



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razon Social del Aportante COMPANIA HOTELERA PLAZA SAS		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900842287		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha de Pago (aaaa-mm-dd) 2020-08-05
4. Direccion del Aportante CRA 51B #79-246		5. Telefono del Aportante 3610318		6a. Departamento ATLANTICO		
7. Nombre del Establecimiento TORRE CAIMAN TORRE CAYENA		9. Clase Establecimiento 01 01		11. Departamento ATLANTICO		
8. N° Registro Nal. Turismo 48186 48185		10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA BARRANQUILLA		12. Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 334,841,000		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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) 1,794,462,000		
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit: 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 4,486,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,499,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 5,985,000		

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

ABLOZARCA JARR
19096322

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

William Jervis J
William Jervis J
8775278
319697

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Signature]
WILLIAM JERVIS J
826827387
39201-1



(415)7709998888487(8020)0000475045(8020)09008422871901(3900)0005985000(96)20200805

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 COMPAÑIA HOTELERA PLAZA SAS		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900842287		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-08-05
4. Direccion del Aportante CRA 51B #79-246		5. Telefono del Aportante 3610318		6a. Departamento ATLANTICO		12. Base Gravable (Ingresos operacionales del valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento TORRE CAIMAN TORRE CAYENA		9. Clase Establecimiento 01 01		11. Departamento ATLANTICO		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,305,635,000
8. N°. Registro Nal. Turismo 48186 48185		10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA BARRANQUILLA		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) Banco de Bogotá Banco Agrario		3,264,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		873,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		4,137,000

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: *[Signature]*
 Nombre: PAZLO TORRES JARA
 Identificación: 19096377
 Revisor Fiscal: *[Signature]*
 Nombre: William ferny J
 Identificación: 895278
 Número TP: 31469-J
 Contador: *[Signature]*
 Nombre: WILSON LARA S
 Identificación: 32682538
 Número TP: 57797-J



(415)7709998888487(8020)0000475047(8020)09008422871902(3900)0004137000(96)20200805

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 COMPAÑIA HOTELERA PLAZA SAS		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E No. 900842287		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CRA 51B #79-246		5. Telefono del Aportante 3610318		6a. Departamento ATLANTICO		2020-07-08
7. Nombre del Establecimiento TORRE CAIMAN TORRE CAYENA		9. Clase Establecimiento 01 01		11. Departamento ATLANTICO		
8. N° Registro Nat. Turismo 48186 48185		10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA BARRANQUILLA		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,055,967,000 277,630,000
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado 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)		1,333,597,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,334,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		602,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,936,000

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

[Firma]
Nido...
32682438
67771-1

[Firma]
Wifredo...
825278
3164-1



(415)770998888487(802)0000468482(8020)09008422871903(3900)0003936000(96)20200708

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

Banco de Bogotá 996 Centro Empresarial
C/C 2121 99097602 US04632 1259
C/C 99882613 08/07/20 10:53 R-MO
PA FIBUCCODEX FONFOR - R CEO 1782
Us:00046482
Valor Efectivo: 3,936,000.00 9
V.Cheg: 0.00
Valor Interés: 0.00
Valor MTD: 0.00
Valor Total: 3,936,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante COMPAÑIA HOTELERA PLAZA SAS		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 900842287		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-08
4. Dirección del Aportante GRA 51B #79-246		5. Telefono del Aportante 3610318	6. Ciudad BARRANQUILLA	6a. Departamento ATLANTICO		
7. Nombre del Establecimiento TORRE CAIMAN TORRE CAYENA	8. N°. Registro Nal. Turismo 48186 48185	9. Clase Establecimiento 01 01	10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA BARRANQUILLA	11. Departamento ATLANTICO		
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,692,795,000				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex S.P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900849419-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,232,000				
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 479,000				
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,711,000				

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 declarar)

Declarante
Nombre: DAISLA TORRES
Identificación: 1908558

Revisor Fiscal
Nombre: William Jarama
Identificación: 873778
Número TP: 3169-7

Contador
Nombre: Andrés Rodríguez
Identificación: 27687938
Número TP: 6945-7



(415)77099988888487(8020)0000468492(8020)09008422871904(3900)0004711000(96)20200708

