



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



| | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|---|--|---|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante INVERSIONES ABELLO KALLIASESORIAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS. | | 2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900490607 | | 3. Año 2016 | | Trimestre 1 | | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2016-11-18 | |
| 4. Dirección del Aportante CR 42 F 83 B 35 | | 5. Teléfono del Aportante 3187153 | | 6a. Ciudad BARRANQUILLA | | 6b. Departamento ATLANTICO | | | |
| 7. Nombre del Establecimiento APARTAHOTEL ESTEFANIA PRINCESS | | 8. N°. Registro Nat. Turismo 59504 | | 9. Clase Establecimiento 01 | | 10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA | | 11. Departamento ATLANTICO | |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | | Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario | | 14. Total Base Gravable. (El valor de base gravable se trata de manera similar al valor de base gravable reportado al municipio con 1,000 más ceroes) | | 15. Liquidacion Privada (El valor de base gravable se trata de manera similar al valor de base gravable reportado al municipio con 1,000 más ceroes) | | 16. Interes de Mora (El valor de base gravable se trata de manera similar al valor de base gravable reportado al municipio con 1,000 más ceroes) | |
| Favor otorgar cheque a nombre de Fiducoldez - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | 17. Total Pagado (El valor de base gravable se trata de manera similar al valor de base gravable reportado al municipio con 1,000 más ceroes) | | | | | | | |

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 representante fiscal en las calidades de declaración fiscal de la misma)

Declarante: *[Firma]*
 Nombre: *[Firma]*
 Identificación: *[Firma]*

Revisor Fiscal: *[Firma]*
 Nombre: *[Firma]*
 Identificación: *[Firma]*
 Número TP: *[Firma]*

Contador: *[Firma]*
 Nombre: *[Firma]*
 Identificación: *[Firma]*
 Número TP: *[Firma]*



(415) 770 99 98 88 8 48 7 (802) 0 0 00 036 76 94 (80 20) 09 00 4 90 66 5 71 80 1 (3 9 5 0 0) 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 1 8
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá D96 Calle 82 7995
 Srv 2121 CSD09602 0529473 7995
 Ccta 88882612 18/11/19 16:06 H.MO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 B540000387894
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor ID: 0.00
 Valor Total: 0.00

| | | | | | | | |
|---|--|---|--------------------------------|--|----------------|--|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante INVERSIONES ABELLO MALI ASESORIAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS | | 2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 900490657 | | 3. Año 2016 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | |
| 4. Dirección del Aportante CR 42 F 83 B 35 | | 5. Teléfono del Aportante 3187153 | | 6a. Departamento ATLANTICO | | 2019-11-18 | |
| 7. Nombre del Establecimiento APARTAHOTEL ESTEFANIA PRINCESS | | 8. N°. Registro Nat. Turismo 59504 | 9. Clase Establecimiento 01 | 6b. Ciudad BARRANQUILLA | | 10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA | |
| 13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario | | 11. Departamento ATLANTICO | | 12. Base Gravable (E) se trata de ingresos atribuibles al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 (mils. cotizados) | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT 900649119-9 | | | | 14. Total Base Gravable (E) se trata de ingresos atribuibles al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 (mils. cotizados) | | 0 | |
| | | | | 15. Liquidación Privada (E) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 (mils. cotizados) | | 0 | |
| | | | | 16. Interés de Mora (E) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 (mils. cotizados) | | 0 | |
| | | | | 17. Total Pagado (E) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 (mils. cotizados) | | 0 | |

18. Nombres y Firmas (Declarante y Revisor Fiscal, en los casos de la ley 1036 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos de personas físicas en el momento de la declaración)

Declarante:
Nombre: [Firma]
Identificación: [Firma]
Número TP: 160-114

Revisor Fiscal:
Nombre: [Firma]
Identificación: [Firma]
Número TP: 160-114



(41-57709998888487(8020)0000387936(8020)0900450957160363900)000000000000009020181118

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

Banco de Bogotá 096 Calle 82
Srv 2121 05009602 Usu8473 T947
CCEXXXXXXXX2613 18/11/19 16:00 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000387896
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor NT:0.00
Valor Total:0.00



