




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante JORGE HERNANDO CAÑOLA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 98508032		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-11-22
4. Dirección del Aportante CALLE 31 # 29 34		5. Teléfono del Aportante 8442200	6. Ciudad SALGAR	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CACIQUE BARROSO	8. N°. Registro Nal. Turismo 39546	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SALGAR	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,500,000
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,500,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14,000		
				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) 14,000		

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



(415)7709998888487(9020)0000387925(8020)00985080321903(3990)0000014000(96)20191122

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 JORGE HERNANDO CAÑOLA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 98508032		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-11-22
4. Dirección del Aportante CALLE 31 # 29 34		5. Teléfono del Aportante 8442200	6. Ciudad SALGAR	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CACIQUE BARROSO	8. N°. Registro Nal. Turismo 39546	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SALGAR	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,100,000
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 NIL 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,100,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 13,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14,000		

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



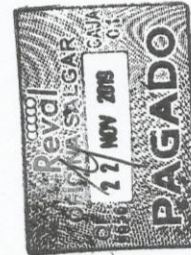
(415)7709998888487(9020)0000387924(8020)00985080321902(990)0000014000(96)20191122

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

22/11/2019 11:20:32 Cajero dearida
Oficina: 9636 - DS REVAL SALGAR
Terminal: DS135-40 Operación: 71618035
Transacción: RECAUDO DE COMAENOS \$14,000.00
Valor: \$0.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GNF del Costo:
Medio de Pago: EFECTIVO
Comenta: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000387925
Ref 2: 00985080321903



22/11/2019 11:19:43 Cajero dearida
Oficina: 9636 - DS REVAL SALGAR
Terminal: DS135-40 Operación: 71618035
Transacción: RECAUDO DE COMAENOS \$14,000.00
Valor: \$0.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GNF del Costo:
Medio de Pago: EFECTIVO
Comenta: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000387924
Ref 2: 00985080321902





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



1. Nombre o Razon Social del Aportante JORGE HERNANDO CAÑOLA		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E No. 98508032		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-11-22	
4. Dirección del Aportante CALLE 31 # 29 34		5. Teléfono del Aportante 8442200	8. Ciudad SALGAR	6a. Departamento ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CACIQUE BARROSO	8. N°. Registro Nal. Turismo 39546	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SALGAR	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Ei se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
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. (Ei se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,000,000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (Ei valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000	
				16. Interes de Mora (Ei valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000	
				17. Total Pagado (Ei valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14,000	

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



(415)770999888497(8020)000039723(8020)00985080321801(8900)0000014000(86)20191122

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

20/11/2019 11:14:36 Cajero: deandb
Cajón: 9636 - CB REMA SALGAR
Terminal: DS135-40 Operación: 71616023
Transacción: RECAUDO DE COMANDOS
Valor: \$14,000.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GNF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Concepto: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000397923
Ref 2: 00985080321901




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante JORGE HERNANDO CAÑOLA		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E No. 98508032		3. Año 2016	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-11-22	
4. Dirección del Aportante CALLE 31 # 29 34		5. Teléfono del Aportante 8442200	6. Ciudad SALGAR	6a. Departamento ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CACIQUE BARROSO	8. N°. Registro Nal. Turismo 39546	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SALGAR	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Ei se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
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. (Ei se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,800,000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (Ei valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000	
				16. Interes de Mora (Ei valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10,000	
				17. Total Pagado (Ei valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		22,000	

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



(415)770999888497(8020)000039720(8020)00985080321804(8900)000002200(86)20191122

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

20/11/2019 11:13:44 Cajero: deandb
Cajón: 9636 - CB REMA SALGAR
Terminal: DS135-40 Operación: 71616023
Transacción: RECAUDO DE COMANDOS
Valor: \$22,000.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GNF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Concepto: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000397920
Ref 2: 00985080321904





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)
JORGE HERNANDO CAÑOLA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 98508032		2016	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	7a. Departamento		
CALLE 31 # 29 34		8442200	SALGAR	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
HOTEL CACIQUE BARROSO	39546	01	SALGAR	ANTIOQUIA		
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4.800,000		
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,000		
		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	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(415)770998888487(8020)0000387919(8020)00985080321603(900)00002300(98)20191122

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

22/11/2019 11:12:58 Cajero decañola
Oficina: 9536 - OS REVAL SALGAR
Terminal: OS135-40 Operación: 71615204
Transacción: RECAUDO DE COMENDOS
Valor: \$23.000,00
Costo de la transacción: \$0,00
Iva del Costo: \$0,00
CHF del Costo: \$0,00
Medio de Pago: EFECTIVO
Comentar: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000387919
Ref 2: 00985080321603



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)
JORGE HERNANDO CAÑOLA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 98508032		2016	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	7a. Departamento		
CALLE 31 # 29 34		8442200	SALGAR	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
HOTEL CACIQUE BARROSO	39546	01	SALGAR	ANTIOQUIA		
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4.700,000		
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000		
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		24,000		

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	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(415)770998888487(8020)0000387922(8020)00985080321602(900)00002400(98)20191122

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

22/11/2019 11:12:09 Cajero decañola
Oficina: 9536 - OS REVAL SALGAR
Terminal: OS135-40 Operación: 71615204
Transacción: RECAUDO DE COMENDOS
Valor: \$24.000,00
Costo de la transacción: \$0,00
Iva del Costo: \$0,00
CHF del Costo: \$0,00
Medio de Pago: EFECTIVO
Comentar: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000387922
Ref 2: 00985080321602





