

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
CASTRO E HIJOS LIMITADA		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 804012051		2019	1		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2019-04-10	
VIAL AL MAR KILOMETRO 2 COSTADO ORIENTAL		6455834	SAN ALBERTO	CESAR			
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 SAN JAVIER	54514	01	SAN ALBERTO	CESAR		20.133.000	
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)		20.133.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		50.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				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)		50.000	

16. 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 existan obligación fiscal de tenerlos)

Declarante Nombre Identificación	<i>Francisco Bayona</i> <i>Francisco Bayona</i> <i>80232902</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>Franco Puerto</i> <i>Franco Puerto</i> <i>41216663</i> <i>51648-7</i>	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Fabio Comed</i> <i>Fabio Comed</i> <i>1.048.650.347</i> <i>12.39.11.7</i>
--	---	---	---	---	---



(415)770990900407(0270)0000328819(0020)08040120511901(3900)0000050000(06)20190430

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

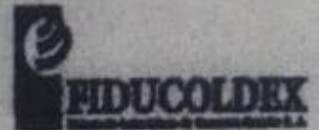
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

OK

Banco de Bogotá 539 San Alberto
Srv 2121 DRO53902 Usu7476 T734
CCte####2613 10/04/19 15:55 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000328819
Valor Efectivo:50,000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:50,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CASTRO E HIJOS LIMITADA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 804012051		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2019-07-18
VIAL AL MAR KILOMETRO 2 COSTADO ORIENTAL		6455834	SAN ALBERTO	CESAR		
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 SAN JAVIER	54514	01	SAN ALBERTO	CESAR		26,457,000
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)		26,457,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		66,000
Cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. EX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interés de Mora (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		66,000

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 el contador que tenga obligación fiscal de tenerlo)

Rodrigo González
 20702902

Revisor Fiscal
 Nombre: *Francisco Alvarez*
 Identificación: *91716665*
 Número TP: *77-51648-7*

Contador
 Nombre: *Fabio Corredor*
 Identificación: *1070600797*
 Número TP: *77-132977-7*



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

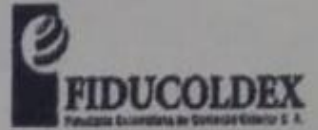
Banco de Bogotá 539 San Alberto
 Srv 2121 DRO53901 Usu5405 T765
 CCTe*****2613 18/07/19 16:29 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1792
 Us:0000355231
 Valor Efectivo: 66,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor MD: 0.00
 Valor Total: 66,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
CASTRO E HIJOS LIMITADA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 804012051		2019	3		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2019-10-08	
VIAL AL MAR KILOMETRO 2 COSTADO ORIENTAL		6455834	SAN ALBERTO	CESAR			
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 SAN JAVIER	54514	01	SAN ALBERTO	CESAR		37,643,000	
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)		37,643,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		94,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900849119-9				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)		94,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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 tenerlos)

Declarante Nombre Identificación	<i>Rodolfo González</i> <u>80201901</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>Francisco Alvarez</i> <u>91210665</u> <u>TP. 51648-7</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Fabio Corredor</i> <u>1098608797</u> <u>TP. 137977-7</u>
--	--	---	---	---	---



(415)770998888487(8020)0009373165(8020)0804012051180389800000940003620181029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000373165
 Valor Efectivo:94,000.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor NP:0.00
 Valor Total:94,000.00