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



| | | | | | | |
|--|--|---|--------------------------------|--|----------------|--------------------------------|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante INVERSIONES ABELLO Y ALI, ASESORIAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS. | | 2. Documento de Identificación NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900499657 | | 3. Año 2016 | Trimestre 4 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante CR 42 F 83 B 35 | | 5. Teléfono del Aportante 3187153 | 6. Ciudad BARRANQUILLA | 5a. Departamento ATLANTICO | | |
| 7. Nombre del Establecimiento APARTAHOTEL ESTEFANIA PRINCESS | | 8. N° Registro Nal. Turismo 59504 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA | | |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | | 14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | | | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nal. 900549119-9 | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | | | |
| | | 16. Interés 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) | | | | |
| | | 12. Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | | | |

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1076 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o receptor fiscal en los casos que correspondan a la fiscalidad de renta)

Declarante:

Revisor Fiscal:

Contador:

Nombre: Rogelio Pabon
 Identificación: 1.724.570.102
 Número TP: 160 PPA

(413)709998984878020(0000387897(8020)09004906571604(3900)0000000090)20191118

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

Banco de Bogota 096 Calle 82
 SV 2121 CSB09602 4509473 T952
 CCE***2613 10/11/19 16:01 H.MO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CCO 1782
 Us:00000000000000000000000000000000
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Yarieta: 0.00
 Valor MD: 0.00
 Valor Total: 0.00



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



| | | | | | | | |
|---|--|--|--------------------------------|--|-------------------------------|--|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES ABELLO KALLI ASESORIAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS | | 2. Documento de Identificación NIT, C.C. C.E No. 900490957 | | 3. Año 2017 | Trimestre 2 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | |
| 4. Dirección del Aportante CR 42 F 83 B 35 | | 5. Teléfono del Aportante 3187153 | 5. Ciudad BARRANQUILLA | 6a. Departamento ATLANTICO | | 2019-11-19 | |
| 7. Nombre del Establecimiento APARTAHOTEL ESTEFANIA PRINCESS | | 8. N° Registro Nat. Turismo 58504 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA | 11. Departamento ATLANTICO | | |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | | 14. Total Base Gravable. (Se se trata de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | | | 12. Base Gravable. (Se se trata de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 500649119-9 | | Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | |
| | | 16. Interés 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) | |

18. Nombre y Firma (De acuerdo con artículo 6 del Decreto 1076 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 aplica según el tipo de entidad)

Declarante: [Firma]
Nombre: [Nombre]
Identificación: [Identificación]

Revisor Fiscal:
Nombre: [Nombre]
Identificación: [Identificación]
Número TP: [Número TP]

Contador:
Nombre: [Nombre]
Identificación: [Identificación]
Número TP: [Número TP]

(41 5) 770999898467 (8020) 0000387899 (8020) 9900 4906571 7020 9000 0000000000 (95) 20191118

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

Banco de Bogotá 096 Calle 82
Bv 2121 CS009602 Des 9473 1963
Cte xxxxx 2613 18/11/19 16:02 H:40
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEN 1782
Us:0000387899
Valor Efectivo: 0.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 0.00



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



| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|----------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES ABELLO KALIL ASESORIAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS. | | 2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900490657 | | 3. Año 2017 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante CR 42 F 53 B 35 | | 5. Teléfono del Aportante 3187153 | | 6a. Departamento ATLANTICO | | 12. Base Gravable (El valor de ingresos concursables, el valor de ingresos no concursables y el valor de intereses de mora, se aproximan al múltiplo de 1.000 mils. cercanamente) |
| 7. Nombre del Establecimiento APARTAHOTEL ESTEFANIA PRINCESS | | 6. Ciudad BARRANQUILLA | | 11. Departamento ATLANTICO | | |
| 8. N° Registro Nat. Turismo 59504 | | 9. Clase Establecimiento 01 | | 10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA | | 13. Total Base Gravable (El valor de ingresos concursables, el valor de ingresos no concursables y el valor de intereses de mora, se aproximan al múltiplo de 1.000 mils. cercanamente) |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá | | 14. Total Base Gravable (El valor de ingresos concursables, el valor de ingresos no concursables y el valor de intereses de mora, se aproximan al múltiplo de 1.000 mils. cercanamente) | | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900648119-9 | | Banco Agrario | | 16. Interés de Mora (El valor de intereses de mora, se aproximan al múltiplo de 1.000 mils. cercanamente) | | 17. Total Pagado (El valor de ingresos concursables, el valor de ingresos no concursables y el valor de intereses de mora, se aproximan al múltiplo de 1.000 mils. cercanamente) |

