



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante SIERRA PULIDO ARMANDO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 79142389		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-09-11
4. Direccion del Aportante BRR SARIE BAY LITTLE CLIF - CRA 18 NRO. 5-74		5. Telefono del Aportante 3153036959	6. Ciudad SAN ANDRES	6a. Departamento SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL OLAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 54233	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES	11. Departamento SAN ANDRES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 43,625,000
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) 43,625,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 109,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 39,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 148,000		

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 exige el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007)

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	MARILUZ GUZMAN 20700276 97511-T
--	--	---	-------------------------	---	---------------------------------------



(415)7709998888487(8020)0000477727(8020)00791423891901(3900)0000148000(96)20200911

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

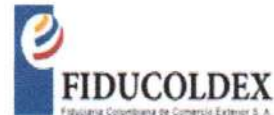
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante SIERRA PULIDO ARMANDO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 79142389		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-09-11
4. Direccion del Aportante BRR SARIE BAY LITTLE CLIF - CRA 18 NRO. 5-74		5. Telefono del Aportante 3153036959	6. Ciudad SAN ANDRES	6a. Departamento SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL OLAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 54233	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES	11. Departamento SAN ANDRES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 43,625,000
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) 43,625,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 109,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 32,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 141,000		

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 exige el revisor fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Armando Sierra Pulido
Armando Sierra Pulido
79142389

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Mariluz Guzman
Mariluz Guzman
20700276
97511-T



(415)7709998888487(8020)0000477728(8020)00791423891902(3900)0000141000(96)20200911

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 SIERRA PULIDO ARMANDO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 79142389		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-09-11
4. Direccion del Aportante BRR SARIE BAY LITTLE CLIF - CRA 18 NRO. 5-74		5. Telefono del Aportante 3153036959	6. Ciudad SAN ANDRES	6a. Departamento SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL OLAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 54233	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES	11. Departamento SAN ANDRES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 43,625,000
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) 43,625,000		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 109,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 25,000		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 134,000

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 Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	MARILUZ GUZMAN 20706276 97511-T
--	--	---	-------------------------	---	---------------------------------------



(415)7709998888487(8020)0000477729(8020)00791423891903(3900)0000134000(96)20200911

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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)
SIERRA PULIDO ARMANDO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 79142389		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-09-11
BRR SARIE BAY LITTLE CLIF - CRA 18 NRO. 5-74		3153036959	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
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)
HOSTAL OLAS	54233	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		43,625,000
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)		43,625,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		109,000
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)		126,000

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		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>ARMANDO SIERRA PULIDO</u>	Nombre	_____	Nombre	MARILUZ GUZMAN
Identificación	<u>79142389</u>	Identificación	_____	Identificación	20700276
		Número TP	_____	Número TP	97511-T



(415)7709998888487(8020)0000477730(8020)00791423891904(3900)0000126000(96)20200911

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante SIERRA PULIDO ARMANDO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 79142389		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-31
4. Direccion del Aportante BRR SARIE BAY LITTLE CLIF - CRA 18 NRO. 5-74		5. Telefono del Aportante 3153036959	6. Ciudad SAN ANDRES	6a. Departamento SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL OLAS	8. N°. Registro Nat. Turismo 54233	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES	11. Departamento SAN ANDRES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 174,500,000
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) 174,500,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 436,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 19,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 455,000		

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 en que esta obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	 <u>Armando Sierra Pulido</u> <u>79142389</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	 <u>MARILUZ GUZMAN</u> <u>20700276</u> <u>97511-T</u>
--	---	---	-------------------------	---	--

(415)7709998888487(8020)0000446840(8020)00791423891904(3900)0000455000(96)20200331

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO