




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



1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL CASA VERDE SAN RAFAEL		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 43186818		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CR 21 N 20- 16 PAR PRINCIPAL		5. Teléfono del Aportante 8586428		6. Ciudad SAN RAFAEL		6a. Departamento ANTIOQUIA		2018	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CASA VERDE		8. N° Registro Nal. Turismo 36409		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio SAN RAFAEL		11. Departamento ANTIOQUIA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cta. 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)		5.000,000	
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)		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales 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)		12.000	
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.000	
								15.000	

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	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
 (41510000000050002(8020)201902130722289935(3900)000001500(96)20190214		
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO		

14/02/2019 13:56:45 Cajero: admorale  
 Oficina: 1470 - SAN RAFAEL  
 Terminal: B1470CJ0435D Operación: 2796712  
 Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO  
 Valor: \$15,000.00  
 Costo de la transacción: \$12,000.00  
 Iva del Costo: \$2,280.00  
 GMF del Costo: \$57.00



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



<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> HOTEL CASA VERDE SAN RAFAEL		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 43186818		<b>3. Año</b> 2018		<b>Trimestre</b> 2		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-02-14	
<b>4. Dirección del Aportante</b> CR 21 N 20-16 PAR PRINCIPAL		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 8586428		<b>6a. Departamento</b> ANTIOQUIA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL CASA VERDE		<b>8. N.º Registro Nal. Turismo</b> 36409		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>10. Ciudad o Municipio</b> SAN RAFAEL		<b>11. Departamento</b> ANTIOQUIA	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5.500,000							
		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14,000							
		<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000							
		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16,000							

**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 _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---



(415)000000050002(8020)201902130722289939(3900)00000016000(96)20190214

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

14/02/2019 13:56:32 Cajero: admorate  
 Oficina: 1470 - SAN RAFAEL  
 Terminal: B1470CJ0435D Operación: 2796621  
 Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO  
 Valor: \$16,000.00  
 Costo de la transacción: \$12,000.00  
 Iva del Costo: \$2,280.00  
 GMF del Costo: \$1,720.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL CASA VERDE SAN RAFAEL		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 43188818		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)									
4. Direccion del Aportante CR 21 N 20- 16 PAR PRINCIPAL		5. Telefono del Aportante 8586428		6a. Departamento ANTIOQUIA		6b. Ciudad SAN RAFAEL		2018		3		2019-02-14					
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CASA VERDE		8. N.º Registro Nal. Turismo 38409		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio SAN RAFAEL		11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 ms cercano)		5.700,000					
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 ms cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 ms cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 ms cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 ms cercano)		5.700,000		14,000		1,000		15,000	
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															

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	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(415)000000050002(8020)201902130722290002(3900)00000715000(96)20190214

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

14/02/2019 13:56:07 Calero: admorale  
Oficina: 1470 - SAN RAFAEL  
Terminal: B1470CJ0435D Operación: 2796552

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO  
Valor: \$15,000.00





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



<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> HOTEL CASA VERDE SAN RAFAEL		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 43186818		<b>3. Año</b> 2018		<b>Trimestre</b> 4		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)	
<b>4. Dirección del Aportante</b> CR 21 N 20- 16 PAR PRINCIPAL		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 8566428		<b>6a. Departamento</b> ANTIOQUIA		<b>6. Ciudad</b> SAN RAFAEL		2019-02-14	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL CASA VERDE		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>10. Ciudad o Municipio</b> SAN RAFAEL		<b>11. Departamento</b> ANTIOQUIA		<b>12 Base Gravable:</b> Si se trata de ingresos operacionales el Valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3				<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5.800,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14,000	
						<b>16. Interés 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)		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 fiscal de tenerlo)

<b>Declarante</b> Nombre _____ Identificación _____	<b>Revisor Fiscal</b> Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	<b>Contador</b> Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
---	--	--

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



Fontur 3285500 1446 04X

14/02/2019 13:56:57 Cajero: admorale  
 Oficina: 1470 - SAN RAFAEL  
 Terminal: B1470CJ0435D Operación: 2796761  
 Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO  
 Valor: \$14,000.00