


# RECIBOS DE PAGO DE FONTUR AÑO 2018


**Establecimiento:** Hotel California la Avenida  
**Dirección:** carrera 43 51 A 42 porfía Villavicencio  
**Declarante:** Gladiz Soraida Fuentes  
**Nit:** 21 190 390

## TRIMESTRE 1

3/1/2019 Formato de Recaudo



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

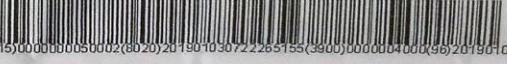


**FIDUCOLDEX**  
 Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL CALIFORNIA LA AVENIDA		NIT. C.C C.E No. 21190390		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-04
CARRERA 43 51A 42 PORFIA		3102214843	VILLAVICENCIO	META		
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 CALIFORNIA LA AVENIDA	41055	01	VILLAVICENCIO	META		1.200.000
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)		1.200.000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4.000

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	<u>Gladiz Fuentes</u>	Revisor Fiscal
Identificación	<u>21190390</u>	Nombre
		Identificación
		Número TP
		Contador
		Nombre
		Identificación
		Número TP



(415)000000050002(8020)201901030722265155(3900)00000400(96)20190104

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

Banco de Bogotá 219 Of Rec y Pag Villav  
 Srv 2121 B0021901 Usu3675 T654  
 CCte\*\*\*\*\*2613 03/01/19 13:03 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201901030722265155  
 Valor Efectivo:4,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:4,000.00

<https://apps.fiducoldex.com.co/JasServer/MainGate?jasws=0522&jassrv=cms&jasst=web&jasei=loadTemplate&jasapp=fdxturismo&jastpl=recaudoprin...> 1/

# RECIBOS DE PAGO DE FONTUR AÑO 2018

**Establecimiento:** Hotel California la Avenida  
**Dirección:** carrera 43 51 A 42 porfía Villavicencio  
**Declarante:** Gladiz Soraida Fuentes  
**Nit:** 21 190 390

## TRIMESTRE 2

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL CALIFORNIA LA AVENIDA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 21190390		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-04
CARRERA 43 51A 42 PORFIA		3102214843	VILLAVICENCIO	META		
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 CALIFORNIA LA AVENIDA	41055	01	VILLAVICENCIO	META		1,350,000
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)	1,350,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	3,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					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)	3,000

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: <u>Gladiz S. Fuentes</u> Identificación: <u>71010390</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
---	--	--



(415)00010050002(8020)201901030722265160(3900)000003000(96)20190104

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

Banco de Bogotá 219 Of Rec y Pag Villav  
 Srv 2121 B0021901 Usu3675 T649  
 CCTE\*\*\*\*\*2613 03/01/19 13:02 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201901030722265160  
 Valor Efectivo: 3,000.00 0  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 3,000.00

<https://apps.fiducoldex.com.co/JasServer/MainGate?jasws=0522&jassrv=cms&jasst=web&jasei=loadTemplate&jasapp=fdxturismo&jastpl=recaudopin...> 1/




# RECIBOS DE PAGO DE FONTUR AÑO 2018

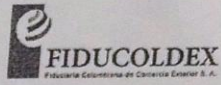
**Establecimiento:** Hotel California la Avenida  
**Dirección:** carrera 43 51 A 42 porfía Villavicencio  
**Declarante:** Gladiz Soraida Fuentes  
**Nit:** 21 190 390

## TRIMESTRE 3

3/1/2019 Formato de Recaudo



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




**FIDUCOLDEX**  
 Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL CALIFORNIA LA AVENIDA		NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 21190390		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CARRERA 43 51A 42 PORFIA		3102214843	VILLAVICENCIO	META		
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 CALIFORNIA LA AVENIDA	41055	01	VILLAVICENCIO	META		1,150,000
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)
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
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)
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						3,000

**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: <u>Gladiz S. Fuentes</u> Identificación: <u>21190390</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
---	--	--



(415)00000050002(8020)201901030722265164(3900)000003000(96)20190104

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

Banco de Bogota 219 Of Rec y Pag Villav  
 Srv 2121 80021901 Usu3675 T662  
 Cte\*\*\*\*\*2613 03/01/19 13:05 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201901030722265164  
 Valor Efectivo:3,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:3,000.00


<https://apps.fiducoldex.com.co/JasServer/MainGate?jasws=0522&jassrv=cms&jasst=web&jasei=loadTemplate&jasapp=fdxturismo&jastpl=recaudopin...>

# RECIBOS DE PAGO DE FONTUR AÑO 2018

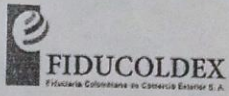
**Establecimiento:** Hotel California la Avenida  
**Dirección:** carrera 43 51 A 42 porfía Villavicencio  
**Declarante:** Gladiz Soraida Fuentes  
**Nit:** 21 190 390

## TRIMESTRE 4

Formato de Recaudo



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




**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana en Catering Exterior S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL CALIFORNIA LA AVENIDA		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 21190390		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)  2019-01-04
4. Direccion del Aportante CARRERA 43 51A 42 PORFIA		5. Telefono del Aportante 3102214843	6. Ciudad VILLAVICENCIO	6a. Departamento META		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CALIFORNIA LA AVENIDA	8. N°. Registro Nal. Turismo 41055	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio VILLAVICENCIO	11. Departamento META		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  1,400,000
13. Forma de Pago  <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NII. 900649119-9		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)  1,400,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  3,000		
				16. Interes 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)  3,000		

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: <u>Gladiz Fuentes</u> Identificación: <u>21190390</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
--	--	--



(415)000000050002(8020)201901030722265167(3900)00000300(95)20190730

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

Banco de Bogota 219 Of Rec y Pag Villav  
 Srv 2121 B0021901 Us03675 T657  
 CCte\*\*\*\*\*2613 03/01/19 13:04 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201901030722265167  
 Valor Efectivo: 3,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor NB: 0.00  
 Valor Total: 3,000.00