



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		HOTEL QUINDIO COLONIAL		2. Documento de Identificación		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 89000678		3. Año		2018		Trimestre		1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		2019-01-10	
4. Direccion del Aportante		CALLE 15 # 18-34		5. Telefono del Aportante		7462006		6. Ciudad		ARMENIA		7. Nombre del Establecimiento		HOTEL QUINDIO COLONIAL		8. N° Registro Nal. Turismo		45876	
13. Forma de Pago		<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento		01		10. Ciudad o Municipio		ARMENIA		11. Departamento		QUINDIO		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		7,242,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		7,242,000		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		18,000		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		4,000		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		22,000	

**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: José Fernando Sandoval P Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Nombre: José Fernando Sandoval P Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: 85000678 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

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

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

Banco de Bogotá 845 Ciudad Milagro Arme  
 Srv 2121 RR084502 Usul785 T427  
 Cte\*\*\*2613 10/01/19 10:14 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201901100722265619  
 Valor Efectivo:22,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor Nd:0.00  
 Valor Total:22,000.00





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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		HOTEL QUINDIO COLONIAL		2. Documento de Identificación		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 89000678		3. Año		2018		Trimestre		2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		2019-01-10													
4. Dirección del Aportante				CALLE 15 # 18-34				5. Teléfono del Aportante				7462006				6. Ciudad				ARMENIA											
7. Nombre del Establecimiento				HOTEL QUINDIO COLONIAL				8. N° Registro Nal. Turismo				45876				9. Clase Establecimiento				01				10. Ciudad o Municipio				ARMENIA			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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) 6,225,000																					
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 16,000										16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 2,000																					
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 18,000																															

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: José Fernando Sandoval  
 Nombre: José Fernando Sandoval  
 Identificación: 8500648

Revisor Fiscal: [Firma]  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

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

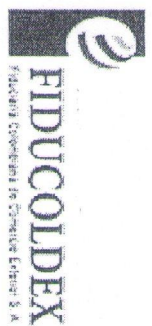


Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 845 Ciudad Milagro Arme  
 SRV 2121 PR084502 Usul785 T440  
 Cte: 2613 10/01/19 10:17 H.MD  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us: 201901100722285621  
 Valor Efectivo: 18,000.00  
 Vr-Cheq: 0.00  
 Valor Tarjetas: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 18,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		HOTEL QUINDIO COLONIAL		2. Documento de Identificación		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 89000678		3. Año		2018		Trimestre		3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		2019-01-10													
4. Dirección del Aportante				CALLE 15 # 18-34				5. Telefono del Aportante				7462006				6. Ciudad				ARMENIA											
7. Nombre del Establecimiento				HOTEL QUINDIO COLONIAL				8. N° Registro Nal. Turismo				45876				9. Clase Establecimiento				01				10. Ciudad o Municipio				ARMENIA			
13. Forma de Pago				<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3																							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT: 900649119-9																14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				6,563,000				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				16,000			
16. Interes 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)				17,000							

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		Contador		Nombre		Identificación		Número TP	
Jose Fernando Saiz		Jose Fernando Saiz		9900698		Contador		Nombre		Identificación		Número TP	
Banco de Bogotá 845 Ciudad Milagro Arme		SRV 2121 PROB4502 USU1785 T435		CCTE***2613 10/01/19 10:16 H.NO		PA FIDUCOLDEX FONTUR -		Us:201901100722265627		CE0 1782		Valor Efectivo: 17,000.00	
Valor Efectivo: 17,000.00		Valor Tarjetas: 0.00		Valor ND: 0.00		Valor Total: 17,000.00		Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente		ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO		<p>(415)000000050002(8020)201901100722265627(3900)00000017000(96)20190110</p>	


**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		HOTEL QUINDIO COLONIAL		2. Documento de Identificación		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 89000678		3. Año		2018		Trimestre		4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		2019-01-10													
4. Dirección del Aportante				CALLE 15 # 18-34				5. Teléfono del Aportante				7462006				6. Ciudad				ARMENIA											
7. Nombre del Establecimiento				HOTEL QUINDIO COLONIAL				8. N° Registro Nal. Turismo				45876				9. Clase Establecimiento				01				10. Ciudad o Municipio				ARMENIA			
13. Forma de Pago				<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3																							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9																															
14. Total Base Gravable.		(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		9,256,000		15. Liquidación Privada		(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		23,000		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)		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 *Jose Fernando Saurbua*  
 Nombre *Jose Fernando Saurbua*  
 Identificación *89000678*

 Revisor Fiscal  
 Nombre  
 Identificación  
 Número TP

 Contador  
 Nombre  
 Identificación  
 Número TP

 Banco de Bogotá 845 Ciudad Milagro Arme  
 Srv 2121 PR084502 Usui785 T431  
 Cte\*\*\*2613 10/01/19 10:15 H.NO

 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201901100722255628

 Valor Efectivo: 23,000.00  
 Vr. Cheq: 0

 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor MD: 0.00

Valor Total: 23,000.00

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

