



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



|  |                                       |   |                                     |  |                |  |  |
|--|---------------------------------------|---|-------------------------------------|--|----------------|--|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante<br>HOTEL ARISTI   |                                       | 2. Documento de Identificación<br><input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 22155551 |                                     | 3. Año<br>2017   | Trimestre<br>4 | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)<br>2018-04-23   |  |
| 4. Dirección del Aportante<br>CL LA 70   |                                       | 5. Teléfono del Aportante<br>5200725  | 6. Ciudad<br>CUCUTA                 | 6a. Departamento<br>N. DE SANTANDER  |                |  |  |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>HOTEL ARISTI  | 8. N°. Registro Nat. Turismo<br>35740 | 9. Clase Establecimiento<br>01  | 10. Ciudad o Municipio<br>ARROLETES | 11. Departamento<br>ANTIOQUIA  |                | 12. Base Gravable. (1) en base de ingresos reconocidos el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.<br>4,000,000 |  |
| 13. Forma de Pago<br><input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de FiducólDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900549115-9 |                                       | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Cta Cte. No. 052-91261-3  |                                     | 14. Total Base Gravable. (1) en base de ingresos reconocidos el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.<br>4,000,000 |                |  |  |
|  |                                       |   |                                     | 15. Liquidación Privada (2) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.<br>10,000  |                |  |  |
|  |                                       |   |                                     | 16. Interés de Mora (3) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.<br>1,000   |                |  |  |
|  |                                       |   |                                     | 17. Total Pagado (4) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.<br>11,000   |                |  |  |

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 asesor fiscal en los casos que existe obligación fiscal de beneficio)

|  |  |   |                         |   |                         |
|--|--|---|-------------------------|---|-------------------------|
| Declarante<br>Nombre<br>Identificación | <u>Luzmila Cornea</u><br><u>22155551</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____<br>_____<br>_____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____<br>_____<br>_____ |
|--|--|---|-------------------------|---|-------------------------|

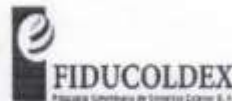
(415)0000000950002(8020)201804230722212941(2900)00000110009820180423

Banco de Bogotá 552 Calle 39 Montería  
Svy 2121 CS8755202 Usu0828 T578  
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEG 1782

Us: 201804230722212941  
 Valor Efectivo: 11,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor total: 11,000.00



**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<br>(aaaa-mm-dd)   |
| HOTEL ARISTI   |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 22156551 |                        | 2017   | 3         |  |
| 4. Dirección del Aportante   |                              | 5. Teléfono del Aportante  | 6. Ciudad              | 5a. Departamento   |           | 2018-04-23   |
| CL LA 70   |                              | 8200725  | CUCUTA                 | N. DE SANTANDER  |           |  |
| 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 extraordinarios el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| HOTEL ARISTI   | 35740                        | 01   | ARSOLETES              | ANTIOQUIA  |           | 4.000.000  |
| 13. Forma de Pago  |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Cta Cta. No. 062-01261-3                             |                        | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos extraordinarios el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |           | 4.000.000  |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                              |                              |  |                        | 15. Liquidación Privada (Si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                       |           | 10.000   |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9 |                              |  |                        | 16. Interés de Mora (Si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |           | 1.000  |
|  |                              |  |                        | 17. Total Pagado (Si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 11.000   |

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     | <u>Roberto Correa</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         |                       | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | <u>22156551</u>       | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |                       | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |



Banco de Bogotá 552 Calle 39 Montería  
 Srv 2121 CSM755202 Usu0020 1579  
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaría 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782

Us: 201804230722212931  
 Valor Efectivo: 11.000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor MD: 0.00  
 Valor Total: 11.000.00



