

Girardot, 24 de Agosto de 2.018

Señores

FONUTR
PARFISCALES

Muy respetuosamente me dirijo a Uds. Exponiendo mi caso, como **HOTEL TISQUESUSA** del municipio de Girardot todos los soportes de pago de parafiscales, poniéndome al día con esta obligación ante Uds. solicito muy comedidamente al enviar esta información se me pueda generar la certificación de Paz y Salvo que como entidad expiden a los Hoteles.

En lo anteriormente expuesto envié pago de liquidación privada de FONTUR del año 2.017, Consignación en el Banco Agrario de Colombia a la cuenta de Ahorros **N° 400702127333** por valor de \$ 5.000 cinco mil pesos, y la respectiva carta informando sobre lo acontecido.

De ante mano agradezco su pronta colaboración prestada ante este caso y su muy atenta solución dada.

Cordialmente,



ANGELA VILLANUEVA
c.c 39.553.356 Girardot
HOTEL TISQUESUSA GIRARDOT



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL TSQUESUSA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41883000		3. Año 2017	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-05-25	
4. Dirección del Aportante CL 18 NO. 7-43 CENTRO		5. Teléfono del Aportante 3002138708	6. Ciudad GIRARDOT	6a. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable (51 en caso de aporte o porcentaje de valor debe ser menor al máximo de 1.000 mil millones) 8.100.000	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL TSQUESUSA	8. N° Registro Nat. Turismo 36804	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio GIRARDOT	11. Departamento CUNDINAMARCA			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cie. No. 062-91261-3					14. Total Base Gravable (51 en caso de aporte o porcentaje de valor debe ser menor al máximo de 1.000 mil millones) 8.100.000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONATUR RECAUDOS NIT. 900599118-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser reportado al máximo de 1.000 mil millones) 20.000					16. Interés de Mora (El valor debe ser reportado al máximo de 1.000 mil millones) 6.000
		17. Total Pagado (El valor debe ser reportado al máximo de 1.000 mil millones) 26.000					

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 se señalan en el artículo 10 del Decreto 1036 de 2007)

Declarante
Nombre: OTIS SA
Identificación: 9933514

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____



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

Se firmó el día _____ de _____ de 2018.



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



1 Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL TSQUESUSA		2 Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41893000		3. Año 2017		Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-05-25
4. Dirección del Aportante CL 18 NO. 7-43 CENTRO		5. Teléfono del Aportante 3002138708		6. Ciudad GIRARDOT		6a. Departamento CUNDINAMARCA	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL TSQUESUSA		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio GIRARDOT		11. Departamento CUNDINAMARCA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado Banco de Bogotá Cta. Cte. No. 062-91261-3					
Favor girar cheques a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9							
14. Total Base Gravable - (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8.050.000					
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		20.000					
16. Interés 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)		23.000					

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 se señalan en la declaración fiscal de evento)

Declarante
 Nombre: X Jorge Wilton Rivera
 Identificación: 31.113.316.6703

Revisor Fiscal
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



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



23/08/2018 10:17:04 Cajero: mcorlesa

Oficina: 3110 - AGUA DE DIOS
Terminal: B3110CJ042A2 - Operación: 8859116

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor:	\$5,000.00
Costo de la transacción:	\$12,000.00
Iva del Costo:	\$2,280.00
GMF del Costo:	\$57.00

Numero de Cuenta: 400702127333
Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F
Efectivo: \$5,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000