



**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>	
OMAIRA HURTADO PEREZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 37814707		2018	1		
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2018-05-03	
CR 17A #54-41		6835690	BUCARAMANGA	SANTANDER			
<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 VERACRUZ	26548	01	BUCARAMANGA	SANTANDER		18,000,000	
<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)		18,000,000	
<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)		45,000	
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)		0	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		45,000	

**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 *Omaira Hurtado Perez*  
Nombre *Omaira Hurtado Perez*  
Identificación *C.C. 37.814.707 B/qu.*

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

Contador *Georgina Porras Nieto*  
Nombre *GEORGINA PORRAS NIETO*  
Identificación *37.886.743*  
Número TP *25.608-7*




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

\* ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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)
OMAIRA HURTADO PEREZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 37814707		2018	2	2018-07-26
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-26
CR 17A #54-41		6835690	BUCARAMANGA	SANTANDER		
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 VERACRUZ	26548	01	BUCARAMANGA	SANTANDER		15,600,000
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)		15,600,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion 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. 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)		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 esta obligado fiscal de tenerlo)						
Declarante	<i>Omaria Hurtado P</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Georgina Pozas Nieto</i>	
Nombre	<i>Omaria Hurtado P</i>	Nombre	_____	Nombre	<i>Georgina Pozas Nieto</i>	
Identificación	<i>C.C. 37814707</i>	Identificación	_____	Identificación	<i>3286743</i>	
		Número TP	_____	Número TP	<i>25-6087</i>	
 (415)000000050002(6020)201807240722235517(3900)0000039000(96)20180731						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Banco de Bogotá 184 Bucaramanga  
 Srv 2121 0R018405 Usu4955 T1080  
 CCTE\*\*\*\*\*2613 26/07/18 14:58 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201807240722235517  
 Valor Efectivo: 39,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor MD: 0.00  
 Valor Total: 39,000.00





**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>
OMAIRA HURTADO PEREZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 37814707		2018	4	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-01-29
CR 17A #54-41		6835690	BUCARAMANGA	SANTANDER		
<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> <small>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>
HOTEL VERACRUZ	26548	01	BUCARAMANGA	SANTANDER		22,000,000
<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> <small>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>	22,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					<b>15. Liquidacion Privada</b> <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>	55,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					<b>16. Interes de Mora</b> <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>	0
					<b>17. Total Pagado</b> <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>	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>Omaira Hurtado Perez</i> <i>Omaira Hurtado Perez</i> <i>37814707 B/ga</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Georgina Pizarro Mejia</i> <i>37896745</i> <i>21608-7</i>
--	--	---	-------	---	--

Banco de Bogotá 473 Of Rec y Pag Paseo  
 Srv 2121 DR047301 Usu0665 1810  
 CCTe\*\*\*\*\*2613 29/01/19 15:18 H.NO  
 FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 ds:201901270722279442  
 Valor Efectivo: 55,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjets: 0.00  
 Valor WB: 0.00  
 Valor Total: 55,000.00

(415)000000050002(8020)201901270722279442(3900)000055000(96)20190130

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