



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)
JHENIFER ANDREA ROJAS ACUDELO		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1038655273		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-05-15
CRA 1 # 53- 87		3043622056	PUERTO BERRIO	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL AMANECERES DEL PUERTO	10021	01	PUERTO BERRIO	ANTIOQUIA		4.250.000
13. Forma de Pago		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)		4.250.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR REGALDOS N°. 902648118-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11.000
				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)		11.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1236 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 ambos)

Declarante	<u>JHENIFER ROJAS</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre		Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1038655273</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número CP	_____	Número CP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	14/05/2019
Ticket ID:	640849
Transacción/CLS:	416093089
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No 040049 Año 2019 Trim. 1.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	11000
Total Iva:	0

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
JHENIFER ANDREA ROJAS AGUDELO		NIT. C.C. * C.I. No. 103663273		2019	2		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable (C.S. de 1% de ingresos percibidos en 2019 sobre el patrimonio al haber de 1100 mil (mil) pesos)	
CRA 14 56-37		3046922059	PUERTO BERRIO	ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable (C.S. de 1% de ingresos percibidos en 2019 sobre el patrimonio al haber de 1100 mil (mil) pesos)	
HOTEL AMANECERES DEL PUERTO	10021	0*	PUERTO BERRIO	ANTIOQUIA			
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (C.S. de 1% de ingresos percibidos en 2019 sobre el patrimonio al haber de 1100 mil (mil) pesos)		8,792,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (C.S. sobre el patrimonio al haber de 1.000 mil (mil) pesos)		22,000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649110-9				16. Interés de Mora (El valor de la mora aplicando al capital la 1.000 (mil) por ciento)		0	
				17. Total Pagado (El valor de la mora aplicando al capital de 1.000 mil (mil) pesos)		22,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 de Decreto 1026 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas (sociedad 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 o el titular	<u>JHENIFER ROJAS</u> <u>103663273</u>	Revisor Fiscal: Nombre Identificación Número TP	Contador: Nombre Identificación Número TP
---------------------------------------	---	--	--

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

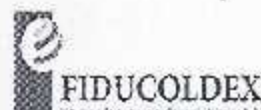
PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	17/07/2019
Ticket ID:	355084
Transacción/CUS:	471153132
Tipo de Usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No. 355084 Año 2019 Trim. 2
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBA
Cód. de servicio:	7159
Total:	22000
Total Iva:	0
No. Pago:	355084



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)
JHENIFER ANDREA ROJAS ACUDELO		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1036655273		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-29
CRA 1 # 53-37		3046822058	PUERTO BERRIO	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL AMANECERES DEL PUERTO	10021	01	PUERTO BERRIO	ANTIOQUIA		32.150.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		32.150.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		80.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - S.A., FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 9006491-9-8				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)		80.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador pública o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de declarar)

Declarante Nombre: <u>JHENIFER ROJAS</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____	Contador Nombre: _____
Identificación: <u>1036655273</u>	Identificación: _____	Identificación: _____
	Número IP: _____	Número IP: _____

Código de Barras
1002

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2879144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	31/10/2019
Ticket ID:	374933
Transacción/CUS:	506543370
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No. 274933 Año 2019 Trim. 3.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7139
Total:	30000
Total Iva:	0
No. Pago:	374933