



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)
CRISTIAN ULISES CARIAGA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 584544		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-11-05
CARRERA 16A #62-87 CANAPOTE		3044418371	CARTAGENA	BOLIVAR		
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)
BIEN FRESH		03	CARTAGENA	BOLIVAR		2,000,000
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)	2,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	5,000
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)	1,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	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

CRISTIAN CARIAGA
CE 584544

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)770999888487(8020)0000384672(8020)00005845441901(3900)0000006000(96)20191105

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO Bogota 659 Of Rec y Pag Cartag

Srv 2121 CS065905 Usr1829 1397
CCte*****2613 31/10/19 12:35 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000384672
Valor Efectivo:6,000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:6,000.00



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)
CRISTIAN ULISES CARIAGA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 584544		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-11-06
CARRERA 16A #62-87 CANAPOTE		3044418371	CARTAGENA	BOLIVAR		
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)
BIEN FRESH		03	CARTAGENA	BOLIVAR		2.500.000
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)		2.500.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6.000
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)		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

CRISTIAN CARIAGA
CE 584544

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)770999888487(8020)0000384676(8020)00005845441902(3900)000006000(96)20191106

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Bogota 659 Of Rec y Pag Cartag
Srv 2121 CS085905 Usui629 T400
CCTe*****2613 31/10/19 12:35 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000384676
Valor Efectivo:6.000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:6.000.00



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)
CRISTIAN ULISES CARIAGA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 584544		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-11-06
CARRERA 15A #62-87 CANAPOTE		3044418371	CARTAGENA	BOLIVAR		
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)
BIEN FRESH		03	CARTAGENA	BOLIVAR		3,000,000
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)		3,000,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - 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)		7,000

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

CRISTIAN CARIAGA
CE 584544

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)770999888487(8020)0000384678(8020)00005845441903(3900)000007000(96)20191106

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Bogota 659 Of Rec y Pag Cartag
Srv 2121 CS065905 Usul629 1403
CCTe*****2413 31/10/19 12:36 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000384678
Valor Efectivo:7,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor NO:0.00

Valor Total:7,000.00

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual

No. 83926625-6

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Fecha Año Mes Día Código de Convenio No. de Cuenta Corriente C/Cuenta de Ahorros A/Cuenta de Ahorros Rotativo R/Crédito Rotativo R

Nombre Convenio o Empresa Recaudadora

Referencia 1

Para referencia 1 seleccione una de estas opciones No. Identificación No. Referencia

Referencia 2

FORMA DE PAGO

Efectivo Cheque

Cargo Cuenta Bco Bta Tarjeta Débito / Crédito

TOTAL A PAGAR

Código Banco No. de cuenta del cheque Número del cheque Ciudad o plaza

Nota: antes de presentar este comprobante, leedase diligenciado correctamente con base en la información que le suministró la empresa. Si paga con cheque, favor anotar el número del mismo. El número de este comprobante, el número y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (Nombre, dirección y teléfono). La forma de pago con tarjeta débito/crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas; en caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de la tarjeta.

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(s) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación sólo se entiende efectiva si el(los) cheque(s) son pagados por el(los) banco(s) librador. En caso de que el(los) cheques sean devueltos sin pago, esta operación se revierte y el(los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se depositaron. En consecuencia, la copia del comprobante de pago que se entrega al depositante sellada o timbrada por el Banco, no implica conformidad de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

Banco de Bogotá 659 Of Rec y Pag
Srv 2160 CS065902 Usu3023 Y584
AH00002795 08/10/19 13:58 H.NO
P.A. FONTUR - MULTAS CEO 178
Us: 584544
Valor Efectivo: 828,116.00
vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor RD: 0.00
Valor Total: 828,116.00

Nombre del depositante: CEJA, GONZA Teléfono: 3011118371

- 2a COPIA : PARA EL DEPOSITANTE -

88050052-e

No.

Individual

Comprobante de Pagos

Sistema Nacional de Recaudos Compensados



Banco de Bogotá

Fecha: Mes Día Año
Código de Cuenta de Pago
Código de Cuenta de Débito

Valor Efectivo: 828,116.00
Valor Cheques: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor Multas: 0.00
Valor Total: 828,116.00

Banco de Bogotá 659 Of. Rec. y Pag. Cartag
Srv. 2160 CS065902 Usu3023 1584
P.A. FONIUR s MULTAS
Us: 584544 CEO 1782

Valor Efectivo: 828,116.00

Valor Cheques: 0.00

Valor Tarjetas: 0.00

Valor Multas: 0.00

Valor Total: 828,116.00

FORMA DE PAGO

ADAM A JATOT

COPIA PARA EL DEPOSITANTE