




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOSTAL CASA DE LOS TAITAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 24481828		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CALLE SEPTIMA 7-40		5. Telefono del Aportante 3136006452	6. Ciudad SALENTO	6a. Departamento QUINDIO		2019-02-11
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL CASA DE LOS TAITAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 47787	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio ARMENIA	11. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 19.155,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900849119-9		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 multiplo de 1.000 más cercano) 19.155,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 48,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 11,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 59,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 <u>Rosa Amalia Rodilla P.</u>	Revisor Fiscal _____	Contador _____
Nombre <u>Rosa Amalia Rodilla Scudryz</u>	Nombre _____	Nombre _____
Identificación <u>24.481.828 de Armenia</u>	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



(415)000000050002(8020)201902100722288681(3900)0000059000(90)20190211

EN FIDUCOLDEX FONTUR - CEG 1752

Us: 201902100722288681

Valor Efectivo: 59,000.00

Valor tarjeta: 0.00

Valor total: 59,000.00

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 HOSTAL CASA DE LOS TAITAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 24481828		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-11
4. Dirección del Aportante CALLE SEPTIMA 7-40		5. Teléfono del Aportante 3136006452	6. Ciudad SALENTO	6a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL CASA DE LOS TAITAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 47787	9. Clase Establecimiento 02	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). 5,174,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 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). 5,174,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano). 13,000		
				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). 15,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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: <u>Rosa Amelia Padilla S</u> Identificación: <u>24481828 de Armenia</u>	Revisor Fiscal 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 138 Armenia
Srv 2121 PR913004 Usos163 T562
Cte 44442613 11/02/19 11:03 H.HO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1792
Usr:201902100722288682
Valor Efectivo: 15,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor RD: 0.00
Valor Total: 15,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOSTAL CASA DE LOS TAITAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 24481828		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-11
CALLE SEPTIMA 7-40		3138006452	SALENTO	QUINDIO		
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 cooperacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOSTAL CASA DE LOS TAITAS	47787	02	ARMENIA	QUINDIO		12.397,000
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 cooperacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12.397,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		31,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9				16. Interes 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)		33,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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 Rosa Amalia Padilla A Revisor Fiscal _____ Contador _____
 Nombre Rosa Amalia Padilla Sanchez Nombre _____ Nombre _____
 Identificación 24.481.822 de Armenia Identificación _____ Identificación _____
 Número TP _____ Número TP _____



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

(415)000000050002(8020)20190210022288684(3900)0000033800(06)20190211
 37 2121 PRU15804 060183 1565
 CDE:#####2613 11/02/19 11:04 H.MD
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201902100722288684
 Valor Efectivo:33,000.00
 Valor Cheque: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor RD:0.00
 Valor Total:33,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Autorizada de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOSTAL CASA DE LOS TAITAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 24481828		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-02-11
CALLE SEPTIMA 7-40		3136006452	SALENTO	QUINDIO		
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)
HOSTAL CASA DE LOS TAITAS	47787	02	ARMENIA	QUINDIO		12,184,000
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)		12,184,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		30,000
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)		30,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 de 2007 cuando se trata 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 Rosa Amalia Padilla A
 Nombre Rosa Amalia Padilla Sanchez
 Identificación 24.481.828 de Armenia

Revisor Fiscal _____
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador _____
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



Us: 2019021902288695
 Valor Efectivo: 30,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor HD: 0.00
 Valor Total: 30,000.00

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO