

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
SOCIEDAD RESERVA MONARCA S A S		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C C <input type="checkbox"/> C E No. 901035011		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-17
FCA VISTA HERMOSA VDA EL ROBLE		3127071647	SALENTO	QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL RESERVA MONARCA	30714	01	SALENTO	QUINDIO		52.195.000
13. Forma de Pago		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)		52.195.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		130.000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		138.000

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 \_\_\_\_\_

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

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

*[Handwritten Signature]*  
41918270  
TP. 76003-T

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



## Consulta de Liquidaciones

mié, 24 oct 20

Año: 2018 - Trimestre: 1 - Grupo:

Refrescar  Ingresos  Pagar por Banco  Pagar por PSE

Descripción	Año	Trimestre	Fecha Pago	Fecha Límite	Valor	Intereses	Sald...	Total a Pagar	Estado	Sec.
2018 TRIMESTRE 1	2018	1	2018/07/17	2018/04/27	130,000	8,000	0	138,000	Pagada por PSE CUS:353756254	225834



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> SOCIEDAD RESERVA MONARCA S A S		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901035011		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2018-07-31
<b>4. Direccion del Aportante</b> FCA VISTA HERMOSA VDA EL ROBLE		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3127071647	<b>6. Ciudad</b> SALENTO	<b>6a. Departamento</b> QUINDIO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL RESERVA MONARCA	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 30714	<b>9. Clase Establecimiento</b> DI	<b>10. Ciudad o Municipio</b> SALENTO	<b>11. Departamento</b> QUINDIO		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 78.123.000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 78.123.000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 195.000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 195.000		

**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 _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---

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

*[Handwritten Signature]*  
41 928270  
76003-T

<b>Pago PSE</b>	
<b>Resultado de su transacción</b>	
<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 195.000,00

**Número de aprobación**  
00977626

**Motivo**  
Pago Liq No.233120 A?o 2018 Trim. 2.

**Fecha del pago**  
31/07/2018

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Hora del pago**  
04:46 PM

**Referencia 2**  
IDC

**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*1433

**Referencia 3**  
901035011

**Destino del pago**  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Código único CUS**  
356977626




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



1. Nombre o Razón Social del Aportante SOCIEDAD RESERVA MONARCA S.A.S		2. Documento de Identificación NIT C.C. C.E. No 901035011		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-30
4. Dirección del Aportante FCA VISTA HERMOSA VDA EL ROBLE		5. Teléfono del Aportante 3127071647	6. Ciudad SALENTO	6a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL RESERVA MONARCA	8. N°. Registro Nal. Turismo 30714	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SALENTO	11. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 90,355,000
13. Forma de Pago Cheque Efectivo		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) 90,355,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 226,000		
				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) 226,000		

**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: _____	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
--	--	--

  
 (415)0000000050002(8010)201810120722250337(3900)0000226000(98)20181030  
**M1928270**  
**TP. 76003-T**

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

**Pago PSE**

Resultado de su transacción

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 226.000,00
<b>Número de aprobación</b> 00593547	<b>Motivo</b> Pago Liq No.250337 A?o 2018 Trim. 3.
<b>Fecha del pago</b> 23/10/2018	<b>Referencia 1</b> 192.168.2.10
<b>Hora del pago</b> 10:29 AM	<b>Referencia 2</b> IDC
<b>Número de producto origen</b> *****1433	<b>Referencia 3</b> 901035011
<b>Destino del pago</b> Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	<b>Código único CUS</b> 379593547