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



1. Nombre o Razon Social del Aportante JORGE HERNANDO CAÑOLA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 98508032		3. Año 2016	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-11-22
4. Dirección del Aportante CALLE 31 # 29 34		5. Telefono del Aportante 8442200	6. Ciudad SALGAR	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CACIQUE BARROSO	8. N°. Registro Nal. Turismo 39546	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SALGAR	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,800,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 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) 4,800,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000	16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 13,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 25,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 tenedor)

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



(415)770999888487(8020)0000387921(8020)00965080321801(3900)000025000(8)20191122

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

22/11/2019 11:10:47 Cajero: Jerald
Oficina: 9636 - CB REVAL SALGAR
Terminal: 0513540 Operación: 7161-6912
Transacción: RECAUDO DE COMENDIS
Valor: \$25,000.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
CHF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Comentario: 144444 PA FONTUR RECAUDO REFREN
Ref 1: 0000387921
Ref 2: 00965080321801



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante JORGE HERNANDO CAÑOLA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 98508032		3. Año 2015	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-11-22
4. Dirección del Aportante CALLE 31 # 29 34		5. Telefono del Aportante 8442200	6. Ciudad SALGAR	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CACIQUE BARROSO	8. N°. Registro Nal. Turismo 39546	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SALGAR	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,500,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 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) 4,500,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000	16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000
				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 1038 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 tenedor)

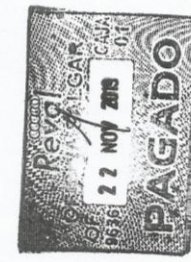
Declarante Nombre _____ Identificación _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---



(415)770999888487(8020)0000387916(8020)00965080321504(3900)000023000(8)20191122

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

22/11/2019 11:11:24 Cajero: Jerald
Oficina: 9636 - CB REVAL SALGAR
Terminal: 0513540 Operación: 7161-6912
Transacción: RECAUDO DE COMENDIS
Valor: \$23,000.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
CHF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Comentario: 144444 PA FONTUR RECAUDO REFREN
Ref 1: 0000387916
Ref 2: 00965080321504





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)
JORGE HERNANDO CAÑOLA		NIT. C.C. C.E. No. 98508032		2015	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-11-22
CALLE 31 # 29 34		8442200	SALGAR	ANTIOQUIA		
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)
HOTEL CACIQUE BARROSO	39546	01	SALGAR	ANTIOQUIA		4,400,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,400,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900849119-9		Banco Agrario		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		24,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1038 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 hacerlo)

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



(415)770999888487(8020)0000387915(8020)00985080321503(9800)000024000(98)20191122

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)
JORGE HERNANDO CAÑOLA		NIT. C.C. C.E. No. 98508032		2015	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-11-22
CALLE 31 # 29 34		8442200	SALGAR	ANTIOQUIA		
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)
HOTEL CACIQUE BARROSO	39546	01	SALGAR	ANTIOQUIA		4,300,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,300,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900849119-9		Banco Agrario		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		25,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1038 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 hacerlo)

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



(415)770999888487(8020)0000387914(8020)00985080321502(9800)000025000(98)20191122

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

20/11/2019 11:09:20 Cuenta corriente
Oficina: 9636 - CB REVOL SALGAR
Terminal: 0513540 Operación: 71614059
Transacción: RECAUDO DE COMERCIOS
Valor: \$24,000.00
Costo de la transacción: \$0.00
IVA del Comercio: \$0.00
GNF del Comercio: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Concepto: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000387915
Ref 2: 00985080321503



20/11/2019 11:08:05 Cuenta corriente
Oficina: 9636 - CB REVOL SALGAR
Terminal: 0513540 Operación: 71612416
Transacción: RECAUDO DE COMERCIOS
Valor: \$25,000.00
Costo de la transacción: \$0.00
IVA del Comercio: \$0.00
GNF del Comercio: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Concepto: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000387914
Ref 2: 00985080321502





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



1. Nombre o Razón Social del Aportante JORGE HERNANDO CAÑOLA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 98508032		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 31 # 29 34		5. Teléfono del Aportante 8422200	6. Ciudad SALGAR	7a. Departamento ANTIOQUIA		2019-11-22
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CACIQUE BARROSO	8. N° Registro Nat. Turismo 39548	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SALGAR	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (Si se trata de Ingresos operacionales 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		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)	4,800,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLPLEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-8				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	12,000	
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	16,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	28,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1038 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 la casaca que está obligada fiscal de teniente)

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

(41 9) 770990689640780203000397917 (8020)0095080321501 (9900)0000280009820191122

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

22/11/2019 11:06:59 C掖ero deuelto
 Dólar: 9036 - CD RECAL SALGAR Operación: 71812045
 Terminal: 0512548 Transacción: RECAUDO DE COMIENOS
 Valor: \$28,000.00
 Carga de la transacción: \$0.00
 Jua del Costo: \$0.00
 GNF del Costo: \$0.00
 Método de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 144444 RA FONTUR RECAUDO REPUBLICA
 Ref 1: 8000397917
 Ref 2: 00965080321501

