

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

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL OR S.A.S		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900442380		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante BOCAGRANDE KRA 3a. No. 5-104		5. Telefono del Aportante 6550666		6a. Departamento BOLIVAR		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		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
8. N°. Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		273,787,000
HOTEL OR S.A.S		01		CARTAGENA		684,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		273,787,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		135,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		819,000
				17. Total Pagado (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 fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación

*[Firma]*  
3150022

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
34081793  
1331167



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

Pago PSE

Resultado de su transacción

**Estado**  
Aprobado

**Valor del pago**  
\$ 819.000,00

**Número de aprobación**  
00949194

**Motivo**  
Pago Liq No.206676 A?o 2018 Trim. 1.

**Fecha del pago**  
10/01/2019

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Hora del pago**  
05:33 PM

**Referencia 2**  
IDC

**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*5704

**Referencia 3**  
900442380

**Destino del pago**  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del  
Turismo

**Código único CUS**  
402949194



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

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL OR S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900442380		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante BOCAGRANDE KRA 3a. No. 5-104		5. Telefono del Aportante 6550666		6a. Departamento BOLIVAR		2018-08-08
7. Nombre del Establecimiento HOTEL OR S.A.S		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento BOLIVAR		
8. N°. Registro Nal. Turismo 25889		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		216,288,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				216,288,000
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)				541,000
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				3,000
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				544,000

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**

**Resultado de su transacción**

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 544.000,00
<b>Número de aprobación</b> 00090111	<b>Motivo</b> Pago Liq No.228164 A?o 2018 Trim. 2.
<b>Fecha del pago</b> 08/08/2018	<b>Referencia 1</b> 192.168.2.10
<b>Hora del pago</b> 11:23 AM	<b>Referencia 2</b> IDC
<b>Número de producto origen</b> *****5704	<b>Referencia 3</b> 900442380
<b>Destino del pago</b> Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	<b>Código único CUS</b> 359090111



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

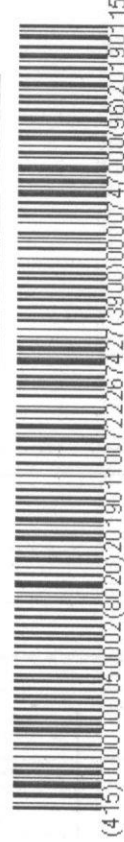
1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL OR S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900442380		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante BOCAGRANDE KRA 3a. No. 5-104		5. Telefono del Aportante 6550666		6a. Departamento BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL OR S.A.S		8. N.º Registro Nal. Turismo 25889		9. Clase Establecimiento 01		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		11. Departamento BOLIVAR		
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 282,417,000		
				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 282,417,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 706,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 41,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 747,000		

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 Vincent P. Pardo  
Identificación 900649119-9

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

Contador  
Nombre [Firma]  
Identificación 3008795  
Número TP 130116-1



(415)00000000050002(8020)20190110072267427(3900)00000747000(96)20190115

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO

Pago PSE

Resultado de su transacción

**Estado**  
Aprobado

**Valor del pago**  
\$ 747.000,00

**Número de aprobación**  
00950837

**Motivo**  
Pago Liq No.267427 Año 2018 Trim. 3.

**Fecha del pago**  
10/01/2019

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Hora del pago**  
05:38 PM

**Referencia 2**  
IDC

**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*5704

**Referencia 3**  
900442380

**Destino del pago**  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del  
Turismo

**Código único CUS**  
402950837



# CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> HOTEL OR S.A.S		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900442380		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
<b>4. Direccion del Aportante</b> BOCAGRANDE KRA 3a. No. 5-104		<b>5. Telefono del Aportante</b> 6550666		<b>6a. Departamento</b> BOLIVAR		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL OR S.A.S		<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 25889		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>10. Ciudad o Municipio</b> CARTAGENA		<b>11. Departamento</b> BOLIVAR		
<b>Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 228,919,000		
				<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 228,919,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 572,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 6,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 578,000		

**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 Vigilante P. Alca  
Identificación 3100012

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

Contador  
Nombre José Ángel  
Identificación 3408  
Número TP 133-116-1

Código de Barras

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

Fecha: 12/02/2019 12:29:33  
Producto: \*\*\*\*\*5704  
Monto del movimiento: \$,578.000,00  
Fecha de movimiento: 12/02/2019  
Hora de movimiento: 12:21:54  
Cuenta de origen: \*\*\*\*\*5704  
Cuenta de destino: \*\*\*\*\*8768  
Oficina: Compras y Pagos PSE  
Documento: 13418768  
Tipo de transacción: Nota Débito  
Número de referencia 1: 000000000000000000000000413418768  
Número de referencia 2: 00000000000000000000000000000000  
Descripción: Descuento pago por PSE.  
Usuario: VINCENZO FELICE DI MARCO

