



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante FINCA HOTEL LA KOLORINA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 951101735		3. Año 2017	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-08
4. Dirección del Aportante KILOMETRO 1 VEREDA EL ZACATIN		5. Teléfono del Aportante 3113011747	6. Ciudad JERICÓ	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (3) en base de ingresos ocasionales 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		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (3) en base de ingresos ocasionales 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 N°. 905649119-8				15. Liquidación Privada (3) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				16. Interés de Mora (3) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				17. Total Pagado (3) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o receptor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de suero)

Declarante: Gustavo Osorio  
Nombre: Gustavo Osorio  
Identificación: 70500793

Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

Contador: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

*Gustavo Osorio*

(415)000000050002(8020)20180807072240997(3900)0000000000(9020180808)

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

Banco de Bogotá J11 San 811  
Srv 2121 DR031101 Usu0304 T15  
CCTe\*\*\*\*\*2613 08/08/18 08:03 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Us:20180807072240997  
Valor Efectivo:0.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor ND: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 Razón Social del Aportante FINCA HOTEL LA KOLORINA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 951101735		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-08
4. Dirección del Aportante KILOMETRO 1 VEREDA EL ZACATIN		5. Teléfono del Aportante 3113011747	6. Ciudad JERICÓ	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (3) en base de ingresos ocasionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (3) en base de ingresos ocasionales 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 N°. 905649119-8				15. Liquidación Privada (3) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				16. Interés de Mora (3) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				17. Total Pagado (3) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o receptor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de suero)

Declarante: Gustavo Osorio  
Nombre: Gustavo Osorio  
Identificación: 70500793

Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

Contador: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

*Gustavo Osorio*

(415)000000050002(8020)20180807072241000(3900)0000000000(9020180808)

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

Banco de Bogotá J11 San 811  
Srv 2121 DR031101 Usu0304 T19  
CCTe\*\*\*\*\*2613 08/08/18 08:04 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Us:20180807072241000  
Valor Efectivo:0.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:0.00

1. Nombre o Razón Social del Aportante FINCA HOTEL LA KOLORINA		2. Documento de Identificación NIT, C.C, C.E No. 901101738		3. Año 2017	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-06-08
4. Dirección del Aportante KILOMETRO 1 VEREDA EL ZACATIN		5. Teléfono del Aportante 3113011747	6. Ciudad JERICO	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingresos exonerados al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago Cheque Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos exonerados al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NR. 900649119-0				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				16. Interés 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 5 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: Gustavo Osorio Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_ Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: 70500793 Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_

(415)000000050002(8020)201808070722241001(390)0000000000(96)20180808

Gustavo Osorio

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

Banco de Bogotá J11 Ban 011  
 Srv 2121 0R031101 Usubau  
 CCTe\*\*\*\*\*2613 08/08/18 08:04 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201808070722241001  
 Valor Efectivo: 0.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 0.00

7/8/2018

Formato de Recaudo

1. Nombre o Razón Social del Aportante FINCA HOTEL LA KOLORINA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E No. 901101738		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-06-08
4. Dirección del Aportante KILOMETRO 1 VEREDA EL ZACATIN		5. Teléfono del Aportante 3113011747	6. Ciudad JERICO	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingresos exonerados al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago Cheque Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos exonerados al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NR. 900649119-0				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				16. Interés 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 5 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: Gustavo Osorio Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_ Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: 70500793 Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_

(415)000000050002(8020)201808070722241002(390)0000000000(96)20180808

Gustavo Osorio

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

Banco de Bogotá J11 Ban 011  
 Srv 2121 0R031101 Usubau  
 CCTe\*\*\*\*\*2613 08/08/18 08:05 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201808070722241002  
 Valor Efectivo: 0.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 0.00