



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



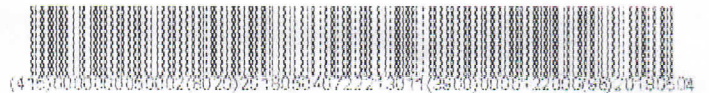
1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL GINEBRA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1102849048		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CL 20 CRA 24-31		5. Telefono del Aportante 2741851	6. Ciudad SINCELEJO	5a. Departamento SUCRE		2018-05-04
7. Nombre del Establecimiento HOTEL GINEBRA	8. N° Registro Nal. Turismo 18896	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SINCELEJO	11. Departamento SUCRE		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		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 mas cercano)		48.362.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)		121.000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)		1.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)		122.000

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre Pablo Botero  
Identificación 1102849048

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

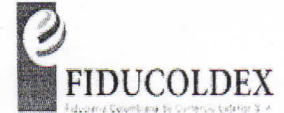
Fondo de Recaudo - Avenida 14a - Bogotá  
Código Postal 1102849048  
Teléfono: 2741851  
Fax: 2741851  
Correo: fontur@fontur.gov.co  
www.fontur.gov.co



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> HOTEL GINEBRA		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1102849048		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-07-27
<b>4. Direccion del Aportante</b> CL 20 CRA 24-31		<b>5. Telefono del Aportante</b> 2741551	<b>6. Ciudad</b> SINCELEJO	<b>6a. Departamento</b> SUCRE		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL GINEBRA	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 18866	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> SINCELEJO	<b>11. Departamento</b> SUCRE		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 51,713,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 51,713,000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 129,000		
				<b>16. Interes 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) 129,000		

**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 <u>Pablo Botero</u> Identificación <u>1102849048</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 CTA Avenida 100  
Cty 2111 CSM787401 Usd 129.000  
CCTe 2613 24/07/18 14:18 W. S.  
Pa FIDUCOLDEX FONTUR  
Valor Total: 129.000,00  
Valor Cheque: 0,00  
Valor Tarjeta: 1,00  
Valor M10: 0,00  
Valor Total: 129.000,00



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX  
Financiera Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante		HOTEL GINEBRA		2. Documento de Identificación		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1102849048		3. Año		2018		Trimestre		3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		2018-10-31													
4. Dirección del Aportante				CL 20 CRA 24-31				5. Teléfono del Aportante				2741551				6. Ciudad				SINCELEJO											
7. Nombre del Establecimiento				HOTEL GINEBRA				8. N° Registro Nal. Turismo				18866				9. Clase Establecimiento				01				10. Ciudad o Municipio				SINCELEJO			
13. Forma de Pago				<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				11. Departamento				SUCRE				12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				65,788,000											
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)				65,788,000				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				164,000				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				0							
Sistema Nacional de Recaudos				Banco de Bogotá				Cta Cte. No. 062-91261-3				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				164,000															

**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 Pablo Beltrán  
Identificación 1102849048

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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL GINEBRA		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E No. 1102849048		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-22
4. Dirección del Aportante CL 20 CRA 24-31		5. Teléfono del Aportante 2741551	6. Ciudad SINCELEJO	6a. Departamento SUCRE		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 GINEBRA	8. N°. Registro Nal. Turismo 18866	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SINCELEJO	11. Departamento SUCRE		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		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)		70,645,000
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)		177,000
				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)		177,000

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: Pablo Botero  
 Identificación: 1102849048

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