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

Banco de Bogotá 996 Centro Empresarial
Cv 2121 68899602 NEW432 1242
Cv 88882613 88/07/20 10:54 H.MD
PRA FIDUCIARIA FONFUR - R CEO 1782
UR:000048492 Valor Efectivo:4.711,000.00 0
Valor: 0.00
Valor Tarifa: 0.00
Valor No: 0.00
Valor Total:4,711,000.00

NIT: 860.002.964-4

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Fecha Año Mes Día Código de Convenio Cuenta Corriente Número Cuenta Destino
 Año Mes Día Código de Convenio Cuenta de Ahorros Cuenta de Ahorros
 Crédito Rotativo 0162912795

Nombre Convenio ó Empresa Recaudadora
P.A. FONTUR MULTAS

Referencia 1
 9100842287-4

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

Referencia 2
 11558-2012

FORMA DE PAGO

Efectivo	\$	877.803	
Cheque	\$		
<input type="checkbox"/> Cargo Cuenta Bco Bta <input type="checkbox"/> Tarjeta Débito / Crédito	\$		
TOTAL A PAGAR	\$	877.803	
Código Banco	No. de cuenta del cheque	Número del cheque	Ciudad o plaza

Nota: Antes de presentar este comprobante, sírvase diligenciarlo completamente con base en la información que le suministró la empresa. Si paga con cheque, favor anotar al respaldo del mismo. El número de este comprobante, el nombre 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.

Banco de Bogotá 173 Boulevard 54
 Brv 2140 C6017303 Usm 0754 T320
 AN*****2795 05/08/20 14:48 H.NO
 P.A. FONTUR - MULTAS CED 1782
 Us: 90009422874
 Valor Efectivo: 877,803.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 877,803.00

Nombre del depositante: **COMPANIA HOTELERA PLAZA** Teléfono: **361.6318**

21303353 (CRE-FOR-002 V2 01/08/2015)

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben (solo en el caso de depósitos en efectivo) el día siguiente al día de depósito. El(los) cheque(s) depositado(s) por el(los) Banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devueltos al Banco al titular de la cuenta en la que se depositó el(los) cheque(s) se entregará el comprobante de pago que se entregó al depositario sellado o timbrado por el Banco. En consecuencia, la copia de comprobante de pago que se entrega al depositario sellada o timbrada por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en el efectivo.

2a Copia: Para el depositante

48186

NIT. 880.002.964-4

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Fecha Año Mes Día Código de Convenio Cuenta Corriente Cuenta de Ahorros Crédito Rotativo Número Cuenta Destino

2020 08 05 016291127915

Nombre Convenio ó Empresa Recaudadora

P.A. FORTUR MULTAS

Referencia 1

9008422874

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

Referencia 2

11558-2012

FORMA DE PAGO			
Efectivo	\$ 877.803		
Cheque	\$		
<input type="checkbox"/> Cargo Cuenta Bco Bta <input type="checkbox"/> Tarjeta Débito / Crédito	\$		
TOTAL A PAGAR	\$ 877.803		
Código Banco	No. de cuenta del cheque	Número del cheque	Ciudad o plaza

Banco de Bogotá 173 Boulevard 54
 Srv 2160 CS017303 Usu8754 7526
 AH*****2795 03/08/20 14:46 H.NO
 F.A. FONTUR - MULTAS CEO 1782
 Us:9008422874
 Valor Efectivo: 877,803.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 877,803.00

Nota: Antes de presentar este comprobante, sírvase diligenciarlo completamente con base en la información que le suministró la empresa. Si paga con cheque, favor anotar al respaldo del mismo. El número de este comprobante, el nombre 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.

Nombre del depositante: **COMPANIA HOTELERA PLAZA** Teléfono: **3610300**

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo
 buen cobro" de manera que la operación sólo se enfunde efectiva si el(los) cheque(s) son pagado(s) por
 el(los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devueltos sin pago, esta operación se
 revertirá y el(los) libro(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se
 depositó(n). En consecuencia, la copia del comprobante de pago que acompaña el cheque devuelto o
 timbrada por el Banco, no tiene carácter de pago y no debe ser considerada como tal.

2a Copia: Para el depositante

21503353 (CRE-FOR-002 V2 01/08/2015)

48185
 contactenos@fontur.com.co