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1026 de 2007, cuando se trata de personas jurídicas la designación privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que correspondan a una oficina de tenencia)

| | | |
|--|---|---|
| Declarante Nombre Identificación | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | Contador Nombre Identificación Número TP |
|--|---|---|

(415) 770995886487 (0020) 0000387900 (8620) 980045065717033900 00000000009620191118

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

Banco de Bogotá 096 Calle 82
Srv 2121 05007302 0409473 1967
Cct# 000002813 18/11/19 16:03 H.MO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000387900
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 5.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor MD:0.00
Valor Total:0.00



| | | | | | | | |
|--|--|--|---|-------------------------------|----------------|--------------------------------|---|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante INVERSIONES ABELLO KAUI ASESORIAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS | | 2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 900490657 | | 3. Año 2017 | Trimestre 4 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | |
| 4. Dirección del Aportante CR 42 F 83 B 35 | | 5. Teléfono del Aportante 3187153 | 6. Ciudad BARRANQUILLA | 5a. Departamento ATLANTICO | | | |
| 7. Nombre del Establecimiento APARTAHOTEL ESTEFANIA PRINCESS | | 8. N.º Registro Nal. Turismo 59504 | 10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA | 11. Departamento ATLANTICO | | | |
| 13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | 14. Total Base Gravable, (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | | | | 0 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | | | | 0 |
| | | 16. Interés 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) | | | | | 0 |

16. Nombres y Firmas (de conformidad con el artículo 6 del Decreto 1030 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público e revisor fiscal en los casos que requiera la intervención fiscal de tercero)

Declarante: *[Firma]*
Nombre: *[Firma]*
Identificación: *[Firma]*

Revisor Fiscal: *[Firma]*
Nombre: *[Firma]*
Identificación: *[Firma]*
Número TP: *[Firma]*

(415)770998888487(020)00003387501 (6020)05004906571704(3100)0000000000(96)2019118

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

Banco de Bogotá 096 Calle 82
8CV 2121 05009602 US89493 1970
CCExxxxx2613 18/11/19 16:03 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000387901
Valor Efectivo:0.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor MD:0.00
Valor Total:0.00



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



| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|----------------|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante INVERSIONES ABELLO KALLI ASESORIAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS. | | 2. Documento de Identificación NIT: C.C. C.E. No. 900499657 | | 3. Año 2018 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante CR 42 F 83 B 35 | | 5. Teléfono del Aportante 3167153 | | 6a. Departamento ATLANTICO | | 12. Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales, el valor de los intereses, el valor de los dividendos y el valor de los otros ingresos) en múltiplo de 1.000 (mil pesos) |
| 7. Nombre del Establecimiento APARTAHOTEL ESTEFANIA PRINCESS | | 9. Clase Establecimiento D1 | | 11. Departamento ATLANTICO | | |
| 13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | 10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA | | 14. Total Base Gravable. (El valor de los ingresos operacionales, el valor de los intereses, el valor de los dividendos y el valor de los otros ingresos) en múltiplo de 1.000 (mil pesos) | | 90.000,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mil pesos) | | 225,000 |
| | | | | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mil pesos) | | 56,000 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mil pesos) | | 321,000 |

16. Nombres y Firmas (Cheques emitidos con el artículo 6 del Decreto 1026 de 2007, cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y comander público o emisor fiscal en los casos que se señalan en el artículo 6 del Decreto 1026 de 2007)

