



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 NEWYORK		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 36164511		3. Año 2013	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CARRERA 7 NO.11-39 SUR PISO 2		5. Telefono del Aportante 8600007		6a. Departamento HUILA		2018-03-31	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL NEW YORK		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento HUILA			
8. N°. Registro Nal. Turismo 24929		10. Ciudad o Municipio NEIVA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más 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				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
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)	
						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

Merly M. Torres
36164511

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)000000050002(8020)201803270722197736
 Srv 2121 B0079201 Usus8461 Segtoma Neiva
 Ccte*****2613 27/03/18 11:09 H.MO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201803270722197736

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Tarifa: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 2,000.00

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 Razón Social del Aportante HOTEL NEWYORK		2. Documento de identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 36164511		3. Año 2013	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-03-31
4. Dirección del Aportante CARRERA 7 NO.11-39 SUR PISO 2		5. Teléfono del Aportante 8600007		6a. Departamento HUJILA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 500,000
7. Nombre del Establecimiento HOTEL NEW YORK		8. N°. Registro Nal. Turismo 24929		11. Departamento HUJILA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio NEIVA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 500,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudó Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,000		
				16. Interés 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) 2,000

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

Meleny A. de Arias
36164511

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(4-15)0000000050002(8020)201803272219734(3000)062-91261-3(82)180331 NEIVA

SRV 2121 80079201 Usu8461 1386
 Ccte*****2613 27/03/18 11:10 H.ND
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:20180327072219734

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

Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 2,000.00



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




1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL NEWYORK		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 36164511		3. Año 2013	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-03-31
4. Dirección del Aportante CARRERA 7 NO.11-39 SUR PISO 2		5. Telefono del Aportante 8600007		6a. Departamento HUJILA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 500,000
7. Nombre del Establecimiento HOTEL NEW YORK		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento HUJILA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 24929		10. Ciudad o Municipio NEIVA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 500,000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,000
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		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,000		

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: Aueleny Acosta de Ajoir
Nombre: _____
Identificación: 36164511

Revisor Fiscal: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____



(475)000000050002(8020)201803270722197723
BANCO DE BOGOTÁ
SRV 2121 80079201 Usu8461 1408
Ccte*****2613 27/03/18 11:12 H:ND
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CED 1782
Us:201803270722197723
Valor Cheque: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 2,000.00

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 Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL NEWYORK		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 36164511		3. Año 2012	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CARRERA 7 NO.11-39 SUR PISO 2		5. Teléfono del Aportante 8600007		6a. Departamento HUILA		2018-03-27	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL NEW YORK		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento HUILA			
8. N°. Registro Nal. Turismo 24929		10. Ciudad o Municipio NEIVA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		500,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudó 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)	500,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	1,000
						16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	2,000
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	3,000

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

Melany Motta de Arias
36164511

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



SRV 2121 50079201 Usu8461 1432
 Ccte***2613 27/03/18 11:16 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 US:20180327022195800
 Valor Expedición: 3,000.00

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

Vr.Cheq: 0.00
 Valor Parjeta: 0.00
 Valor NI: 0.00
 Valor Total: 3,000.00

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1658 - 2012



1 Nombre o Razon Social del Aportante		HOTEL NEWYORK		HOTEL NEW YORK		Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.	
2 Documento de Identificación		C.C. No. 36164511		24929		FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N.I. 900649119-9	
3 Año		2011		01		Cia Cie. No. 082-91261-3	
4 Dirección del Aportante		6. Ciudad		8600007		Banco de Bogotá	
5. Teléfono del Aportante		10. Ciudad o Municipio		NEIVA		Sistema Nacional de Recaudos	
6a. Departamento		11. Departamento		NEIVA		Forma de Pago	
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º. Registro Nat. Turismo		01		<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo	
8. N.º. Registro Establecimiento		9. Clase Establecimiento		24929		<input type="checkbox"/> Total Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
9. Carrera 7 NO. 11-39 SUR PISO 2		10. Ciudad o Municipio		NEIVA		<input type="checkbox"/> Liquidación Privada (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
11. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11. Departamento		HUILA		<input type="checkbox"/> Interés de Mora (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11. Departamento		HUILA		<input type="checkbox"/> Total Pagado (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		500,000		3,000	
14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidación Privada (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		500,000		2,000	
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)		1,000		1,000	
16. Interés de Mora (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000		2,000	
17. Total Pagado (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		18. Total Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		500,000		3,000	
18. Total Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		19. Total Pagado (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		500,000		3,000	

18. Nombre y Firma (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1058 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)

Revisor Fiscal: M. Lenny M. J. de M...
 Nombre: M. Lenny M. J. de M...
 Identificación: 36164511
 Número TP: _____

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 792 Calle Séptima Neiva
 Serv 2121 80079201 Usurb461 1440
 Cte*****2613 27/03/18 11:17 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us: 2018032607222194290
 Valor Efectivo: 3,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 3,000.00



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

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
 Fiducias Comerciales & Comercio Exterior S.A.

