



## 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 Identificacion  |                        | 3. Año   | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)   |
| SAMARII RESORT HOTEL S.A.S  |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900697282 |                        | 2018   | 1         |  |
| 4. Direccion del Aportante  |                              | 5. Telefono del Aportante   | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           | 2018-09-28   |
| BRR PORVENIR  |                              | 3203409006  | VILLAGARZON            | PUTUMAYO   |           |  |
| 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) |
| SAMARII RESORT HOTEL S.A.S  | 38814                        | 01  | VILLAGARZON            | PUTUMAYO   |           | 670,871,000  |
| 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) |           | 670,871,000  |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                               |                              |   |                        | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 1,677,000  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                              |   |                        | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 199,000  |
|   |                              |   |                        | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |           | 1,876,000  |

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 \_\_\_\_\_

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

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



(4-15)000000050002(8020)201809280722245957(3900)0001876000(95)20180928

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

28/09/2018 10:38:43 Cajero hermano

Oficina 7950 - VILLAGARZON

Terminal B7950CJ0425W Operacion: 15989632

Transaccion: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: \$1,876,000.00

Costo de la transaccion: \$12,000.00

Iva del Costo \$2,280.00

GME del Costo \$57.00

Numero de Cuenta: 400702177433

Titular: PATRIMONIO FUNDACIONAL TURISMO F

Efectivo: \$1,876,000.00

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 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>  |
| SAMARII RESORT HOTEL S.A.S   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900697282 |                               | 2018                    | 2   |   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b>  |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b>   | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b> |   | 2018-08-22  |
| BRR PORVENIR   |                                     | 3203409006   | VILLAGARZON                   | PUTUMAYO                |   |   |
| <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) |
| SAMARII RESORT HOTEL S.A.S   | 38814                               | 01   | VILLAGARZON                   | PUTUMAYO                |   | 760,226,000   |
| <b>13. Forma de Pago</b>   |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><br><b>Banco de Bogotá</b><br><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) | 760,226,000   |
| <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)  | 1,901,000   |
| 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)  | 32,000  |
|  |                                     |  |                               |                         | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   | 1,933,000   |

**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 **SAMARII RESORT HOTEL**. Revisor Fiscal  
 Nombre **LUIS GERARDO ACEVEDO** Nombre  
 Identificación **5.470.002** Identificación  
 Número TP

Contador  
 Nombre **Victoria Ortega**  
 Identificación **1.130.681.079**  
 Número TP **118133-6**

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

**TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS**

**FORMA DE PAGO**

**DATOS DEL PAGO**

|                     |                                      |
|---------------------|--------------------------------------|
| Medio de Pago:      | Pagos ACH PSE                        |
| Fecha del Pago:     | 22/08/2018                           |
| Ticket ID:          | 243016                               |
| Transacción/CUS:    | 362763224                            |
| Tipo de usuario:    | Persona                              |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada                 |
| Concepto:           | Pago Liq No. 243016 A?o 2018 Trim. 2 |
| Ciclo Transacción:  | 4                                    |
| Banco:              | BANCO BBVA COLOMBIA S.A.             |
| Cód. de servicio:   | 7159                                 |
| Total:              | 1933000                              |
| Total Iva:          | 0                                    |
| No. Pago:           | 243016                               |

TRANSACCIÓN

DE

2588100000

100000

2588100000

1302000000

2588100000

1302000000

2588100000

1302000000

2588100000

1302000000

2588100000

1302000000

2588100000

1302000000

2588100000

1302000000

2588100000

1302000000

2588100000

1302000000

2588100000

1302000000

2588100000

1302000000

2588100000

1302000000

2588100000

1302000000

2588100000

1302000000

2588100000

1302000000

2588100000

1302000000

2588100000

1302000000

2588100000

1302000000

2588100000

1302000000

2588100000

1302000000

2588100000

1302000000

2588100000



**ALMACEN HOTEL TRISTE**  
 CALLE 130 No. 130-130  
 BOGOTÁ, COLOMBIA  
 TEL: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447

TRANSACCIÓN  
 DE  
 2588100000



## 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<br/>(aaaa-mm-dd)</b>  |
| SAMARII RESORT HOTEL S.A.S  |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900697282   |                               | 2018  | 3                |   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b>   |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b>  | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>   |                  | 2018-12-06  |
| BRR PORVENIR  |                                     | 3203409006  | VILLAGARZON                   | PUTUMAYO  |                  |   |
| <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) |
| SAMARII RESORT HOTEL S.A.S  | 38814                               | 01  | VILLAGARZON                   | PUTUMAYO  |                  | 555,086,000   |
| <b>13. Forma de Pago</b>  |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><br><b>Banco de Bogotá</b><br><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) | 555,086,000      |   |
| <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)  | 1,388,000        |   |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                     |   |                               | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  | 39,000           |   |
|   |                                     |   |                               | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   | 1,427,000        |   |

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

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**PSE**

PSE BBVANET-CASH

[Imprimir](#)**Confirmacion de Solicitud**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Empresa:</b>             | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo |
| <b>N° Confirmación:</b>     | 2340   |
| <b>Fecha:</b>               | 18/12/06                                       |
| <b>N° Cuenta a Debitar:</b> | 0013-0882-00-0100001076                        |
| <b>Valor:</b>               | 1,427,000.00                                   |
| <b>Referencia :</b>         | 192.168.2.10                                   |

**SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE**

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

[Continuar](#)



## 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<br/>(aaaa-mm-dd)</b>  |
| SAMARII RESORT HOTEL S.A.S  |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900697282 |                               | 2018  | 4                |   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b>   |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b>  | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>   |                  | 2019-01-16  |
| BRR PORVENIR  |                                     | 3203409006  | VILLAGARZON                   | PUTUMAYO  |                  |   |
| <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) |
| SAMARII RESORT HOTEL S.A.S  | 38814                               | 01  | VILLAGARZON                   | PUTUMAYO  |                  | 1,507,664,000   |
| <b>13. Forma de Pago</b>  |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo<br/>Banco de Bogotá<br/>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) |                  | 1,507,664,000   |
| <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)  |                  | 3,769,000   |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                     |   |                               | <b>16. Interes 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)   |                  | 3,769,000   |

**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     | _____ | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         | _____ | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | _____ | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |       | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**PSE**

PSE BBVANET-CASH

[Imprimir](#)**Confirmacion de Solicitud**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Empresa:</b>             | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo |
| <b>N° Confirmación:</b>     | 2888   |
| <b>Fecha:</b>               | 19/01/17                                       |
| <b>N° Cuenta a Debitar:</b> | 0013-0882-00-0100001076                        |
| <b>Valor:</b>               | 3,769,000.00                                   |
| <b>Referencia :</b>         | 192.168.2.10                                   |

**SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE**

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

[Continuar](#)