

2018 1er trimestre



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL REAL DE PACORA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 24836178		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-19
4. Direccion del Aportante CRA 4 6-46		5. Telefono del Aportante 3206780243	6. Ciudad PACORA	6a. Departamento CALDAS		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL REAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 37843	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PACORA	11. Departamento CALDAS		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,318,000
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) 12,318,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 31,000		
				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) 31,000		

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: Hotel Real
 Nombre: Maria Pubala Galeano
 Identificación: 24836178-8
 Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____
 Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Maria Pubala Galeano M



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco Agrario de Colombia
 NIT. 800.037.800-8

18/04/2018 13:10:42 Cajero Hiraldo

Oficina: 1860 - PACORA
 Terminal: B1860CJ0427C Operación: 8976446

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor:	\$31,000.00
Costo de la transacción:	\$10,000.00
Iva del Costo:	\$1,900.00
Costo del Costo:	\$48.00

Numero de Cuenta: 400702127333
 Titular: PATRIM AUTON FONDO NAL TURISMO F
 Efectivo: \$31,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo informe al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 01800 01800



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 REAL DE PACORA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 24836178		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-09
CRA 4 6-46		3206780243	PACORA	CALDAS		
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 REAL	37843	01	PACORA	CALDAS		15,476,000
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)	15,476,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	39,000
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)	39,000

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

Maria Rubela Galeano M
Hotel Real
24836178-8

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Maria Rubela Galeano M



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Banco Agrario de Colombia

Tel: 800 037.800 - 8

06/08/2018 13:06:55 Cajero: hhdago

Oficina: 1860 - PACORA
Terminal: B1860CJ0427C Operación: 10812323

Transacción: DEPOSITO SIN TALONARIO
Valor: \$39,000.00
Costo de la transacción: \$12,000.00
Iva del Costo: \$2,280.00
GMF del Costo: \$57.00

Número de Cuenta: 400702127333
Titular: PATRIM AUTÓNOM FONDO NACIONAL TURISMO F
Efectivo: \$39,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000

Correo
parafiscal@fontur.com.co

3er trimestre



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL REAL DE PACORA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 24836178		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CRA 4 6-46		5. Telefono del Aportante 3206780243	6. Ciudad PACORA	6a. Departamento CALDAS		2018-10-24
7. Nombre del Establecimiento HOTEL REAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 37843	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PACORA	11. Departamento CALDAS		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,346,000
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) 12,346,000	15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 31,000	
				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) 31,000	

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 Maria Rubiela Galeano M Revisor Fiscal _____ Contador _____
 Nombre Hotel Real Nombre _____ Nombre _____
 Identificación 24836178-8 Identificación _____ Identificación _____
 Número TP _____ Número TP _____

Maria Rubiela Galeano M



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



17/10/2018 08:47:52 Cajero: hhidalgo

Oficina: 1860 - PACORA
Terminal: B1860CJ0427C Operación: 11926065

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: \$31,000.00
 Costo de la transacción: \$12,000.00
 Iva del Costo: \$2,280.00
 GMF del Costo: \$57.00

Número de Cuenta: 400702127333
 Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F
 Efectivo: \$31,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000



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 REAL DE PACORA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 24836178		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-15
CRA 4 6-46		3206780243	PACORA	CALDAS		
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 REAL	37843	01	PACORA	CALDAS		9,500,000
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)		9,500,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion 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. 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)		24,000

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>Maria Pubela Galeano</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	Hotel Real	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	24836178-8	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

Maria Pubela Galeano



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

11/01/2019 12:20:05 Cajero: hhidalgo

Oficina: 1860 - PACORA

Terminal: B1860CJ0427C Operación: 13227637

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: \$24,000.00

Costo de la transacción: \$12,000.00

Iva del Costo: \$2,280.00

GMF del Costo: \$57.00

Número de Cuenta: 400702127333

Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F

Efectivo: \$24,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000