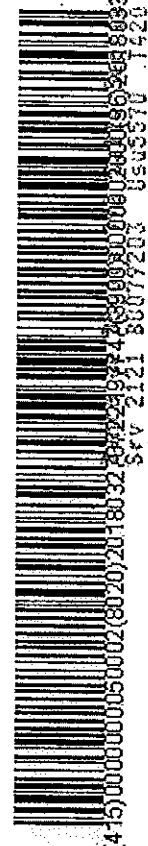
1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL NEWYORK		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E No. 36164511		3. Año 2014	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-03-31
4. Dirección del Aportante CARRERA 7 NO.11-39 SUR PISO 2		5. Telefono del Aportante 8600007		6a. Departamento HUILA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 500,000
7. Nombre del Establecimiento HOTEL NEW YORK		8. N°. Registro Nal. Turismo 24929		11. Departamento HUILA		
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio NEIVA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 500,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,000		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) 2,000		

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: Maitany Arce de Piz
 Nombre: 36164511
 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
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 2,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL NEWYORK		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E No. 36164511		3. Año 2015	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CARRERA 7 NO.11-39 SUR PISO 2		5. Telefono del Aportante 8600007		6a. Departamento HUILA		2018-03-31
7. Nombre del Establecimiento HOTEL NEW YORK		8. N°. Registro Nal. Turismo 24929		11. Departamento HUILA		
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio NEIVA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
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)		500,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,000
				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)		2,000

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: Andrés de la Cruz
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



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

Valor Tarjetas: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 2,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL NEWYORK		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E No. 36164511		3. Año 2015	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CARRERA 7 NO.11-39 SUR PISO 2		5. Telefono del Aportante 8600007		6a. Departamento HUILA		2018-03-31
7. Nombre del Establecimiento HOTEL NEW YORK		8. N°. Registro Nal. Turismo 24929		9. Clase Establecimiento 01		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio NEIVA		11. Departamento HUILA		500,000
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)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		500,000
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		17. Total Pagado (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)				2,000

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: *Matey Noth de Aris*
 Nombre: Matey Noth de Aris
 Identificación: 36164511

Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

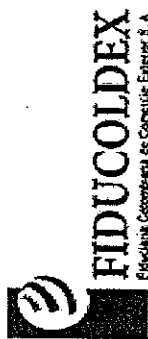


(415)000000050002(8020)20180327072197749
 STY 212180327072197749
 CE: 20180327 27/03/18 11:13 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 US: 20180327072197749
 Valor Efectivo: 2,000.00
 Valor Total: 2,000.00

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO
 Valor Tarieta: 0.00
 Valor MIO: 0.00
 Valor Total: 2,000.00



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

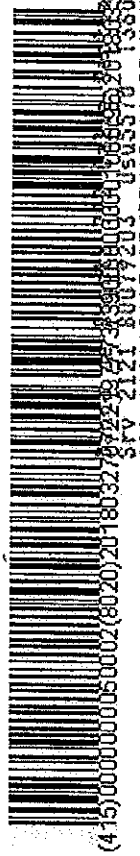


1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL NEWYORK		2. Documento de Identificación NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 36164511		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-03-31	
4. Dirección del Aportante CARRERA 7 NO.11-39 SUR PISO 2		5. Teléfono del Aportante 8600007		6a. Departamento HUILA		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 NEW YORK		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento HUILA			
8. N°. Registro Nal. Turismo 24929		10. Ciudad o Municipio NEIVA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		500,000	
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
						1,000	

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 Martiny Aída de Pineda
Identificación 36164511
Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)0000000050002(8020)20180327042202
 Srv 2121 8007203 USUS578 20180327
 Cctaxxxxx2613 27/03/18 11:07 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 US:20180327022197773
 Valor Efectivo: 1,000.00
 Valor Cheque: 0.00

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO
 Valor Arrieta: 0.00
 Valor RD: 0.00
 Valor Total: 1,000.00



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



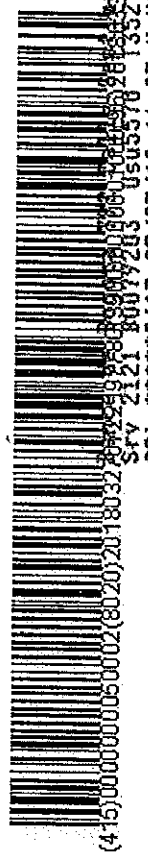
1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL NEWYORK		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 36164511		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-03-31
4. Direccion del Aportante CARRERA 7 NO.11-39 SUR PISO 2		5. Telefono del Aportante 8600007		6a. Departamento HUJILA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 500,000
7. Nombre del Establecimiento HOTEL NEW YORK		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento HUJILA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 24929		10. Ciudad o Municipio NEIVA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 500,000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,000
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		16. Interes de Mora (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 *Maryleny Mejía de Airo*
Identificación *76164511*

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)00000000050002(8020)20180327
 Srv 2121 80077203 USU578 281352
 *****2313 27/03/18 11:03 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:20180327022197780
 Valor Efectivo:1,000.00

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO
 Valor Arriata: 0.00
 Valor MD: 0.00
 Valor total: 1,000.00