

Formato de Recaudo



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FÓNDO 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)		
HOTEL AMANTES DEL MAR		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 16490764		2019	1			
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad		7a. Departamento			
KRA 44 44-07		3113145719	BUENAVENTURA		VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor base del aportante es el múltiplo de 1.000 más cercano)		
HOTEL AMANTES DEL MAR	22213	01	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA		0		
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 base del aportante es el múltiplo de 1.000 más cercano)			
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (si se trata de ingresos operacionales el valor base del aportante es el múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NI. 5006491119-8					16. Interés de Mora (si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
					17. Total Pagado (si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	

4. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1026 de 2007 cuando se trate de aportante jurídico la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o su fiscal en los casos que exista obligación fiscal de terceros.)

Aportante	<u>Frady Alonso</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Frady Alonso</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>16490764</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

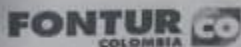


(415)70995898497(9020)0000541361(8020)00164907441901(1900)00000000(96)20190517

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

Banco de Bogotá 911 Centro Comercial
 Srv 2121 DDW791103 Usu1983 T214
 CCTe****2613 15/05/19 10:29 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000341361
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor HD:0.00
 Valor Total:0.00

Formato de Recaudo



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)
HOTEL AMANTES DEL MAR		<input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 16490744		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	5a. Departamento		2019-09-11
KRA 44-44-07		3113145719	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (1) es rate de ingresos impositivos el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano
HOTEL AMANTES DEL MAR	22213	01	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (1) es rate de ingresos impositivos el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano	0	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (1) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano	0	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NE. 900549119-9				16. Interés de Mora (1) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano	0	
				17. Total Pagado (1) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano	0	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 del Decreto 1034 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 declarar)

Declarante Nombre Identificación	<i>Jaly A. Mejía</i> <i>Jaly A. Mejía</i> 16490744	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Jaus Meri</i> <i>Jaus Meri</i> 16496102 31217-T
--	--	---	-------------------------	---	---



(4197709998889487(00200000370620)(9030)001649074419020900)90000000009020190911

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

Banco de Bogotá 279 BosqueBogotá
Cv 3121 PR027902 Us04952 TV65
CCT#*****2613 10/09/19 15:35 H.MO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
Us:0000370626
Valor Efectivo: 0.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor Mbr: 0.00
Valor total: 0.00



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)	
HOTEL AMANTES DEL MAR		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 16490744		2019	3		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-03-04	
KRA 44 44-07		3113145719	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA			
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)	
HOTEL AMANTES DEL MAR	22213	01	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA		0	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
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)		0	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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 envía obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Fredy A Mejia
Fredy A Mejia
16490744

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Linares Mejia
Linares Mejia
16490744
31217-7



(415) 7709998888487(8020)0006434378(8020)00164907441803(3900)00000080008620200304

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782

010000434378
Valor Efectivo: 0.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor HD: 0.00
Valor Total: 0.00



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)
HOTEL AMANTES DEL MAR		NIT. C.C. C.E. No. 16490744		2019	4	2020-01-30
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		
KRA 44 44-07		3112145719	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°, Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
HOTEL AMANTES DEL MAR	22213	01	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo			14. Total Base Gravable	12. Base Gravable
Cheque Efectivo		Banco de Bogotá			0	0
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Banco Agrario			15. Liquidación Privada	0
					16. Interés de Mora	0
					17. Total Pagado	0

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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: Fredy A Mejía Revisor Fiscal: _____ Contador: James A Mejía
 Nombre: Fredy A Mejía Nombre: _____ Nombre: James A Mejía
 Identificación: 16490744 Identificación: _____ Identificación: 16496106
 Número TP: _____ Número TP: _____ Número TP: 81219-7



(415)7709998888487(8020)0000408212(8020)00164907441904(3900)000000000(96)20200130

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

Banco de Bogotá 279 Dorsuebradas
 Srv 2121 PRO27901 Usui604 1113
 Cc@#####2613 22/01/20 08:57 H.00
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - S CEO 1792
 Us:0000408212
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor MD: 0.00
 Valor Total: 0.00