             |
| b.   |       |   |                       |  |            |                           |
| c.   |       |   |                       |  |            |                           |
| d.   |       |   |                       |  |            |                           |
| e.   |       |   |                       |  |            |                           |
| 13. Forma de pago  |       | Sistema Nacional de Recaudo   |                       | 14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) |            | \$ 24.991.000             |
| <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque  |       | Banco de Bogota   |                       | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)  |            | \$ 62.478                 |
| Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9   |       | Cuenta Corriente No. 052-91281-3  |                       | 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)         |            | \$ 62.478                 |
| 18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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: <i>Ricardo Cayon</i>   |       | Revisor Fiscal: _____   |                       | Contador: _____  |            |                           |
| Nombre: RICARDO ANTONIO CAYON ZAMBRANO   |       | Nombre: _____   |                       | Nombre: _____  |            |                           |
| Identificación: 7141463  |       | Identificación: _____   |                       | Identificación: _____  |            |                           |
|  |       | Numero TP: _____  |                       | Numero TP: _____   |            |                           |