



Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual

No. 88382149-2

ESPACIO PARA EL TIMBRE

MIT: 860 002.964-4

Fecha Año Mes Día Código de Convenio Cuenta Corriente Cuenta de Ahorros Cuenta Rotativa Número Cuenta Destino

19 05 09 9 0629127195

Nombre Convenio o Empresa Recaudadora

Referencia 1 selección una de estas opciones No. Identificación No. Referencia

9106491191-91 11071515120112

FORMA DE PAGO

Efectivo	\$	828.116	
Cheque	\$		
<input type="checkbox"/> Cargo Cuenta Bco Bta	<input type="checkbox"/> Tarjeta Débito / Crédito		
TOTAL A PAGAR		\$	828.116
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 empresa y sus datos profesionales (nombre, dirección y teléfono). La forma de pago con tarjeta de crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de la tarjeta.

Banco de Bogotá 242 Of Rec y Pag Sa
 Srv 2160 C6024201 Usu5839 180
 AH11112795 09/05/19 10:02 H.NO
 P.A. FONTUR - MULTAS CEO 1782
 Us: 9006491199
 Valor Efectivo: 828,116.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Total: 828,116.00

Nombre del depositante: [Signature]
 Teléfono: 3212221

cc # 12542474

cel. 3212221536

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. Ellos cheque(s) depositado(s) se reciben. Salvo Buen Cobro de dinero. Para la operación sólo se emite cheque(s) sin pagar, esta operación se reversa y ellos cheque(s) devueltos. En caso de que ellos cheque(s) sean devueltos sin pagar, esta operación se reversa y ellos cheque(s) devueltos. En consecuencia, la copia del comprobante de pago que se entrega al depositario solidario (individuo) por el Banco, no indica cobertura de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

1a Copia: Para la Empresa



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)
MATOS GUERRA DESPOSORIO DOMINGO		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 12542574		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-11-07
CL 12 NRO. 3 - 70 TAGANGA		3157384410	SANTA MARTA	MAGDALENA		
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)
HOSTAL REMARIN	35421	02	SANTA MARTA	MAGDALENA		8,500,000
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 múltiplo de 1.000 más cercano)	8,500,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	21,000
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)	2,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	23,000

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

Desposorio Matos
12542574

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000386411(8020)00125425741902(3900)0000023000(96)20191107

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 242 Of Rec y Pag Santa
Srv 2121 C9024201 Usu6621 T486
CCte*****2613 07/11/19 11:54 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000386411
Valor Efectivo:23,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:23,000.00



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MATOS GUERRA DESPOSORIO DOMINGO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 12542574		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-11-07
CL 12 NRO. 3 - 70 TAGANGA		3157384410	SANTA MARTA	MAGDALENA		
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)
HOSTAL REMARIN	35421	02	SANTA MARTA	MAGDALENA		8,000,000
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 múltiplo de 1.000 más cercano)	8,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	20,000
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)	0
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	20,000

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

[Firma]
D. DESPOSORIO DOMINGO MATOS
12542574

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000386413(8020)00125425741903(3900)0000020000(96)20191107

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 242 Of Rec y Pag Santa
Srv 2121 CS024201 Usu6621 T483
CCte*****2613 07/11/19 11:53 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000386413
Valor Efectivo: 20,000.00
Vr. Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 20,000.00