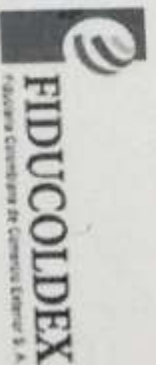




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



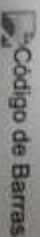
1. Nombre o Razón Social del Aportante CALIXTO PAEZ SANCHEZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 109922212		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CARRERA 9 CALLE 12 N° 912		5. Teléfono del Aportante 7667223	6. Ciudad MONTERIA	6a. Departamento CORDOBA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE GRANADA	8. N°. Registro Nal. Turismo 76673	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio MONTERIA	11. Departamento CORDOBA			
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. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,600,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9							
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) 2,000							
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 13,000							

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 CALIXTO PAEZ
Identificación 109922212

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



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



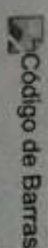
1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
CALIXTO PAEZ SANCHEZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 10992212		2018		2	2019-12-30	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		
CARRERA 9 CALLE 12 N° 912		7867223	MONTERIA	CORDOBA		4,000,000		
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
HOSPEDAJE GRANADA		76673	02	MONTERIA	CORDOBA		4,000,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo						
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá						
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Banco Agrario						
						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		10,000
						16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		4,000
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo 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 OMAR PAEZ
Identificación 10992212

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

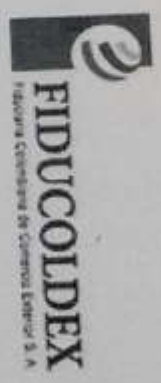
Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



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 CALIXTO PAEZ SANCHEZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 10992212		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-30
4. Direccion del Aportante CARRERA 9 CALLE 12 N° 912		5. Telefono del Aportante 7867223	6. Ciudad MONTERIA	6a. Departamento CORDOBA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE GRANADA	8. N° Registro Nal. Turismo 76673	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio MONTERIA	11. Departamento CORDOBA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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						
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.100.000						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10.000						
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3.000						
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 13.000						

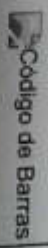
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo.)

Declarante
Nombre
Identificación

Calixto Paéz Sánchez
FOA 9112

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

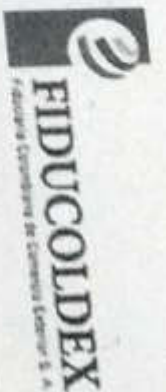
Contador
Nombre
Identificación
Número TP



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 Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
CALIXTO PAEZ SANCHEZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 109922-12		2018		4	2019-12-30	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable (19) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 milés cercano)		
CARRERA 9 CALLE 12 N° 912		7867223		CORDOBA		4.200.000		
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
HOSPEDAJE GRANADA		76673		MONTERIA		CORDOBA		
13. Forma de Pago		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		14. Total Base Gravable. (20) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 milés cercano)		
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		02		MONTERIA		4.200.000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo		11. Departamento		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 milés cercano)		
		Banco de Bogotá		CORDOBA		10.000		
		Banco Agrario				2.000		
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 milés cercano)		
						12.000		

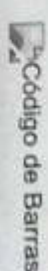
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
 Nombre
 Identificación

Calixto Paez Sanchez
 COPIE 212

Revisor Fiscal
 Nombre
 Identificación
 Número TP

Contador
 Nombre
 Identificación
 Número TP



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


FIDUCOLDEX
 Fiduciaria Compañía de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
CALIXTO PAEZ SANCHEZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 109922212		2017		1	2019-12-30	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
CARRERA 9 CALLE 12 N° 912		7867223		MONTERIA		3.100.000		
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento
HOSPEDAJE GRANADA		76673		02		MONTERIA		CORDOBA
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo						
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá Banco Agrario						
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9								
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales, 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)		14.000
3.100.000		8.000		6.000				

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

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



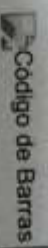
1. Nombre o Razon Social del Aportante CALIXTO PAEZ SANCHEZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 10992212		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-30	
4. Direccion del Aportante CARREERA 9 CALLE 12 N° 912		5. Telefono del Aportante 7867223	6. Ciudad MONTERIA	6a. Departamento CORDOBA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE GRANADA	8. N° Registro Nal. Turismo 78673	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio MONTERIA	11. Departamento CORDOBA			
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. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 3,300,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9							
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 8,000							
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 5,000							
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 13,000							

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
Calixto Paez Sanchez
CA 992212

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

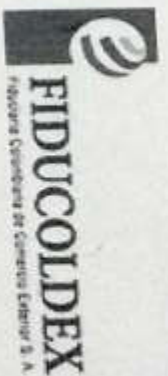
Contador
Nombre
Identificación
Número TP



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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - 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)
CALIXTO PAEZ SANCHEZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 10992212		2017	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
CARRERA 9 CALLE 12 N° 912		7867223	MONTERIA	CORDOBA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		13. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
HOSPEDAJE GRANADA	78673	02	MONTERIA	CORDOBA		
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				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
Banco de Bogotá				3,400,000		
Banco Agrario				8,000		
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				5,000		
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)						

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)

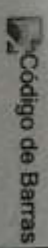
Declarante
 Nombre: CALIXTO PAEZ SANCHEZ
 Identificación: 10992212

Revisor Fiscal
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

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



FIDUCOLDEX
 Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

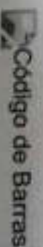
1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
CALIXTO PAEZ SANCHEZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 10992212		2017	4		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-12-30	
CARRERA 9 CALLE 12 N° 912		7867223	MONTERIA	CORDOBA			
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 multiplo de 1.000 más cercano)	
HOSPEDAJE GRANADA	76673	02	MONTERIA	CORDOBA			
13. Forma de Pago							
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - 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 multiplo de 1.000 más cercano)							3.500,000
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)							9,000
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)							5,000
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo 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 _____



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

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
CALIXTO PAEZ SANCHEZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 10992212		2014		4	2019-12-30	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
CARRERA 9 CALLE 12 N° 912		7867223		CORDOBA		2.000,000		
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento
HOSPEDAJE GRANADA		76673		02		MONTERIA		CORDOBA
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo						
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá						
Favor girar cheque a nombre de FiducoldeX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Banco Agrario						
		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidacion Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes 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)
		2.000,000		5.000		7.000		12.000

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)

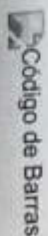
Declarante
Nombre
Identificación

[Handwritten Signature]
[Handwritten Signature]
[Handwritten Signature]

10992212

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



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