

1/3/2018

Formato de Recaudo



**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 (aaaa-mm-dd)
HOTEL COLONIAL PLAZA		NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. C.E No. 13488204		2017	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2018-03-15
CL. 33 NO.20-46 CENTRO		8454125	CUCUTA	N. DE SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. 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 COLONIAL PLAZA	6102	01	BUCARAMANGA	SANTANDER		138.330,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cta. 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)		138.330,000
Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		346,000
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)		8,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		354,000

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	<u>JORGE H.G. RODRIGUEZ</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>ELIZABETH JAMES</u>
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>13488204</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>63357722</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>11613-7</u>



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Banco de Bogota 301 La Triada  
Srv 2121 ORD30101 Usu1870 T1007  
CCta\*\*\*\*\*2613 15/03/18 15:54 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Us:201803010722170878  
Valor Efectivo:354,000.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:354,000.00





**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)
JORGE MARTIN G. RODRIGUEZ CASTILLO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No.13.488.204		2017	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
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 COLONIAL PLAZA	6102	01	BUCARAMANGA	SANTANDER		138,000,000
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)		138,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion 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)		90.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		90.000

**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 enero)

Declarante	<i>Jorge M.G. Rodriguez</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Elizabeth J. Gomez</i>
Nombre	JORGE MARTIN G. RODRIGUEZ	Nombre	_____	Nombre	ELIZABETH JAIMES GOMEZ
Identificación	C.C.13.488.204	Identificación	_____	Identificación	C.C.63.357.922
		Número TP	_____	Número TP	111613-1

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO





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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
JORGE MARTIN G. RODRIGUEZ CASTILLO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No.13.488.204		2017	2	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		
<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 COLONIAL PLAZA	6102	01	BUCARAMANGA	SANTANDER		
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <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)		138,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		138,000,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		63.000
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		90.000

**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>Jorge M.G. Rodriguez</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Elizabeth J. Gomez</i>
Nombre	JORGE MARTIN G. RODRIGUEZ	Nombre	_____	Nombre	ELIZABETH JAIMES GOMEZ
Identificación	C.C.13488.204	Identificación	_____	Identificación	C.C.63.357.922
		Número TP	_____	Número TP	111613-1

Código de Barras

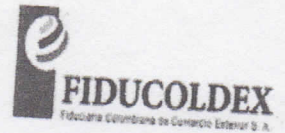
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO





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



1. Nombre o Razon Social del Aportante <b>JORGE MARTIN G. RODRIGUEZ CASTILLO</b>		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E No.13.488.204		3. Año 2017	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL COLONIAL PLAZA	8. N°. Registro Nal. Turismo 6102	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 138.000,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 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) 138.000,000			
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 38.000			
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 63.000			

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	<i>Jorge M.G. Rodriguez</i> JORGE MARTIN G. RODRIGUEZ C.C.13.488.204	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Elizabeth J. Gomez</i> ELIZABETH JAIMES GOMEZ C.C.63.357.922 111613-1
--	--	---	-------------------------	---	---

Código de Barras

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





**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTONOMO - 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>
JORGE MARTIN G. RODRIGUEZ CASTILLO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No.13.488.204		2017	4	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		
<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 COLONIAL PLAZA	6102	01	BUCARAMANGA	SANTANDER		138,000,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá 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)		138,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (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				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12.000
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		38.000

**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>Jorge M. G. Rodriguez</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Elizabeth J. Gomez</i>
Nombre	JORGE MARTIN G. RODRIGUEZ	Nombre	_____	Nombre	ELIZABETH JAIMES GOMEZ
Identificación	C.C.13.488.204	Identificación	_____	Identificación	C.C.63.357.922
		Número TP	_____	Número TP	111613-1

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO





Secretaría de Hacienda  
Departamental

IMPUESTO DE REGISTRO

REC-02-028



Libertad y Orden

Secretaría de Hacienda  
Departamental

CONTRIBUYENTE

Otorgante JORGE MARTIN GILBERMO RODRIGUEZ CASTI		A favor JORGE MARTIN GILBERMO RODRIGUEZ CASTI	
Actos Documentales		Cuantía	Valor
ACTUALIZACIÓN DEL REGISTRO NACIONAL DE TER			104.200
CIENTO CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE		Imppto	104.200
Notaría 9999	Ciudad BUCARAMANGA	No. Escritura/Acta CAMARA	Fecha Escritura 26/03/2018
M/CTE		Matricula Inmobiliaria	
CIENTO CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE		201.800	
CERO PESOS M/CTE		0	

SANTANDER - 68  
IMPUESTO DE REGISTRO  
Municipio: BUCARAMANGA  
Fecha: marzo 27 de 2018  
nro. recibo: 081905447438  
hora: 08:58:50



\* 6 8 1 9 0 5 4 4 7 4 3 8 \*



\* 6 8 0 0 0 5 2 2 2 4 \*

CAUSALES DE DEVOLUCION contempladas en el Artículo 100 de la Ordenanza 077 de 2014, Estatuto Tributario Departamental

1-ACTO NO REGISTRABLE: una vez conocido el cobro de ejecutoria el contribuyente tiene 10 días hábiles para solicitar la devolución del impuesto ante el Departamento.

2-DESISTIMIENTO: tres meses siguientes a la fecha de pago del impuesto.

3-PAGO EN EXCESO Y DE LO NO DERIDO: tiene 1 mes a partir de la fecha de expedición del recibo.

Banco de Occidente  
3 27 MAR 2018 3  
RECIBIDO

REGISTRO - SYC



Secretaría de Hacienda  
Departamental

Otorgante 13488204		JORGE MARTIN GILBERMO RODRIGUEZ CASTI	
A favor 13488204		JORGE MARTIN GILBERMO RODRIGUEZ CASTI	
CIENTO CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE		Imppto	104.200
Notaría 9999	Ciudad BUCARAMANGA	No. Escritura/Acta CAMARA	Fecha Escritura 26/03/2018
M/CTE		Matricula Inmobiliaria	



\* 6 8 1 9 0 5 4 4 7 4 3 8 \*



\* 6 8 0 0 0 5 2 2 2 4 \*

Banco de Occidente  
3 27 MAR 2018 3  
RECIBIDO

REGISTRO - ARCHIVO



Secretaría de Hacienda  
Departamental

Otorgante 13488204		JORGE MARTIN GILBERMO RODRIGUEZ CASTI	
A favor 13488204		JORGE MARTIN GILBERMO RODRIGUEZ CASTI	
CIENTO CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE		Imppto	104.200
Notaría 9999	Ciudad BUCARAMANGA	No. Escritura/Acta CAMARA	Fecha Escritura 26/03/2018
M/CTE		Matricula Inmobiliaria	

SANTANDER - 68

impuesto de registro



\* 6 8 1 9 0 5 4 4 7 4 3 8 \*

Banco de Occidente  
3 27 MAR 2018 3  
RECIBIDO