

Girardot, 24 de Agosto de 2.018

Señores  
**FONUTR**  
**PARFISCALES**

Muy respetuosamente me dirijo a Uds. Exponiendo mi caso, como **HOSPEDAJE COSTA DEL SOL** 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,

*Gissel Tatiana Calderón*  
GÍSSEL TATIANA CALDERÓN  
c.c 1.070.613.198 Girardot  
HOSPEDAJE COSTA DEL SOL



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante GISSEL TATIANA CALDERON RAMIREZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1070813198		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CARRERA 5 N° 22-11 B/ SANTANDER		5. Teléfono del Aportante 3102885118		6a. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable: (Si se trata de operación transacciones al salir debe ser dentado al tiempo de 1.000 más dentado)
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE COSTA DEL SOL		8. N° Registro Nal. Turismo 50346		9. Clase Establecimiento 01		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio GIRARDOT		11. Departamento CUNDINAMARCA		7.250.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldez - P.A. FIDUCOLDEX FONATUR RECAUDOS NIT 900849119-9		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta. Ch. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable: (Si se trata de ingresos generados en el año 2009 por operación transacciones al salir debe ser dentado al tiempo de 1.000 más dentado)		7.250.000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al índice de 1.000 más dentado)		18.000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al índice de 1.000 más dentado)		4.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al índice de 1.000 más dentado)		22.000

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 tener fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre: Gisel Tatiana Calderon  
Identificación: 1030613198

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

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



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



**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> GISSEL TATIANA CALDERON RAMIREZ		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E No. 1070613188		<b>3. Año</b> 2017		<b>Trimestre</b> 3		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2016-05-25	
<b>4. Dirección del Aportante</b> CARRERA 5 N° 22-11 B/ SANTANDER		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3102885118		<b>6. Ciudad</b> GIRAROOT		<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOSPEDAJE COSTA DEL SOL		<b>8. N° Registro Nal Turismo</b> 50346		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>10. Ciudad o Municipio</b> GIRAROOT		<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudos</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cie. No. 062-91261-3</b>							
				<b>14. Total Base Gravable</b> (E: en miles de pesos; S: en millones de pesos) (Máx. 1.000 mil millones)				7.850.000	
				<b>15. Liquidación Privada</b> (E: en miles de pesos; S: en millones de pesos) (Máx. 1.000 mil millones)				20.000	
				<b>16. Interés de Mora</b> (E: en miles de pesos; S: en millones de pesos) (Máx. 1.000 mil millones)				3.000	
				<b>17. Total Pagado</b> (E: en miles de pesos; S: en millones de pesos) (Máx. 1.000 mil millones)				23.000	

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o mayor fiscal en los casos que exijan obligación fiscal de suero)

**Declarante**  
Nombre: Gissel Tatiana Calderon  
Identificación: 1010613198

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

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



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



CONTRIBUCION PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante <b>GISSEL TATIANA CALDERON RAMIREZ</b>		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1070613186		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante <b>CARRERA 5 N° 22-11 BU SANTANDER</b>		5. Teléfono del Aportante 3102885118	6. Ciudad <b>GIRARDOT</b>	6a. Departamento <b>CUNDINAMARCA</b>		2018-05-09
7. Nombre del Establecimiento <b>HOSPITAL COSTA DEL SOL</b>		8. N° Registro Nat. Turismo 51294E	9. Clase Establecimiento U1	10. Ciudad o Municipio <b>GIRARDOT</b>	11. Departamento <b>CUNDINAMARCA</b>	12. Base Gravable: Se trata de la base gravable de valor 24.850.000 por concepto de ingreso de turistas por el valor de 1250 por día de estadía.
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudado</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta. Ch. N°: 082-91261-5</b>		14. Total Base Gravable: (24.850.000)	15. Liquidación Privada: (5.000)	16. Interés de Mora: 5.000
Favor Cheque chequera a nombre de FiduocolDEX - P.A.			<b>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT 800649119-9</b>			
17. Total Pagado: (67.000)						

18. Remite a: Gissel Tatiana Calderon Ramirez  
 Registrar NIT: 1070613186  
 Identificación: C.C. 1070613186  
 Valor: 67.000,00  
 C.C. 1070613186  
 CED 1702

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

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

Imprenta TFS- (3) copias: 1. Banco 2. FiduocolDEX 3. Cte. Ch. No. 082-91261-5  
 FONTE FORTALEZANDO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



(4150000000005000218020) 201805080722203580(350000000000700009) 20180509



23/08/2018 10:16:58 Cajero: mcortesa

Oficina: 3110 - AGUA DE DIOS  
Terminal: B3110CJ042A2 Operación: 8859095

Transacción: **DEPOSITO AHO SIN TALONARIO**

Valor:	\$5,000.00
Costo de la transacción:	\$12,000.00
Iva del Costo:	\$2,280.00
GMP 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 informe al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000

