



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL CIUDAD SOLAR SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901132109		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-27
CALLE 3 OESTE # 3 -65		6535333	CALI	VALLE DEL CAUCA		
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 CIUDAD SOLAR	54685	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		0
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)		0
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
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)		0

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

[Firma]
Andor Abouhcar
16 734 606

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
17196064
193767



(415)000000050002(8020)201902190722292517(3900)0000000000(96)20190227

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



COPIA DE LA CANCELACION DE LA TARJETA DE CREDITO
NOMBRE: [Illegible]
CANTIDAD: [Illegible]



FECHA	DESCRIPCION	DEBITO	CREDITO	Saldo
01/25/2019	CANCELACION DE TARJETA DE CREDITO	0.00	0.00	0.00



Banco de Bogota 146 Parque Versailles Ca
 Crv 2121 00014501 Ban00676 116
 Clien88443613 26/02/19 08:47 0.00
 Pa 1180500017 108104 010 1752
 Us:0190217072272517
 Valor Ef. activos: 0.00
 Vr. Carga 0.00 0
 Valor tarjetas: 0.00
 Valor RR: 0.00
 Valor Totals: 0.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL CIUDAD SOLAR SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901132109		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-27
CALLE 3 OESTE # 3 -65		6535333	CALI	VALLE DEL CAUCA		
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 CIUDAD SOLAR	54685	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		0
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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
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)		0

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		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	<u>Wgo. Abouhadi</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>16 334606</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>17196061</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>193267</u>

(415)000000050002(8020)201902190722292516(3900)000000000(96)20190227

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

CONCEPTO DE CANCELACION DE CHEQUE

CONCEPTO DE CANCELACION DE CHEQUE

CONCEPTO DE CANCELACION DE CHEQUE

CONCEPTO DE CANCELACION DE CHEQUE

CONCEPTO DE CANCELACION DE CHEQUE

CÓDIGO	DESCRIPCION	MONTOS	MONEDA	ESTADO	OTROS

Banco de Bogotá 146 Parque Versailles Ct

Cgy 2121 01014601 0002094 173

CCCCCCCCCCCC 25/02/17 00:45 H.00

PA FIDUCIARIA LUBRIL - CIB 1702

Us:201702190722292516

Valor Efectivo: 0.00

Cr. Cheq: 0.00

Valor Tarjeta: 0.00

Valor EB: 0.00

Valor Total: 0.00


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL CIUDAD SOLAR SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901132109		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-27
CALLE 3 OESTE # 3 -65		6535333	CALI	VALLE DEL CAUCA		
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 CIUDAD SOLAR	54685	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		0
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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
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)		0

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

 Miguel Abadhoar
 16 F 34 606

 Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

 Contador
Nombre
Identificación
Número TP

 17196064
 193267


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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

UNIVERSITATIA DE ECONOMIA SI STATISTICA BUCURESTI

NUMARUL 12 - ANUL 1982

1982



Tipul de cont	Descrierea contului	Contabilitate	Contabilitate	Contabilitate	Contabilitate
1	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000	1000000000
2	2000000000	2000000000	2000000000	2000000000	2000000000
3	3000000000	3000000000	3000000000	3000000000	3000000000
4	4000000000	4000000000	4000000000	4000000000	4000000000
5	5000000000	5000000000	5000000000	5000000000	5000000000
6	6000000000	6000000000	6000000000	6000000000	6000000000
7	7000000000	7000000000	7000000000	7000000000	7000000000
8	8000000000	8000000000	8000000000	8000000000	8000000000
9	9000000000	9000000000	9000000000	9000000000	9000000000



Banco de Bogota 146 Parque Versailles Ca
 Srv 2121 00014601 Usu9099 170
 CCTe#####2315 28/02/19 00:43 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FORTIBR - CED 1702
 Us:201902190722292515
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor NB:0.00
 Valor Total:0.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL CIUDAD SOLAR SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 901132109		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-27
CALLE 3 OESTE # 3 -65		6535333	CALI	VALLE DEL CAUCA		
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 CIUDAD SOLAR	54685	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. N°. 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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
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)		0

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]
Alcides Abocencia
16734606

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
17196064
193267



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

OMISIÓN DE LA CATEGORÍA DE PASAJEROS EN AVIONES

REGLAMENTO DE LA COMISIÓN DE PASAJEROS EN AVIONES

1984 - No. 1 - 1984



Categoría de Pasajeros	Descripción de la Categoría	Ejemplos	Observaciones	Fecha de Emisión
Pasajero	Persona que viaja en avión pagando el boleto correspondiente.	Turista, Negociante, etc.	Debe presentar boleto y pasaporte.	1984-01-01
Pasajero de Servicio	Persona que viaja en avión por motivo de servicio.	Empleado de la empresa, etc.	Debe presentar boleto y pasaporte.	1984-01-01
Pasajero de Asistencia	Persona que viaja en avión por motivo de asistencia.	Persona con discapacidad, etc.	Debe presentar boleto y pasaporte.	1984-01-01
Pasajero de Emergencia	Persona que viaja en avión por motivo de emergencia.	Persona que requiere atención médica, etc.	Debe presentar boleto y pasaporte.	1984-01-01
Pasajero de Retorno	Persona que viaja en avión por motivo de retorno.	Persona que retorna a su país de origen, etc.	Debe presentar boleto y pasaporte.	1984-01-01



Banco de Bogeta 146 Parque Versailles Ca
 Srv 2121 00014601 Usu7884 147
 CCT*****2613 26/02/19 08:41 H.MO
 PA FIDUCOLBEX FORIUR - GEO 1782
 Us:201702190722292505
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00 8
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor d0:0.00
 Valor total:0.00



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)
HOTEL CIUDAD SOLAR SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901132109		2017	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-27
CALLE 3 OESTE # 3 -65		6535333	CALI	VALLE DEL CAUCA		
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 CIUDAD SOLAR	54685	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		0
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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
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)		0

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 género)

Declarante
Nombre
Identificación

[Firma]
Alida Abuchacav
16734606

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Luis Felipe Gonzalez F
17196067
193267



(415)000000050002(8020)201902190722292519(3900)0000000000(96)20190227

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

11/10/11

COMPARTAMENTO DE CALIFICACION DE DEPOSITOS

FORMULARIO DE CALIFICACION DE DEPOSITOS

NO. 222/11

11/10/11

CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION
CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION
CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION
CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION
CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION
CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION
CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION
CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION
CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION
CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION
CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION
CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION
CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION
CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION
CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION
CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION
CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION
CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION
CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION
CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION	CONDICIONES DE CALIFICACION

Banco de Bogota - 146 Parque Versailles Lt
Cry 2121 06014601 Usq 2221 104
CCter 2312, 26/02/17, 2017 H:40
PA FIBUCO 10011 FUNDI 2221 2221
Usr 201702190722192219
Valor Efectivo: 0.00
Vr. Cheqs 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor n0: 0.00
Valor Total: 0.00