Declarante
Nombre
Identificación

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)770998589487(802)0000387905(8020)09004906571801(3900)000321000(09)620181118

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

Banco de Bogotá 096 Calle 82
Srv 2121 CS009602 Us09473 T1009
Cctc***2613 18/11/19 16:12 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
Us:0000387905
Valor Efectivo:321,000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor MD:0.00
Valor Total:321,000.00



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



| | | | | | | |
|---|--|--|--------------------------------|--|----------------|--------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES ABELLO KALL ASESORIAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS: | | 2. Documento de Identificación NT: <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900490857 | | 3. Año 2018 | Trimestre 2 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante CR 42 F 83 B 35 | | 5. Teléfono del Aportante 3187153 | 6. Ciudad BARRANQUILLA | 7a. Departamento ATLANTICO | | |
| 7. Nombre del Establecimiento APARTAHOTEL ESTEFANIA PRINCESS | | 8. N°. Registro Nal. Turismo 59504 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA | | |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario | | | | |
| Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | | | | | |
| 12. Base Gravable (El valor de ingresos imputables, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 60.000.000 | | |
| 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 53.000 | | |
| 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 203.000 | | | | |

18. Nombres y Firmas (De acuerdo con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración previa debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que se refieren en el artículo 10 del Decreto 1036 de 2007)

Declarante: *[Firma]*
Nombre: Victor Arango
Identificación: 1.234.567.890

Revisor Fiscal: *[Firma]*
Nombre: Victor Arango
Identificación: 1.234.567.890
Número TP: 160.819

Contador: *[Firma]*
Nombre: Victor Arango
Identificación: 1.234.567.890
Número TP: 160.819

(415)76998888497(802)0000387906 (8020)0600490571802(3900)0000203000(96)20191118

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

Banco de Bogotá Ofc Calle 82
Srv 2121 CS009602 Usu9973 T1005
CCE*****2613 18/11/19 16:12 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000387906
Valor Efectivo:203,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total:203,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|---|--|--|--|---|----------------|---|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante INVERSIONES ABELLO KAIL ASESORIAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS. | | 2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 900499857 | | 3. Año 2018 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante CR 42 F 83 B 35 | | 5. Teléfono del Aportante 3187153 | | 6a. Departamento ATLANTICO | | 2019-11-18 |
| 7. Nombre del Establecimiento APARTAHOTEL ESTEFANIA PRINCESS | | 6. Ciudad BARRANQUILLA | | 11. Departamento | | |
| 8. N° Registro Nal. Turismo 59504 | | 9. Clase Establecimiento 01 | | 10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA | | 12. Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| 13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario | | 14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 100.000.000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoides - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 250.000 |
| | | | | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 71.000 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 321.000 |

18. Nombres y Firmas (Declarante y Revisor Fiscal) 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 se señalan en el artículo 6 del Decreto 1074 de 2007.

Declarante:

Revisor Fiscal:

Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador:

Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAL GRATUITO

(415) 770 99 99 88 6 45 7 (8020) 0000387907 (8020) 09004906571 (8030900) 00003210000620191118

Banco de Bogotá 894 Calle 82
 Srv 2121 05009602 Usu9473 T1002
 Cche#88*2613 18/11/19 16:11 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
 Us:0000387907
 Valor Efectivo: 321,000.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor MD: 0.00
 Valor Total: 321,000.00




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



| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|---------------------------------------|--|---|--|---|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante INVERSIONES ABELLO KALI, ASESORIAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS. | | 2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900490657 | | 3. Año 2018 | | Trimestre 4 | | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-11-18 | |
| 4. Dirección del Aportante CR 42 F 83 B 35 | | 5. Teléfono del Aportante 3187153 | | 6. Ciudad BARRANQUILLA | | 7a. Departamento ATLANTICO | | | |
| 7. Nombre del Establecimiento APARTAHOTEL ESTEFANIA, PRINCESS | | 8. N° Registro Nat. Turismo 89504 | | 9. Clase Establecimiento 01 | | 10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA | | 11. Departamento ATLANTICO | |
| 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. 900849119-9 | | 14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 100.000.000 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 250.000 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 54.000 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 304.000 | | | | | | | |

