



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|-----------------------------------|---|---|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante HOSPEDAJE Y CAFETERIA EL PAISA | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 32558119 | | 3. Año 2019 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-05-29 |
| 4. Direccion del Aportante CALLE 1 NO. 8B-149 CORREGIMIENTO LA YE | | 5. Telefono del Aportante 3114277785 | 6. Ciudad SAHAGUN | 6a. Departamento CORDOBA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento CAFETERIA Y HOSPEDAJE EL PAISA | 8. N°. Registro Nal. Turismo 59329 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio SAHAGUN | 11. Departamento 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 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) 6.810,000 | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6.810,000 | |
| | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17,000 | 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) 17,000 | | |

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)

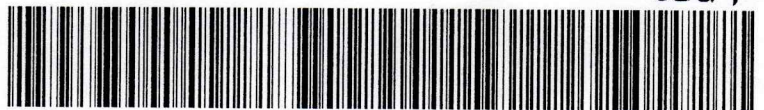
Declarante
Nombre
Identificación

Bianca Arce
32558119

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Andrés Goyak
1509139526214-1



(415)7709998888487(8020)0000343968(8020)00325581191901(3900)0000017000(96)20190529

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 HOSPEDAJE Y CAFETERIA EL PAISA | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 32558119 | | 3. Año 2019 | Trimestre 2 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-22 |
| 4. Direccion del Aportante CALLE 1 NO. 8B-149 CORREGIMIENTO LA YE | | 5.Telefono del Aportante 3114277785 | 6. Ciudad SAHAGUN | 6a. Departamento CORDOBA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento CAFETERIA Y HOSPEDAJE EL PAISA | 8. N°. Registro Nal. Turismo 59329 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10.Ciudad o Municipio SAHAGUN | 11. Departamento CORDOBA | | 12.Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,300,000 |
| 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) 9,300,000 | | |
| | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 23,000 | | |
| | | | | 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) 26,000 | | |

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 <u>Banco Proxa</u> Identificación <u>32558119</u> | Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____ | Contador Nombre <u>Andrés y de</u> Identificación <u>25041395</u> Número TP <u>26214-T</u> |
|---|---|---|



(41 5) 7709998888487(8020) 000041 0359(8020) 003255811 91 902(3900) 0000026000(96) 20200122

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

*** COPIA ***

22/01/2020 15:36:53 Cajero: carmenj
Oficina: 2770 - SAHAGUN
Terminal: B27/UCUJAYES Operación: 2996/102
Transacción: RECAUDO DE CONVENCIONES
Valor: \$26,000.00
Costo de la Transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
CMF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000410359
Ref 2: 00325581191902



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 Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| HOSPEDAJE Y CAFETERIA EL PAISA | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 32558119 | | 2019 | 3 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2020-01-22 |
| CALLE 1 NO. 8B-149 CORREGIMIENTO LA YE | | 3114277785 | SAHAGUN | 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 múltiplo de 1.000 más cercano) |
| CAFETERIA Y HOSPEDAJE EL PAISA | 59329 | 01 | SAHAGUN | CORDOBA | | 11,200,000 |
| 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) | 11,200,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 28,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | | 16. Interes 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) | 30,000 |

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)

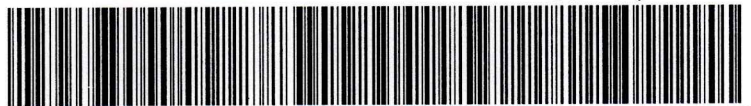
Declarante
Nombre
Identificación

Blumen Ariza
Blumen Ariza
32 358 179

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Signature]
Andrés Gudi
150611398
26214-7



(415)7709998888487(8020)0000410361(8020)00325581191903(3900)000030000(96)20200122

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

22/01/2020 15:37:50 Cajero: canonini
Oficina: 2770 - SAHAGUN
Terminal: B2/UCUQUES Operación: 28989332
Transacción: RECAUDO DE COMENTOS
Valor: \$30,000.00
Costo de la Transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
CMF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Comentario: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000410361
Ref 2: 00325581191903



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 Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | |
| HOSPEDAJE Y CAFETERIA EL PAISA | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 32558119 | | 2019 | 4 | | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2020-01-22 | |
| CALLE 1 NO. 8B-149 CORREGIMIENTO LA YE | | 3114277785 | SAHAGUN | 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 múltiplo de 1.000 más cercano) | |
| CAFETERIA Y HOSPEDAJE EL PAISA | 59329 | 01 | SAHAGUN | CORDOBA | | 13,800,000 | |
| 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) | | 13,800,000 | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 34,000 | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | 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) | | 34,000 | |

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>B/men Areiza</u> <u>Diana Areiza</u> <u>32 558 119</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ _____ _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | <u>Andrés Goye</u> <u>150411375</u> <u>26214</u> |
|--|---|---|-------------------------|---|--|



(41 5) 770998888487(8020)000041 0365(8020)003255811 91904(3900)0000034000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

22/01/2020 15:35:47 Cajero: caratorij
 Oficina: 2770 - SAHAGUN
 Terminal: B27/JUCUJALES Operación: 28896/52
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
 Valor: \$34,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GMP del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 000010365
 Ref 2: 00325581191904