



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



|  |   |   |                                   |  |
|--|---|---|-----------------------------------|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante<br>HOTEL FOMINAYVA REAL                               | 2. Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E No. 37946865 | 3. Año<br>2018  | Trimestre<br>1                    | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)<br>2018-06-16   |
| 4. Dirección del Aportante<br>CARRERA 15 NO 13/73  | 5. Teléfono del Aportante<br>7272708  | 6. Ciudad<br>SOCORRO  | 8a. Departamento<br>SANTANDER     | 12. Base Gravable, si se trata de aportante de carácter individual de carácter de 2000 mil millones de pesos |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>HOTEL FOMINAYVA REAL  | 8. N° Registro Nal. Turismo<br>48193  | 9. Ciudad o Municipio<br>01   | 10. Ciudad o Municipio<br>SOCORRO | 13. Base Gravable, si se trata de aportante de carácter de 2000 mil millones de pesos                        |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo       | 14. Total Base Gravable, si se trata de aportante de carácter de 2000 mil millones de pesos   |   |                                   |  |
|  | 15. Liquidación Privada (si se trata de aportante de carácter de 2000 mil millones de pesos)  |   |                                   |  |
|  | 16. Interés de Mora (si se trata de aportante de carácter de 2000 mil millones de pesos)  |   |                                   |  |
|  | 17. Total Pagado (si se trata de aportante de carácter de 2000 mil millones de pesos)   |   |                                   |  |
| Favor pagar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECALDOS NIT. 900648115-9 |   | Sistema Nacional de Recaudos<br>Banco de Bogotá<br>Cta Cta. No. 083241261-3 |                                   | 12.804.000<br>32.000<br>3.000<br>35.000  |

18. Nombre y Firma (La conformidad al artículo 6 del Decreto 1081 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o receptor fiscal en los casos que estas obligados legalmente)

Declarante  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_

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

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

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



(41510000005001078020)20180507222549630001000350008920180616

BANCO DE BOGOTÁ S.A. (C.A.)  
CALLE 100 No. 100-100, Bogotá, D.C.  
TEL: (57) 1 261 4000  
www.banco.com.co

16/8/2018

Formato de Recaudo



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



FIDUCOLDEX

|  |  |   |  |                                       |  |  |  |                                       |  |
|--|--|---|--|---------------------------------------|--|--|--|---------------------------------------|--|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b><br>HOTEL FOMINAYA REAL   |  | <b>2. Documento de Identificacion</b><br>NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 37946695                        |  | <b>3. Año</b><br>2018                 |  | <b>Trimestre</b><br>2                    |  | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd) |  |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>CARRERA 15 NO.13-73   |  | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>7272728   |  | <b>6. Ciudad</b><br>SOCORRO           |  | <b>7a. Departamento</b><br>SANTANDER     |  | 2018-08-16                            |  |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>HOTEL FOMINAYA REAL  |  | <b>8. N°. Registro Nat. Turismo</b><br>49195  |  | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01 |  | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>SOCORRO |  | <b>11. Departamento</b><br>SANTANDER  |  |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo       |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><b>Cia Cie. No. 062-91261-3</b>   |  |                                       |  |  |  |                                       |  |
| <b>Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A.</b><br><b>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9</b> |  | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Se usa para el cálculo de los intereses de mora y se aproxima al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>9.134.000 |  |                                       |  |  |  |                                       |  |
|  |  | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>23.000                                      |  |                                       |  |  |  |                                       |  |
|  |  | <b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0   |  |                                       |  |  |  |                                       |  |
|  |  | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>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 representante en sus casos que estee obligado fiscal de tenerlo)

|  |   |   |
|--|---|---|
| Declarante<br>Nombre<br>Identificación | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP |
|--|---|---|

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

(41510001000005000268020)20180816072224240139000000230009620180816



**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>  |                                     | <b>2. Documento de Identificación</b>   |                               | <b>3. Año</b>   | <b>Trimestre</b> | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>  |
| HOTEL FOMINAYA REAL  |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 37946965 |                               | 2018  | 4                |   |
| <b>4. Dirección del Aportante</b>  |                                     | <b>5. Teléfono del Aportante</b>  | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>   |                  | 2019-01-02  |
| CARRERA 15 NO 13-73  |                                     | 7272708   | SOCORRO                       | SANTANDER   |                  |   |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b>   | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> | <b>9. Clase Establecimiento</b>   | <b>10. Ciudad o Municipio</b> | <b>11. Departamento</b>   |                  | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| HOTEL FOMINAYA REAL  | 49195                               | 01  | SOCORRO                       | SANTANDER   |                  | 9,077,000   |
| <b>13. Forma de Pago</b>   |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><b>Cta Cte. No. 062-91261-3</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) |                  | 9,077,000   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo                 |                                     |   |                               | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                  | 23,000  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                     |   |                               | <b>16. Interés 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)   |                  | 23,000  |

**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<br>Nombre<br>Identificación | <i>Maria Clemencia Villand</i><br><i>31946965 SOCORRO</i> | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____ |
|--|---|---|-------|---|-------|



(415)000000050002(8020)201901020722265018(3900)0000023000(96)20190130

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

Banco de Bogotá 311 San Gil  
 Srv 2121 DR031102 Usu1768 T1438  
 CCTe\*\*\*\*\*2613 02/01/19 17:19 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201901020722265018  
 Valor Efectivo: 23,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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<br>(aaaa-mm-dd)   |
| HOTEL FOMINAYA REAL  |                              | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 37946965 |                        | 2018   | 3         |  |
| 4. Dirección del Aportante   |                              | 5. Teléfono del Aportante   | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           | 2019-01-02   |
| CARRERA 15 NO 13-73  |                              | 7272708   | SOCORRO                | SANTANDER  |           |  |
| 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 FOMINAYA REAL  | 49195                        | 01  | SOCORRO                | SANTANDER  |           | 9,739,000  |
| 13. Forma de Pago  |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>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) |           | 9,739,000  |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo                 |                              |   |                        | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 24,000   |
| 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)   |           | 25,000   |

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     | <i>María Clemencia Villarreal</i> | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         |                                   | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | <i>37946965</i>                   | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |                                   | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |



(415)0000005002(8020)201901020722264943(3900)0000025000(96)20190102

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 311 San Gil  
 Srv 2121 ORG31102 Usu1768 T1431  
 Ccte\*\*\*\*\*2613 02/01/19 17:18 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201901020722264943  
 Valor Efectivo:25,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:25 000 00