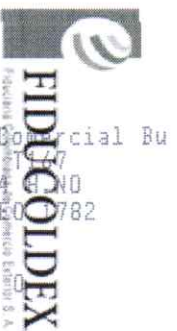




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante ANGELA CAROLINA CAMACHO ALVAREZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1140838861		3. Año 2015		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-26	
4. Dirección del Aportante CRA 35 # 29 L2 - 40 BR PORTAL DE LAS AVENIDAS		5. Teléfono del Aportante 4210880		6. Ciudad SANTA MARTA		6a. Departamento MAGDALENA			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL KINAI		8. N.º Registro Nal. Turismo 34027		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		11. Departamento MAGDALENA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		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)		8,975,000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				22,000	
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				28,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				50,000	

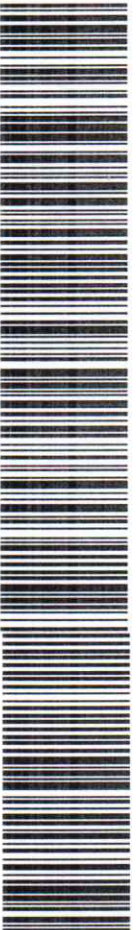
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre Angela Camacho
Identificación 1140838861

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Selton Reyes
Leiden Reyes
2668388
241271-7



(415)7709998888487(8020)0000358665(8020)11408385611501(3900)000005000(96)20190726

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

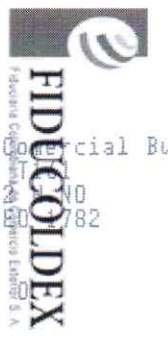
ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (año-m- día) 2019-07-25
ANGELA CAROLINA CAMACHO ALVAREZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1140838561		2014	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable (S) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CRA 35 # 29 L2 - 40 BR PORTAL DE LAS AVENIDAS		4210880	SANTA MARTA	MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo
HOTEL KINAI	34027	01	SANTA MARTA	MAGDALENA		
14. Total Base Gravable. (S) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						

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 Angela Camacho Revisor Fiscal Leiden Reyes
 Nombre Angela Camacho Nombre Leiden Reyes
 Identificación 1140838561 Identificación 26683881
 Número TP 241231-1



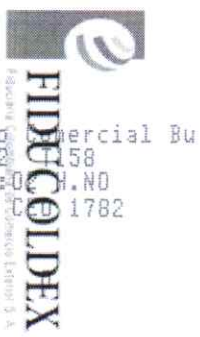
(415) 770 999 988 888 487 (802) 000 035 864 (8020) 11 408 385 61 40 2 (3900) 000 04 900 0 (96) 201 907 25

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 Razon Social del Aportante		ANGELA CAROLINA CAMACHO ALVAREZ		2. Documento de Identificacion		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1140838561		3. Año		Trimestre		2014		3					
4. Direccion del Aportante		CRA 35 # 29 L2 - 40 BR PORTAL DE LAS AVENIDAS		5. Telefono del Aportante		4210880		6. Ciudad		SANTA MARTA		6a. Departamento		MAGDALENA					
7. Nombre del Establecimiento		HOTEL KINAI		8. N° Registro Nal. Turismo		34027		9. Clase Establecimiento		01		10. Ciudad o Municipio		SANTA MARTA					
13. Forma de Pago		<input type="checkbox"/> Cheque <input 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)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		40,000					
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)		56,000		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		96,000			
																12. Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15,825,000	

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 Angela Camacho
 Identificación 1140838561

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre Lidia Rojas
 Identificación 26683881
 Número TP 241231-T



(415)7709998888487(8020)0000358656(8020)11408385611403(3900)000009600(96)20190725

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



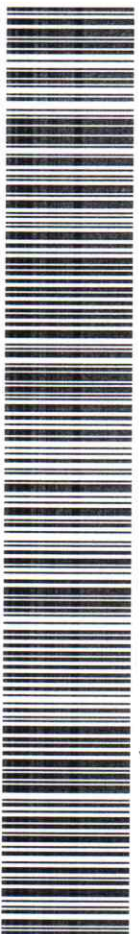
1. Nombre o Razon Social del Aportante ANGELA CAROLINA CAMACHO ALVAREZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1140838561		3. Año 2014		Trimestre 4		Fecha de Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-25	
4. Direccion del Aportante CRA 35 # 29 L2 - 40 BR PORTAL DE LAS AVENIDAS		5. Telefono del Aportante 4210880		6. Ciudad SANTA MARTA		6a. De partamento MAGDALENA			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL KINAI		8. N° Registro Nal. Turismo 34027		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		11. De partamento MAGDALENA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						10,006,000	
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						25,000	
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						33,000	
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						58,000	

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 Angela Camacho
 Identificación 1140838561

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre Julian Reyes
 Identificación 2668388
 Número TP 241231-J



(415)7709998888487(8020)0000006256(8020)11408385611404(3900)000005800(96)20190725

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO