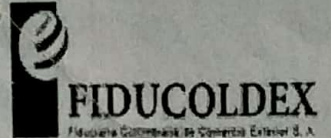


Formato de Recaudo

**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante LEDYS MARIA AMARIS PEDROZO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 40794785		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-30
4. Direccion del Aportante CARRERA 20 NUMERO 15-63		5. Telefono del Aportante 3017883112	6. Ciudad MAICAO	6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SANCHO	8. N°. Registro Nal. Turismo 25096	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio MAICAO	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) 7,705,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS 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) 7,705,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 19,000		
				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) 19,000		

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

Declarante Nombre Identificación	<i>LEDYS AMARIS PEDROZO</i> <i>LEDYS AMARIS PEDROZO</i> <i>40-794785</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>HERNAN FREYLE</i> <i>HERNAN FREYLE</i> <i>517565</i>	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
----------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------	-------------------------



(415)770998888487(8020)0000337479(8020)00407947851901(3900)000019000(96)20190430

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

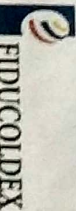
# FIDUCOLDEX

Fiduciaria Compañía de Comercio Exterior S. A.

<p>tre</p>	<p>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</p>
	<p>2019-04-30</p>
	<p><b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</p>
	<p>7,705,000</p>
<p>trata ser</p>	<p>7,705,000</p>
<p>debe ser</p>	<p>19,000</p>
<p>ser</p>	<p>0</p>
<p>ser</p>	<p>19,000</p>



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante LEOYS MARIA AMARIS PEDROZO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 40794785		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-18
4. Dirección del Aportante CARRERA 20 NUMERO 15-53		5. Teléfono del Aportante 3017883112	6. Ciudad MAMICAO	8a. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable, (5 en caso de liquidación ordinaria y valor sobre el impuesto) el múltiplo de 1.000 (mil)
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SANCHO		8. N° Registro Nat. Turismo 25096	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio MAMICAO		13. Base Gravable, (5 en caso de liquidación ordinaria y valor sobre el impuesto) el múltiplo de 1.000 (mil)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable, (5 en caso de liquidación ordinaria y valor sobre el impuesto) el múltiplo de 1.000 (mil)		8.000.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900648119-9				15. Liquidación Privada (El valor sobre el impuesto el múltiplo de 1.000 (mil))		21.000
				16. Interés de Mora (El valor sobre el impuesto el múltiplo de 1.000 (mil))		0
				17. Total Pagado (El valor sobre el impuesto el múltiplo de 1.000 (mil))		21.000

18. Nombre y Firma (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1026 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas se declararon) (Se debe sellar y firmar con el apogeuero según el comando address o tener fiscal en los casos que estos obligados fiscal de hecho)

Declarante: **LEOYS MARIA AMARIS PEDROZO**  
Nombre: **LEOYS MARIA AMARIS PEDROZO**  
Identificación: **40794785**

Contador: **Iberoni Tercis Hernandez Tercis**  
Nombre: **Iberoni Tercis Hernandez Tercis**  
Identificación: **519567**  
Número TP: \_\_\_\_\_

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

(419) 770998888487 (9020) 000355027 (8020) 0040794785 (9020) 0000021000099301 90729

21/07/2019 09:38:31 Cargos, Moviz  
Oficina: 3630 - MAMICAO  
Terminal: B3630C3D042F8 Operación: 24250813  
Transacción: RECAUDO DE COMENTOS  
Valor: \$21.000,00  
Costo de la Transacción: \$0,00  
IVA del Costo: \$0,00  
Graf del Costo: \$0,00  
Medio de Pago: EFECTIVO  
Coment: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
Ref 1: 0000355027  
Ref 2: 00407947851902

CUENTA 878

17/07/2019 09:38:31 Cajero, riortz

Oficina: 3630 - MAICAO

Terminal: B3630CJO42F8 Operación: 24250813

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$21,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000355027

Ref 2: 00407947851902

1/1  
:cms&jasst=web&jasei=loadTemplate&jasapp=fdxturismo&jastpl=recaudoprin...

1. Nombre o Razon Social del Aportante LEDYS MARIA AMARIS PEDROZO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 40794785		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-30
4. Direccion del Aportante CARRERA 20 NUMERO 15-63		5. Telefono del Aportante 3017883112	6. Ciudad MAICAO	6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SANCHO	8. N°. Registro Nal. Turismo 25096	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio MAICAO	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) 8,400,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS 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) 8,400,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 21,000		
				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) 21,000		

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>LEDYS AMARIS</u> <u>LEDYS AMARIS</u> <u>40 794 785</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>HERNAN FREYLE</u> <u>HERNAN FREYLE</u> <u>40 794 785</u> <u>51756</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
----------------------------------------	-----------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------	-------------------------



(415)7709998888487(8020)0000384026(8020)00407947851903(3300)000021000(96)20191030

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

30/10/2019 10:38:58 Cajero: anvergari  
Oficina: 3630 - MAICAO  
Terminal: B3630C042F8 Operación: 72175568  
Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS  
Valor: \$21,000.00  
Costo de la transacción: \$0.00  
Iva del Costo: \$0.00  
GAF del Costo: \$0.00  
Medio de Pago: EFECTIVO  
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
Ref 1: 0000384026  
Ref 2: 00407947851903

\*\*\* COPIA \*\*\*

\*\*\*  
\*\*\* COPIA \*\*\*

30/10/2019 10:38:58 Cajero: anvergar

Oficina: 3530 - MAICAO

Terminal: B3630C1042F8 Operación: 72175568

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$21,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GRIF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000384026

Ref 2: 00407947851903