

LIQUIDACION PARAFISCALES TRIMESTRE 1

11/2/2020

Formato de Recaudo



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)
CASTILLO CASTRO LTDA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800252102		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 25 5 - 55		4441847	QUIBDO	CHOCO		
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)
7182 CASTILLO CASTRO LTDA	7182	03	QUIBDO	CHOCO		7,000,000
45963 CASTILLO CASTRO MDE	45963	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		15,000,000
CASTILLO CASTRO LTDA HOTEL ACUALI	51254	01	NUQUI	CHOCO		10,000,000
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)		32,000,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		79,000
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)		17,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		96,000
<p>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)</p> <p>Declarante: <u>Francisco H. Castillo</u> Revisor Fiscal: _____ Contador: <u>CAROL MALEFANO</u> Nombre: <u>CASTILLO</u> Nombre: _____ Identificación: <u>43636834</u> Identificación: _____ Identificación: <u>11788963</u> Número TP: _____ Número TP: <u>120043-T</u></p> <p align="center">Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO</p>						

LIQUIDACION TRIMESTRE 2

11/2/2020

Formato de Recaudo



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)
CASTILLO CASTRO LTDA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800252102		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 25 5 - 55		4441847	QUIBDO	CHOCO		
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)
7182 CASTILLO CASTRO LTDA	7182	03	QUIBDO	CHOCO		7,500,000
45963 CASTILLO CASTRO MDE	45963	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		18,000,000
CASTILLO CASTRO LTDA HOTEL ACUALI	51254	01	NUQUI	CHOCO		5,000,000
71635 ACUALI ACANDI	71635	01	ACANDI	CHOCO		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)		31,000,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		77,000
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)		12,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		89,000
<p>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)</p> <p>Declarante: <u>Francisco H. Castillo</u> Revisor Fiscal: _____ Contador: <u>CAROL MALEFANO</u> Nombre: <u>CASTILLO</u> Nombre: _____ Identificación: <u>43636834</u> Identificación: _____ Identificación: <u>11788963</u> Número TP: _____ Número TP: <u>120043-T</u></p> <p align="center">Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO</p>						

LIQUIDACION TRIMESTRE 3

11/2/2020

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CASTILLO CASTRO LTDA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800252102		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-13
4. Direccion del Aportante CALLE 25 5 - 55		5. Telefono del Aportante 4441847	6. Ciudad QUIBDO	6a. Departamento CHOCO		
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)
7182 CASTILLO CASTRO LTDA	7182	03	QUIBDO	CHOCO		7,600,000
45963 CASTILLO CASTRO MDE	45963	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		20,000,000
CASTILLO CASTRO LTDA HOTEL ACUALI	51254	01	NUQUI	CHOCO		10,000,000
71635 ACUALI ACANDI	71635	01	ACANDI	CHOCO		500,000
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)		38,100,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		95,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		102,000

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: Carlos Castillo Revisor Fiscal: _____ Contador: Carlos Alegrano
 Nombre: Carlos Castillo Nombre: _____ Nombre: Carlos Alegrano
 Identificación: 41788765 Identificación: _____ Identificación: 43638834
 Número TP: _____ Número TP: _____ Número TP: 120043-7

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

LIQUIDACION TRIMESTRE 4

11/2/2020

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CASTILLO CASTRO LTDA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800252102		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-13
4. Direccion del Aportante CALLE 25 5 - 55		5. Telefono del Aportante 4441847	6. Ciudad QUIBDO	6a. Departamento CHOCO		
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)
7182 CASTILLO CASTRO LTDA	7182	03	QUIBDO	CHOCO		8,100,000
45963 CASTILLO CASTRO MDE	45963	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		20,000,000
CASTILLO CASTRO LTDA HOTEL ACUALI	51254	01	NUQUI	CHOCO		18,000,000
71635 ACUALI ACANDI	71635	01	ACANDI	CHOCO		400,000
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)		46,500,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		116,000
				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)		117,000

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: Carlos Castillo Revisor Fiscal: _____ Contador: Carlos Alegrano
 Nombre: Carlos Castillo Nombre: _____ Nombre: Carlos Alegrano
 Identificación: 41788765 Identificación: _____ Identificación: 43638834
 Número TP: _____ Número TP: _____ Número TP: 120043-7

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

COMPROBANTES DE TRANSACCION DE PAGO PARAFISCALES 4 TRIMESTRES

<u>Empresa/Servicio</u>	<u>Referencia 1</u>	<u>Referencia 2</u>	<u>Fecha</u>	<u>Resultado del Pago</u>	<u>Valor</u>
Patrimonio Autonomo Fondo Naci - 5850	562151871	Pago Liq No.425525 A?o 2019 Trim. 2	2020/02/11	Exitoso	\$89,000.00
Patrimonio Autonomo Fondo Naci - 5850	562146941	Pago Liq No.425523 A?o 2019 Trim. 1	2020/02/11	Exitoso	\$96,000.00
Patrimonio Autonomo Fondo Naci - 5850	561703949	Pago Liq No.424955 A?o 2019 Trim. 4	2020/02/10	Exitoso	\$117,000.00
Patrimonio Autonomo Fondo Naci - 5850	561700071	Pago Liq No.424952 A?o 2019 Trim. 3	2020/02/10	Exitoso	\$102,000.00

