



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL ALTOS DEL BANQUITO S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900735686		3. Año 2017	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-13
4. Dirección del Aportante CALLE 1B NO. 11 39		5. Teléfono del Aportante 3203394825	6. Ciudad EL BANCO	6a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL ALTOS DEL BANQUITO S.A.S.	8. N°. Registro Nal. Turismo 48587	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio EL BANCO	11. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input checked="" 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 Cta Cta. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		9,000

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 <u>CC 85437886</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP <u>1519105</u>
--	---	---

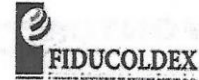
(415)000000050002(8020)201807100722228626(3900)00000000(36)20180713

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

Valor de Recaudo: 9,000.00  
 Valor de Base Gravable: 3,000.00  
 Valor de Liquidación Privada: 7,000.00  
 Valor de Interés de Mora: 2,000.00  
 Valor Total Pagado: 9,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL ALTOS DEL BANQUITO S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900735686		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-13
4. Dirección del Aportante CALLE 18 NO. 11 39		5. Telefono del Aportante 3203394825	6. Ciudad EL BANCO	6a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL ALTOS DEL BANQUITO S.A.S.	8. N°. Registro Nal. Turismo 48587	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio EL BANCO	11. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,300,000
13. Forma de Pago <input checked="" 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 Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,300,000		
				15. Liquidación Privada (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000		
				17. Total Pagado (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000		

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 exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación <i>WILSON ACEVEDO F</i> <i>EC 85437 F 26</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP _____	Contador Nombre Identificación Número TP <i>Andrés J. Pineda</i> <i>194.071.001</i> <i>141705</i>
---	--	---

(415)000000050002(8020)20180710072228633(3000)0000010000(06)20180713

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

Banco de Bogotá 284 El Banco  
 Cta Cte. 062-91261-3  
 P.A. FIDUCOLDEX FONTUR - FONDO NACIONAL DE TURISMO  
 Valor Efectivo 8,000.00  
 Valor Operacional 0.00  
 Valor Interés 2,000.00  
 Valor Mora 0.00  
 Valor Total 10,000.00



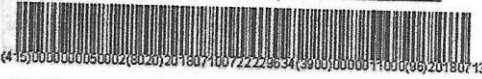
**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL ALTOS DEL BANQUITO S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900735686		3. Año 2017	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-13
4. Dirección del Aportante CALLE 18 NO. 11 39		5. Telefono del Aportante 3203394825	6. Ciudad EL BANCO	6a. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOTEL ALTOS DEL BANQUITO S.A.S.	8. N°. Registro Nal. Turismo 48587	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio EL BANCO	11. Departamento MAGDALENA		
13. Forma de Pago <input checked="" 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 pagos Cia Cta. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	3.700,000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	9,000	
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2,000	
				17. Total Pagado (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 formal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Antonio Gomez F</u> <u>CC 85437 836</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Yago J. J. J.</u> <u>YAGO J. J. J.</u> <u>39 621 641</u> <u>1719 65</u>
--	---	---	-------------------------	---	---



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

Formato de Recaudo con el Banco  
 para el cobro de la contribución turística  
 del patrimonio autónomo - fondo nacional de turismo - fontur  
 Ley 1558 de 2012  
 Valor Base Gravable: 3.700,000  
 Valor Interés de Mora: 2,000  
 Valor Liquidación Privada: 9,000  
 Valor Total Pagado: 11,000





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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL ALTOS DEL BANQUITO S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900735686		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-13
4. Dirección del Aportante CALLE 1B NO. 11 39		5. Teléfono del Aportante 3203394825	6. Ciudad EL BANCO	6a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL ALTOS DEL BANQUITO S.A.S.	8. N° de Establecimiento 48587	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad y Municipio EL BANCO	11. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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 Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000	16. MULTAS Y PENAS (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) 11,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 tenedor)

Declarante Nombre Identificación <i>CC 85 437 836</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP <i>CC 85 437 836</i>
--	---	---



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

*[Faint mirrored text, likely bleed-through from the reverse side of the page]*