



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL DORIS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 27013940		3. Año 2014	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-09-19	
4. Dirección del Aportante CL 2 TRONCAL DEL CARIBE SDA A STA MARTA-MINGUEO		5. Telefono del Aportante 3133334504	6. Ciudad DIBULLA	6a. Departamento LA GUAJIRA			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DORIS	8. N°. Registro Nal. Turismo 33138	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio DIBULLA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 390.000	
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		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 530.000		19.000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 19.000		27.000	46.000
				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) 46.000			

Valor Total: 46,000.00
 Valor Mora: 0.00

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>D.M.S</u> <u>Doris Martinez</u> <u>27013940</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------



(415)7709998888487(8020)0000371700(8020)00270139401403(3900)0000046000(96)20190919

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE 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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
HOTEL DORIS		<input type="checkbox"/> NIT, <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 27013940		2014	4		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-09-19	
CL 2 TRONCAL DEL CARIBE SDA A STA MARTA-MINGUEO		3133334504	DIBULLA	LA GUAJIRA			
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 multiplo de 1.000 más cercano)	
HOTEL DORIS	33138	01	DIBULLA	LA GUAJIRA		10,350,000	
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 multiplo de 1.000 más cercano)		10,350,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		26,000	
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 multiplo de 1.000 más cercano)		35,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		61,000	

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	<u>Doris Maestri</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>DORIS MAESTRI</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>27013940</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000371702(8020)00270139401404(3900)0000061000(96)20190919

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 088 Centro Comercial Vi
 Srv 2121 CS008802 Usul065 T485
 CCte*****2613 19/09/19 15:05 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000371702
 Valor Efectivo: 61,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 61,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL DORIS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 27013940		3. Año 2015	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-09-19
4. Dirección del Aportante CL 2 TRONCAL DEL CARIBE SDA A STA MARTA-MINGUEO		5. Telefono del Aportante 3133334504	6. Ciudad DIBULLA	6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DORIS	8. N°. Registro Nal. Turismo 33138	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio DIBULLA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable 9,380,000
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		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,380,000		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 30,000		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 53,000

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre <u>DORIS MARTINEZ</u> Identificación <u>27013940</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---



(415)7709998888487(8020)0000371703(8020)00270139401501(3900)0000053000(96)20190919

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

VALOR TOTAL \$53,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL DORIS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 27013940		3. Año 2015	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-09-19
4. Dirección del Aportante CL 2 TRONCAL DEL CARIBE SDA A STA MARTA-MINGUEO		5. Telefono del Aportante 3133334504	6. Ciudad DIBULLA	6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DORIS	8. N°. Registro Na. Turismo 33138	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio DIBULLA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable 8,450,000
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		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) 8,450,000		Valor Total = 47,000.00
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 21,000		Valor ND = 0.00
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 26,000		Valor Total = 47,000.00
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 47,000		

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>DMS</u> <u>Doris Maestros</u> <u>27013940</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	--	---	----------------------------------	---	----------------------------------



(415)7709998888487(8020)0000371704(8020)00270139401502(3900)0000047000(96)20190919

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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL DORIS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 27013940		3. Año 2015	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-09-19
4. Dirección del Aportante CL 2 TRONCAL DEL CARIBE SDA A STA MARTA-MINGUEO		5. Telefono del Aportante 3133334504	6. Ciudad DIBULLA	6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DORIS	8. N°. Registro Nal. Turismo 33138	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio DIBULLA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable 10,825,000
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		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) 10,825,000		10,825,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 27,000		27,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 31,000		31,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 58,000		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 Identificación	<u>D.G.S</u> <u>Doris Mantez</u> <u>27013940</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	--	---	----------------------------------	---	----------------------------------



(415)770998888487(8020)0000371705(8020)00270139401503(3900)0000058000(96)20190919

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL DORIS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 27013940		3. Año 2015	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-09-19
4. Direccion del Aportante CL 2 TRONCAL DEL CARIBE SDA A STA MARTA-MINGUEO		5. Telefono del Aportante 3133334504	6. Ciudad DIBULLA	6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DORIS	8. N°. Registro Nal. Turismo 33138	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio DIBULLA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable 13,805,000
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		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) 18,805,000		13,805,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 35,000		35,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 38,000		38,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 73,000		73,000

