

24/1/2019

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HATOVIEJO LIMITADA		2. Documento de Identificación NIT. C.C. CE No. 817035961		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 16 28 60		5. Teléfono del Aportante 2856167	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		2019-01-30
7. Nombre del Establecimiento HATOVIEJO PALMIAS	8. N° Registro Nal. Turismo 646	9. Clase Establecimiento 10	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		
13. Forma de Pago Electivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.463.325,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Cta Cre. No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2.196,000
				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)		2.196,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1018 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 así lo requiera la obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre: ALVARO ESCOBAR BARRERA  
Identificación: 1038410014  
Número TP: 1417113

Revisor Fiscal  
Nombre: ANDRÉS GÓMEZ  
Identificación: 1038410014  
Número TP: 4364327



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



FIDUCOLDEX
Institución Colombiana de Garantías Externas S.A.

Formulario de recaudo with fields for identification, payment details, and declarations. Includes sections for '18. Nombres y Firmas' with handwritten signatures and '19. Imprima TRES' with a barcode and recipient information.



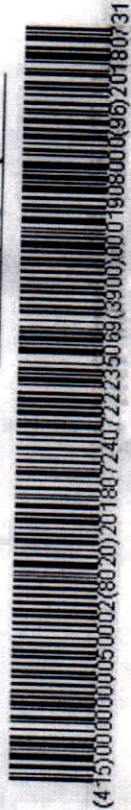
**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante HATOVIEJO LIMITADA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 811035961		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-31	
4. Dirección del Aportante CALLE 16 28 60		5. Teléfono del Aportante 2856167	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		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 HATOVIEJO PALM AS	8. N° Registro Nal. Turismo 646	9. Clase Establecimiento 10	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA			1,271,726,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado 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)	1,271,726,000
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)				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	1,908,000
		17. Total Pagado (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)	1,908,000

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: [Firma] Revisor Fiscal: [Firma]  
 Nombre: [Nombre] Nombre: [Nombre]  
 Identificación: [Identificación] Identificación: [Identificación]  
 Número TP: [Número TP] Número TP: [Número TP]



(415)0000000002(8020)20180724072235069(3800)0001908000(96)20180731

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



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



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

1. Nombre o Razon Social del Aportante HATOVIEJO LIMITADA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 811035961		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-05-02	Valor ND: 0.00
4. Direccion del Aportante CALLE 16 28 60		5. Telefono del Aportante 2856167	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		Valor ND: 0.00	Valor ND: 0.00
7. Nombre del Establecimiento HATOVIEJO PALM AS	8. N° Registro Nal. Turismo 646	9. Clase Establecimiento 10	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		Valor ND: 0.00	Valor ND: 0.00
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		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,196,701,000		Valor ND: 0.00	Valor ND: 0.00
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) 1,795,000		Valor ND: 0.00	Valor ND: 0.00
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 3,000		Valor ND: 0.00	Valor ND: 0.00
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,798,000		Valor ND: 0.00	Valor ND: 0.00

**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 Adriano B. B. B.  
Identificación 21.371.873

Revisor Fiscal  
Nombre Marcela Escobar B. B. B.  
Identificación 036732034  
Número TP 191711-1

Contador  
Nombre Andia Gómez  
Identificación 99884842  
Número TP 93692-1



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