



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL BAHIA PINORROA LODGE S.A.S		2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No. 900455844		3. Año 2019		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-30	
4. Dirección del Aportante CALLE 101 #21-31		5. Telefono del Aportante 8272340		6a. Departamento ANTIOQUIA		11. Departamento CHOCO		12. Base Gravable: (El valor debe ser el resultado de los ingresos operacionales del establecimiento, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BAHIA PINORROA LODGE S.A.S		8. N.º Registro Nal. Turismo 20825		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio ACANDI		13. Base Gravable: (El valor debe ser el resultado de los ingresos operacionales del establecimiento, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
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)		150.722.000							
15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		377.000							
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)		377.000							

Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 377.000.00

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 existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Revisor Fiscal  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_



(415)770999888487(802)0000332949(8020)08004558441901(3900)0000377000(96)20190430  
 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 HOTEL BAHIA PINORROA LODGE S.A.S		2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No. 900455844		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (año-mm-aa) 2019-08-01
4. Direccion del Aportante CALLE 101 #21-31		5. Telefono del Aportante 8272340	6. Ciudad TURBO	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BAHIA PINORROA LODGE S.A.S	8. N°. Registro Nal. Turismo 20825	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ACANDI	11. Departamento CHOCO		12. Base Gravable 19.598.000
13. Forma de Pago <input checked="" 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)		19.598.000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0,00
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0,00
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		550.000

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 _____ Numero TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Numero TP _____
--	---	---

(415)770999888487(8020)0000365596(8020)09004558441902(3900)0000550000(96)20190801

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

LABORES	TARIFA
LUGAR DONDE DESEMPEÑA LAB	SALARIO:
FECHA Y LUGAR DE INGRESO	CARGO Y FUNCIO
TIPO LABORAL	TIPO LABORAL
DIRECCION DE RESIDENCIA	DIRECCION DE RESIDENCIA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE DEL EMPLEADOR:	DOMICILIO DEL EMPLEADOR:



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> HOTEL BAHIA PINORROA LODGE S.A.S		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900455844		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-11-08
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 101 #21-31		<b>5. Telefono del Aportante</b> 8272340	<b>6. Ciudad</b> TURBO	<b>6a. Departamento</b> ANTIOQUIA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL BAHIA PINORROA LODGE S.A.S	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 20825	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> ACANDI	<b>11. Departamento</b> CHOCO		<b>12. Base Gravable</b> (El valor de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 116.017,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Banco Agrario		<b>14. Total Base Gravable</b> (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 116.017,000	<b>12. Base Gravable</b> (El valor de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 116.017,000	
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 290,000	<b>12. Base Gravable</b> (El valor de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 116.017,000	
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000	<b>12. Base Gravable</b> (El valor de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 116.017,000	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 292,000	<b>12. Base Gravable</b> (El valor de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 116.017,000	

**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 _____
--	---	---



(415)7709998888487(8020)0000386374(8020)09004558441903(3900)0000292000(96)20191108

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 Cobranza Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL BAHIA PINORROA LODGE S.A.S		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900455844		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 101 #21-31		5. Telefono del Aportante 8272340	6. Ciudad TURBO	6a. Departamento ANTIOQUIA		2020-01-30
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BAHIA PINORROA LODGE S.A.S	8. N°. Registro Nal. Turismo 20825	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ACANDI	11. Departamento CHOCO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 257,577,000
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) 257,577,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 644,000		
				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) 644,000		

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>Foto Logan Andin</u> Identificación: <u>900455844</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
---	--	--



(415)770999888497(8020)0000407664(8020)09004558441904(3900)0000644000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

PERIODO DE VAGO	FECHA DE INICIACION
PERIODO DE VAGO	FECHA DE INICIACION
TUBONES	SALARIO:
LUGAR DONDE DESEMPEÑA LAS	OFICIO Y AÑO:
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	CARGO Y OFICIO
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	Tipo y año:
DIRECCION INICIAL Y NUMERO TEL	DIRECCION DE RESIDENCIA
DIRECCION INICIAL Y NUMERO TEL	DIRECCION DE RESIDENCIA
TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
NIT	REPRESENTANTE LEGAL
REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE DEL EMPLEADOR:	DOMICILIO DEL EMPLEADOR:

CONTRATO A TERMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO