

Formato de Recaudo

<https://apps.fiducoldex.com.co/JasServer/MainGate?jasws=052...>



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL LA GRAN POSADA PAYANES		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 25325098		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-26
4. Dirección del Aportante CR 6 # 1N-73		5. Telefono del Aportante 8361610	6. Ciudad POPAYAN	6a. Departamento CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA GRAN POSADA PAYANES	8. N°. Registro Nal. Turismo null	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio POPAYAN	11. Departamento CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,650,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 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) 3,650,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,000		
				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) 10,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración podrá ser firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	 Ruby Amparo Rojas 25325098	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------

Banco de Bogotá - Sucursal 520 - Calle 100 y 101
 Srv 2121 000752001 Usr0458 T1522
 Cte 2613 26/10/18 15:08 H.NO
 PA FONDUOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us: 200722254518
 Valor Efectivo: 10,000.00

(415)000000050002(6026)20181026022156516(3900)0000010000(96)20181026
Valor Total: 10,000.00

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 HOTEL LA GRAN POSADA PAVANES		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 25325098		3. Año 2018		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-26	
4. Dirección del Aportante CR 6 # 1N-73		5. Telefono del Aportante 8361610		6. Ciudad POPAYAN		6a. Departamento CAUCA		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 LA GRAN POSADA PAVANES		8. N.º. Registro Nal. Turismo null		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio POPAYAN		11. Departamento CAUCA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 3,410,000							
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 9,000							
		16. Interés 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) 9,000							

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 de tenerlo)

Declarante
Nombre: Reidy Amparo
Identificación: 25325098

Revisor Fiscal
Nombre: Reidy Amparo
Identificación: 25325098
Número TP: _____

Contador
Nombre: _____

Banco: Banco de Bogotá No. de Cuenta: 520 POPAYAN
Cta. No.: 062-91261-3 No. de Documento: 14511



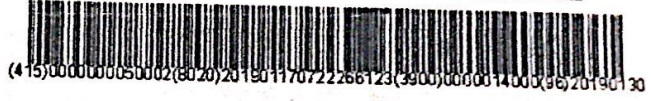
VR. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor Efectivo: 9,000.00

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO Total: 9,000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL LA GRAN POSADA PAYANES		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 25325098		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-18
4. Dirección del Aportante CR 6 # 1N-73		5. Teléfono del Aportante 8361810	6. Ciudad POPAYAN	6a. Departamento CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA GRAN POSADA PAYANES	8. N°. Registro Nal. Turismo null	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio POPAYAN	11. Departamento CAUCA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5.594.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 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) 5.594.000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14.000		
				16. Interés 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 de firma contable)

Declarante Nombre Identificación	<u>[Firma]</u> <u>25325098</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 S.A. Calle de la Libertad
Cv. 2121 66741400 Bogotá D.C. 1100
Cuenta de Cuentas por Pagar No. 062-91261-3
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CUO 1700
Usr:00190117072266123
Valor Efectivo: 14.000,00
Gr. Cheq: 0,00
Valor Tarjetas: 0,00
Valor RR: 0,00
Valor Total: 14.000,00