



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
FIDUCIARIA DE RECAUDO FONTOUR S.A.

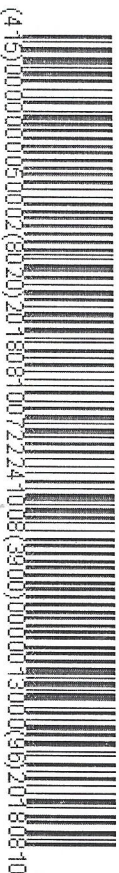
1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
GRAN HOTEL CENTRAL		NIT. C.C C.E No. 1049645695		2018	2	(aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-10
CALLE 11 7 48		7540367	GUATEQUE	BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Nat. 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 multiplo de 1.000 mas cercano)
GRAN HOTEL CENTRAL	22402	01	GUATEQUE	BOYACA		5.180.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo				
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit: 900649119-9		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 mas cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)				
5.180.000		13.000				
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)				
0		13.000				

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas 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: Lis Carlos Contreras
 Nombre: Lis Carlos Contreras
 Identificación: 1049645695

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

Contador
 Nombre: OSCAR BUENA
 Identificación: 9734010
 Número TP: 178827



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



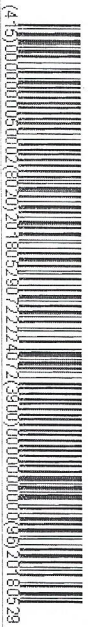
1. Nombre o Razon Social del Aportante CUESTA MEDINA CARLOS SAMUEL		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1064046		3. Año 2018		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-05-29	
4. Dirección del Aportante CALLE 117-48		5. Telefono del Aportante 7540367		6. Ciudad GUATEQUE		6a. Departamento BOYACA			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CENTRAL		8. N° Registro Nat. Turismo 22402		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio GUATEQUE		11. Departamento BOYACA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos por honorarios, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos por honorarios, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			

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 legal de tenerlos)

Declarante: *Carlos Medina*
Nombre: Carlos Medina
Identificación: 1064046

Revisor Fiscal: *David Quiroz*
Nombre: David Quiroz
Identificación: 5758697
Número TP: 17887

Contador: *David Quiroz*
Nombre: David Quiroz
Identificación: 5758697
Número TP: 17887



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

Banco de Bogotá 760 Guateque 7311
SVV 212 DR0736003 US84095 1126 H:NO
CCT844442613 29/05/18 1126 H:NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
US:201805290722224072
Valor Efectivo: 0.00
VR: Cheque: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor NO: 0.00
Valor Total: 0.00

1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
GRAN HOTEL CENTRAL		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1049645695		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-14
CALLE 11 7 48		7540367	GUATEQUE	BOYACA		
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)
GRAN HOTEL CENTRAL	22402	01	GUATEQUE	BOYACA		5,200,000
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)	5,200,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	13,000
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)	1,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	14,000

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

Luis Carlos Ceres / G
Luis Carlos Ceres / G
1049.645.695

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Diana Yolins Bueno

157.8827



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 360 Guateque
Srv 2121 OR036003 Usu4095 T524
CCte*****2613 14/02/19 14:41 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CED 1782
Us:201902140722290494
Valor Efectivo:14,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:14,000.00

1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
GRAN HOTEL CENTRAL		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1049645695		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-14
CALLE 11 7 48		7540367	GUATEQUE	BOYACA		
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)
GRAN HOTEL CENTRAL	22402	01	GUATEQUE	BOYACA		5,500,000
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)	5,500,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	14,000
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)	14,000

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

*Mrs. Carlos Augusto
Los Rios Agosto
1049.645.695*

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 360 Guateque
Srv 2121 DR036003 Usu4095 T521
CCte*****2613 14/02/19 14:40 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201902140722290491
Valor Efectivo:14,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:14,000.00



Cámara de Comercio
de Tunja

Camara de Comercio de Tunja
CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)
CERTIFICADO DE MATRICULA MERCANTIL
EL GRAN HOTEL CENTRAL

Fecha expedición: 2018/05/22 - 17:23:21, Recibo No. S000203024, Operación No. 04C090522012

CODIGO DE VERIFICACIÓN: fRsDhEt3Uy

CERTIFICADO DE MATRICULA DE ESTABLECIMIENTO
LA CAMARA DE COMERCIO DE TUNJA , CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS
DEL REGISTRO MERCANTIL, CERTIFICA:

NOMBRE : EL GRAN HOTEL CENTRAL
MATRICULA NO: 00040533 DEL 24 DE OCTUBRE DE 1997
DIRECCION: CALLE 11 7 48
TELEFONO 1 : 3208528640
TELEFONO 2 : 3214864090
TELEFONO 3 : 7540367
BARRIO : CENTRO
MUNICIPIO : GUATEQUE
E-MAIL COMERCIAL:anpicu09@hotmail.com
CERTIFICA :

RENOVACION DE LA MATRICULA: EL 13 DE ABRIL DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018

CERTIFICA :

PROPIETARIO (S)
- CARRANZA CUESTA LUIS CARLOS
NIT:1049645695-6
MATRICULA NO: 00158230 DEL 2 DE ABRIL DE 2018

CERTIFICA :

HISTORICO DE PROPIETARIOS:
- CUESTA MEDINA CARLOS SAMUEL
C.C. 00001064046

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
5511 ALOJAMIENTO EN HOTELES

ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO : \$ 5,700,000

CERTIFICA:

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL
FORMULARIO DE MATRICULA DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO
ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS
ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN
FIRME DIEZ (10) DIAS HABLES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION,
SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

VALOR DEL CERTIFICADO: \$2,700

***** CONTINUA *****