



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

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fondo Fiduciario de Turismo

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL LA SIESTA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 14875339		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CARRERA 8 # 22-37		5. Teléfono del Aportante 3162520930		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		2018-10-08
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA SIESTA		9. Clase Establecimiento 12		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
8. N° Registro Nat. Turismo 50181		10. Ciudad o Municipio GUADALAJARA DE BUGA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		21,838,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		21,838,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		55,000
				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)		55,000

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>Asesoría B...</i> <i>Asesoría B...</i> <i>Asesoría B...</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 	Contador Nombre Identificación Número TP	
--	--	---	--------------	---	--------------



(415)0000000050002(8020)20181006072247568(3900)0000055000(86)20181029

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

Banco de Bogotá 188 Buga
SVU 2121 OCW718801 USU6292 T637
CCTE***2613 10/10/18 10:46 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:20181006072247568
Valor Efectivo:55,000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:55,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL LA SIESTA		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 14875339		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha de Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-09
4. Direccion del Aportante CARRERA 8 # 22-37		5. Telefono del Aportante 3162520930		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16,533,000
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA SIESTA		9. Clase Establecimiento 12		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
8. N° Registro Nal. Turismo 50181		10. Ciudad o Municipio GUADALAJARA DE BUGA		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		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16,533,000				
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 41,000				
		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) 41,000				

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: *Argemiro Somo Gil*
 Nombre: *ARGEMIRO SOMO GIL*
 Identificación: *14875339-030921*

Revisor Fiscal:
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador:
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

(415)0000000050002(8020)201807090722229088(3800)0000041000(96)20180731

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



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



Formulario de recaudo with fields: 1. Nombre o Razon Social del Aportante, 2. Documento de Identificacion, 3. Año, Fecha del Pago, 4. Direccion del Aportante, 5. Telefono del Aportante, 6a. Departamento, 6b. Ciudad, 7. Nombre del Establecimiento, 8. N.º Registro Nal. Turismo, 9. Clase Establecimiento, 10. Ciudad o Municipio, 11. Departamento, 12. Base Gravable, 13. Forma de Pago, 14. Total Base Gravable, 15. Liquidacion Privada, 16. Interes de Mora, 17. Total Pagado.

Section 18: Nombres y Firmas. Includes fields for Declarante, Revisor Fiscal, and a barcode area with numerical values.

Pago Abril 17/18
2:30 p.m.