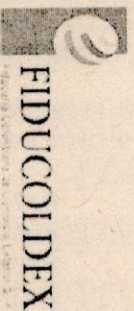




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> RESIDENCIAS JMCH S.A.S		<b>2. Documento de Identificación</b> NIT. C.C. CE No. 900359696		<b>3. Año</b> 2018		<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-04-27
<b>4. Dirección del Aportante</b> CALLE 44 20-20		<b>5. Telefono del Aportante</b> 8905040		<b>6. Ciudad</b> MANIZALES		<b>6a. Departamento</b> CALDAS	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL BENIDORM		<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 27902		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>10. Ciudad o Municipio</b> MANIZALES	
<b>13. Forma de Pago</b> Cheque Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3					
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9							
<b>14. Total Base Gravable:</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				400.224.000			
<b>15. Liquidación Privada:</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				1.001.000			
<b>16. Interés 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)				1.001.000			

**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 tercio)

Declarante Nombre Identificación	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contactador Nombre Identificación Número TP	Código de Barras
_____	_____	_____	_____



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

PSE

PSE BSVANET-CASH

Imprimir

Confirmación de Solicitud

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

13076

18/04/27

0013-0442-00-0100004487

1.001.000,00

192.168.2.10

Empresa:

N° Confirmación:

Fecha:

N° Cuenta a Debitar:

Valor:

Referencia:

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

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

Continuar

CONTABILIZADO

OK BOOK 3/167


**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

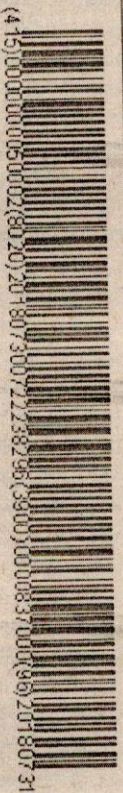

**FIDUCOLDEX**  
Financiera Colombiana de Recaudos S.A.

<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</b> (aaaa-mm-dd)	
RESIDENCIAS JMCH S.A.S		NIT C.C C.E No. 900359696		2018		2		2018-07-31	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>		<b>6a. 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)			
CALLE 44 20-20		8905040		CALDAS		334.997.000			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>		<b>8. N° Registro Nat. Turismo</b>		<b>9. Clase Establecimiento</b>		<b>10. Ciudad o Municipio</b>		<b>11. Departamento</b>	
HOTEL BENIDORM		27902		01		MANIZALES		CALDAS	
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>							
Cheque Efectivo		Banco de Bogotá							
Favor girar cheque a nombre de Fiducollex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT: 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3							
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		334.997.000							
<b>15. Liquidación Privada.</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		837.000							
<b>16. Interés 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)		837.000							

**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 \_\_\_\_\_


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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**Pago PSE**

**Titular:**

QUIRÓFONO ALDO JESÚS SOTO  
AV. CALI 100

**Confirmación de Solicitud de Pagos**

Empresa

Hora

IP

N° Confirmación:

Fecha de Operación:

N° Cuenta a Debitar:

Valor:

Referencia:

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

15:39:42

181.143.240.138

2448

18/07/30

0013-0442-00-0200213252

337.000,00

192.168.2.10

**SU PAGO HA SIDO REALIZADO EXITOSAMENTE**

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

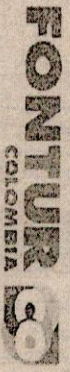
Continuar

Imprimir



*[Handwritten signature]*

CONFIRMADO



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
RESIDENCIAS JMCH S.A.S		NIT.	C.C	C.E No.	2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento		2018-10-30	
CALLE 44 20-20		8905040		CALDAS			
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 BENIDORM	27902	01	MANIZALES	CALDAS		498.008.000	
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3					498.008.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT: 900649119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					1.245.000
		16. Interés 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)					1.246.000

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 \_\_\_\_\_



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

**BBVA** net cash

*Pago Tontur*

# Detalle Fichero

30/Oct/18 11:01:44

## Información del fichero

Referencia:	30102018.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:	PAGO PROVEEDORES	Clave:	TRASFERENCIAS
Fecha de proceso:	30/10/2018	Nombre:	BENIDORM HOTEL
Cuenta a debitar:	CC - 00130442000100004487	Importe Total:	1.246.000,00
Ordenes:	1	Abono desde efectivo:	No

IDENTIFICACIÓN	BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)
0000000750905890	GUILLERMO ALFONSO SOTO ORJUELA	0442000200213252	1.246.000,00

*CC 00130442000100004487*

CONTABILIZADO



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante RESIDENCIAS JMCH S.A.S		2. Documento de Identificación NIT C.C C.E No. 900359696		3. Año 2018		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-17	
4. Direccion del Aportante CALLE 44 20-20		5. Telefono del Aportante 8905040		6. Ciudad MANIZALES		6a. Departamento CALDAS		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BENIDORM		8. N°. Registro Nal. Turismo 27902		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio MANIZALES		11. Departamento CALDAS	
13. Forma de Pago Cheque Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (S se trata de ingresos operacionales 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)		1.092.000			

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 tenario)

Declarante  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_

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

PSE

PSE BBVANET-CASH

Importe:

Confirmación de Solicitud

Empresa:

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

N° Confirmación:

14785

Fecha:

19/01/18

N° Cuenta a Debitar:

0013-0442-00-0100004487

Valor:

1.092.000,00

Referencia :

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