



<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b>	SANTA TERESA HOTEL		3. Año	2017	Trimestre	4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
<b>2. Documento de Identificación</b>	NIT: C.C. C.C.E No. 25683414		<b>6a. Departamento</b>					
<b>3. Teléfono del Aportante</b>	3113084358		CAUCA					
<b>4. Dirección del Aportante</b>	CARRERA 3 NO. 2 - 08		<b>11. Departamento</b>					
<b>5. N.º, Registro Nal. Turismo</b>	52289		CAUCA					
<b>6. Clase Establecimiento</b>	9. Clase Establecimiento		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	SANTA TERESA HOTEL		6.344,000					
<b>8. N.º, Registro Nal. Turismo</b>	52289		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
<b>9. Clase Establecimiento</b>	01		6.344,000					
<b>10. Ciudad o Municipio</b>	SILVIA		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
<b>11. Ciudad o Municipio</b>	SILVIA		16,000					
<b>12. Sistema Nacional de Recaudo</b>	Sistema Nacional de Recaudo		<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
<b>13. Forma de Pago</b>	Banco de Bogotá		2,000					
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo	Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.			18,000					
FIDUCOLDEX FONTOUR RECAUDOS NIT. 900649119-9								

18. Nombres y firmas autorizadas 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 autorizados con el artículo 20 del Decreto 1036 de 2007.

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

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

Declarante: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_  
 Valor: 8,000.00

52006 Usura 4021 T857

14/08/18 11:08 H.NO

FONTUR - CBO 1782

22241814

0:18,000.00

0.00

0.00

0

ta 520 Popayan

52006 Usura 4021 T857

14/08/18 11:08 H.NO

FONTUR - CBO 1782

22241814

0:18,000.00

0.00

0.00

0

(415)00000000500002(8020)20180813072241814(3500)0000018000(96)20180814

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


**ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO**

1. Nombre o Razón Social del Aportante SANTA TERESA HOTEL		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 25683414		3. Año 2017	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-14
4. Dirección del Aportante CARRERA 3 NO. 2 - 08		5. Teléfono del Aportante 3113084358		6a. Departamento CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,786,000
7. Nombre del Establecimiento SANTA TERESA HOTEL		8. N°. Registro Nal. Turismo 52289		11. Departamento CAUCA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio SILVIA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,786,000
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		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14,000		
				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) 17,000

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 Deivid Orozco  
Identificación 25683414

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



(415)00000000050002(8020)2018081307222418133900017000(96)20180814  
Banco de Bogotá 520 Popayan  
SRV 2121 OC#752006 Us#4021 T869  
Ccte\*\*\*#2613 14/08/18 11:10 H.NO  
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiducoldex FONTUR - CEO 1782

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO  
Valor Efectivo: 17,000.00  
Vr. Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND: 0.00  
Valor Total: 17,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Financiamiento de los Servicios Públicos

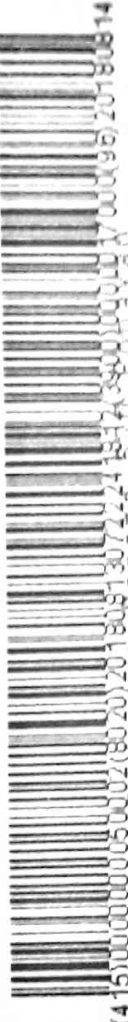
<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> SANTA TERESA HOTEL		<b>2. Documento de Identificación</b> NIT: 3113084358		<b>3. Año</b> 2017	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2018-08-14
<b>4. Dirección del Aportante</b> CARRERA 3 NO. 2 - 08		<b>6. Ciudad</b> SILVIA		<b>6a. Departamento</b> CAUCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> SANTA TERESA HOTEL		<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 52289	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>11. Departamento</b> CAUCA		
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,194,000				
<b>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9</b>		<b>14. Total Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,194,000				
		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 13,000				
		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000				
		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17,000				

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: DENIS E. GONZALEZ  
Nombre: DENIS E. GONZALEZ  
Identificación: 256833414

Revisor Fiscal: Nombre, Identificación, Número TP

Contador: Nombre, Identificación, Número TP



Banco de Bogotá  
Cta Cte. No. 062-91261-3  
Serv 2121 OCW752006 USU4021 T873  
CCTE \*\*\*\*\*2613 14/08/18 11:11 H.NO  
FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782

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

Valor Efectivo: 17,000.00  
Pr. Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND: 0.00  
Valor Total: 17,000.00