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>D.M.S</u> <u>DORIS MAS JEE</u> <u>27013940</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	---	---	----------------------------------	---	----------------------------------



(415)7709998888487(8020)00000371706(8020)00270139401504(3900)0000073000(96)20190919

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

Valor Total: 73,000.00
 Valor Total: 73,000.00
 Valor Total: 73,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL DORIS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 27013940		3. Año 2016	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-09-19
4. Dirección del Aportante CL 2 TRONCAL DEL CARIBE SDA A STA MARTA-MINGUEO		5. Teléfono del Aportante 3133334504	6. Ciudad DIBULLA	6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DORIS	8. N°. Registro Nal. Turismo 33138	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio DIBULLA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,640,000
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		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) 7,640,000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 18,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 19,000		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>Doris R.S</u> <u>Doris Galstio S</u> <u>27013940</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	---	---	----------------------------------	---	----------------------------------

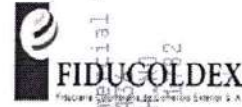


(415)7709998888487(8020)0000371707(8020)00270139401601(3900)0000038000(96)20190919

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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL DORIS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 27013940		3. Año 2016	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-09-19
4. Dirección del Aportante CL 2 TRONCAL DEL CARIBE SDA A STA MARTA-MINGUEO		5. Telefono del Aportante 3133334504	6. Ciudad DIBULLA	6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DORIS	8. N°. Registro Nal. Turismo 33138	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio DIBULLA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,210,000
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		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) 8,210,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 21,000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 19,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 40,000		

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>D.M.S</u> <u>DORIS HASTA</u> <u>27013940</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---	---	-------------------------	---	-------------------------



(415)7709998888487(8020)0000371709(8020)00270139401602(3900)0000040000(96)20190919

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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL DORIS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 27013940		3. Año 2016	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-09-19
4. Direccion del Aportante CL 2 TRONCAL DEL CARIBE SDA A STA MARTA-MINGUEO		5. Telefono del Aportante 3133334504	6. Ciudad DIBULLA	6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DORIS	8. N°. Registro Na. Turismo 33138	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio DIBULLA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable 9,755,000
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		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) 9,755,000		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 24,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20,000		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 44,000

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>D.M.S</u> <u>Doris Maestre</u> <u>27013940</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	---	---	----------------------------------	---	----------------------------------



(415)7709998888487(8020)0000371710(8020)00270139401603(3900)0000044000(96)20190919

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

Valor Total: 44,000.00
 Valor Interes de Mora: 20,000.00
 Valor Liquidacion Privada: 24,000.00
 Valor Base Gravable: 9,755,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL DORIS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 27013940		3. Año 2016	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-09-19
4. Direccion del Aportante CL 2 TRONCAL DEL CARIBE SDA A STA MARTA-MINGUEO		5. Telefono del Aportante 3133334504	6. Ciudad DIBULLA	6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DORIS	8. N°. Registro Nal. Turismo 33138	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio DIBULLA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable 18,716,000
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		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) 18,716,000		Valor Total: 83,000.00
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 47,000		Valor NI: 0.00
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 36,000		Valor Total: 83,000.00
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 83,000		

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>D.M.S</u> Identificación <u>23013940</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
---	---	---



(415)7709998888487(8020)0000371711(8020)00270139401604(3900)0000083000(96)20190919

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL DORIS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 27013940		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-09-19
4. Direccion del Aportante CL 2 TRONCAL DEL CARIBE SDA A STA MARTA-MINGUEO		5. Telefono del Aportante 3133334504	6. Ciudad DIBULLA	6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DORIS	8. N°. Registro Nal. Turismo 33138	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio DIBULLA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable Ingresos operacionales al valor debe ser aproximado (al múltiplo de 1.000 más cercano) 22,550,000
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		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)		22,550,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		56,000
				16. Interes 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)		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 Identificación	<u>D.M.S</u> <u>DOS SANTOS</u> <u>27013940</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	--	---	----------------------------------	---	----------------------------------



(415)7709998888487(8020)0000367000(8020)00270139401902(3900)0000058000(96)20190919

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

VALOR TOTAL: 58,000.00
 VALOR: 58,000.00