18. Nombres y Firmas (En caso de ser un representante legal, debe estar firmado por el representante legal y contadores públicos o revisor fiscal en los casos que se indique en el artículo 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contadores públicos o revisor fiscal en los casos que se indique en el artículo 1036 de 2007)

| | | |
|---|---|---|
| Declarante Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____ | Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____ | Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____ |
|---|---|---|


 (415)770399888487(802)0000387908(8020)09004906571804439000000304000000020191118
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 096 Calle 92
 Srv 2121 CS009602 Usm9473 T999
 Ccbe**88882613 18/11/19 16:10 H.MO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000387908
 Valor Efectivo:304,000.00
 Vr.Cheq: 0,00
 Valor Tarjeta: 0,00
 Valor HD:0,00
 Valor Total:304,000.00



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



| | | | | | | |
|---|--|---|--|-----------------------------------|----------------|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante INVERSIONES ABELLO KALI, ASESORIAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS | | 2. Documento de Identificación NIT: <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900490657 | | 3. Año 2019 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-11-19 |
| 4. Dirección del Aportante CR 42 F 83 B 35 | | 5. Teléfono del Aportante 3187153 | | 6. Ciudad BARRANQUILLA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento APARTAHOTEL ESTEFANIA PRINCESS | | 8. N° Registro Nat. Turismo 56504 | | 9. Clase Establecimiento 01 | | |
| 10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA | | 11. Departamento ATLANTICO | | | | |
| 12. Base Gravable (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 | | | | | | |
| 14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | | | | | |
| 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | | | | | |
| 16. Interés 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) | | | | | | |

15. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1076 de 2007, cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante, legal y sustituto real o revisor fiscal, en los casos respectivos, de cada una de ellas)

Declarante: *[Firma]*
Nombre: *[Firma]*
Identificación: *[Firma]*

Revisor Fiscal: *[Firma]*
Nombre: *[Firma]*
Identificación: *[Firma]*
Número TP: *[Firma]*

Contador: *[Firma]*
Nombre: *[Firma]*
Identificación: *[Firma]*
Número TP: *[Firma]*

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

(415)77999888487(8020)000388235(8020)00004905571801(2800)0000129000(956)2019119

Banco de Bogota 125 Oficina Edificio Ba
Srv 2121 CSD12503 Us08714 T846
CCL*****2613 19/11/19 15:53 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000388235
Valor Efectivo:129,000.00
Ur.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor MD:0.00
Valor Total:129,000.00



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



| | | | | | | |
|---|--------------------------------------|--|--|--|----------------|--------------------------------|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante INVERSIONES ABELLO KALIL ASESORIAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS. | | 2. Documento de Identificación MIT. C.C. C.E. No. 90049057 | | 3. Año 2019 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante CR 42 F 83 B 35 | | 5. Teléfono del Aportante 3187153 | 6. Ciudad BARRANQUILLA | 8a. Departamento ATLANTICO | | |
| 7. Nombre del Establecimiento APARTAMENTO ESTEFANIA PRINCESS | 8. N° Registro Nat. Turismo 98504 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA | 11. Departamento ATLANTICO | | |
| 13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | | 12. Base Gravable. (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: 900849119-9 | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario | | 14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | |
| | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | |
| | | | | 16. Interés 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) | | |

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 así lo disponga la ley)

| | | | |
|---|--|---|--|
| Declarante Nombre Identificación | | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | |
| Contador Nombre Identificación Número TP | | | |

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

(415) 7099988894878020000388240 (8020)590048065713803(390)0000127000(96)20191119

US: 0000388240
 PA: FIDUCOLDEX FONTUR - R. CEO 1782
 CT: 19/11/19 15:54 H. NO
 ST: 2121 CGD12503 UG 8714 1801
 MD: 0.00
 VT: 0.00
 Total: 127,000.00
 Total: 127,000.00