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



|  |  |   |  |   |   |   |
|--|--|---|--|---|---|---|
| <b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b><br>HOTEL ARISTI  |  | <b>2. Documento de Identificación</b><br><input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 20156551 |  | <b>3. Año</b><br>2017   | <b>Trimestre</b><br>1   | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b><br>2018-04-23  |
| <b>4. Dirección del Aportante</b><br>CL LA 70  |  | <b>5. Teléfono del Aportante</b><br>8000725   | <b>6. Ciudad</b><br>CUCUTA                 | <b>8a. Departamento</b><br>N. DE SANTANDER  |   |   |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>HOTEL ARISTI   | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b><br>35740 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01   | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>ARBOLETES | <b>11. Departamento</b><br>ANTIOQUIA  |   | <b>12. Base Gravable:</b> (1) es total de ingresos reportados al valor bruto del aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos.<br>4.000,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheques a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900549119-9 |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br>Cta Cte. No. 082-91261-3  |  | <b>14. Total Base Gravable:</b> (2) es total de ingresos reportados al valor bruto del aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos.<br>4.000,000 | <b>15. Liquidación Privada:</b> (3) valor bruto del aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos.<br>10,000 |   |
|  |  |   |  | <b>16. Interés de Mora:</b> (4) valor bruto del aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos.<br>3,000  | <b>17. Total Pagado:</b> (5) valor bruto del aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos.<br>13,000        |   |

**18. Nombre 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 asesor fiscal en los casos que incluya obligación fiscal de leyenda)

|   |  |  |
|---|--|--|
| Declarante<br>Nombre: <u>Luzmila Corra</u><br>Identificación: <u>22156551</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre: _____<br>Identificación: _____<br>Número TP: _____ | Contador<br>Nombre: _____<br>Identificación: _____<br>Número TP: _____ |
|---|--|--|

(4-157000000000500018020)201804230722212860000013000020180423

Banco de Bogotá 552 Calle 39 Montería  
 Srv 2121 CSW755202 Usu0828 1573  
 CC+\*\*\*\*\*2613 23/04/18 14:56 H.NO  
 FIDUCOLDEX FONTUR - CEB 1782

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 13,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor HB: 0.00  
 Valor Total: 13,000.00



## 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<br>(aaaa-mm-dd)  |
| HOTEL ARISTI   |                              | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 22156551 |                        | 2017   | 2         |   |
| 4. Dirección del Aportante   |                              | 5. Teléfono del Aportante  | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           | 2018-07-09  |
| CL LA 70   |                              | 8200725  | CUCUTA                 | N. DE SANTANDER  |           |   |
| 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 ARISTI   | 35740                        | 01   | ARBOLETES              | ANTIOQUIA  |           | 4.000.000   |
| 13. Forma de Pago  |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br><br>Banco de Bogotá<br><br>Cta Cte. No. 052-91261-3                               |                        | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |           | 4.000.000   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                              |  |                        | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 10.000  |
| 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)  |           | 3.000   |
|  |                              |  |                        | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |           | 13.000  |

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 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     | <i>Luizmila Garcia</i> | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         | <u>Luizmila Garcia</u> | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | <u>22156551</u>        | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |                        | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

## Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

Esta es la información sobre su pago:

| DATOS DE LA EMPRESA |   |
|---------------------|---|
| Empresa:            | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo    |
| Dirección:          | Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia |
| Teléfono:           | 3275500   |
| Nit:                | 9006491199  |

| DATOS DEL CLIENTE |                                  |
|-------------------|----------------------------------|
| Identificación:   | 22156551                         |
| Nombre:           | HOTEL ARISTI                     |
| Email:            | hotelaristiarboletes@hotmail.com |
| IP:               | 192.168.2.10                     |

| FORMA DE PAGO       |                                      |
|---------------------|--------------------------------------|
| DATOS DEL PAGO      |                                      |
| Medio de Pago:      | Pagos ACH PSE                        |
| Fecha del Pago:     | 09/07/2018                           |
| Ticket ID:          | 212880                               |
| Transacción/CUS:    | 351164538                            |
| Tipo de usuario:    | Persona                              |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada                 |
| Concepto:           | Pago Liq No.212880 A7o 2017 Trim. 2. |
| Ciclo               | 2                                    |

**FORMA DE PAGO****DATOS DEL PAGO**

|                   |             |
|-------------------|-------------|
| Transacción:      |             |
| Banco:            | BANCOLOMBIA |
| Cód. de servicio: | 7159        |
| Total:            | 13000       |
| Total Iva:        | 0           |
| No. Pago:         | 212880      |

\* Esta transacción esta sujeta a verificación