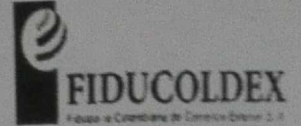




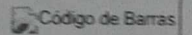
**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
HOTEL Y RESIDENCIAS MARIA ELENA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 37706312		2018	1	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2018-04-26
CALLE 40 14-45		3203098115	CUCUTA	N. DE SANTANDER		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL MARIA ELENA	null	01	YOPAL	CASANARE		
<b>13. Forma de Pago</b>		<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)		4.860,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000
				<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)		12,000

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



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

# Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

Esta es la información sobre su pago:

## DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Dirección:	Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	3275500 x 1202
NIT:	9006491199

## DATOS DEL CLIENTE

Identificación:	37706312
Nombre:	HOTEL Y RESIDENCIAS MARIA ELENA
Email:	mariaelena1972@outlook.com
IP:	192.168.2.10

## FORMA DE PAGO

### DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	25/04/2018
Ticket ID:	215070
Transacción/CUS:	332168084
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Lij No.215070 A?o 2018 Trim. 1.

## FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción: 4

Ciclo Transacción:	4
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	7159
Total:	12000
Total Iva:	0
No. Pago:	215070

Para más detalles consulte a verificación

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL Y RESIDENCIAS MARIA ELENA		NIT. C.C. C.E No. 37706312		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-25
CALLE 40 14-45		3203098115	CUCUTA	N. DE SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL MARIA ELENA	null	01	YOPAL	CASANARE		4,910,000
13. Forma de Pago		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)		4,910,000
Cheque Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000

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

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Esta es la información sobre su pago:



Empresa:	Patrimonio Autónomo Fondo Nacional del Turismo
Dirección:	Calle 28 # 13a - 24 To. 3 P. 5 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	3275560
NIT:	9006491199



Identificación:	37706312
Nombre:	HOTEL Y RESIDENCIAS MARIA ELENA
Email:	mariaelena1972@idlook.com
IP:	192.168.2.10



Medio de Pago:	Pagos ACH 115-
Fecha del Pago:	2019/02/10
Ticket ID:	236216
Transacción/CUS:	155573346
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Lda No. 236216 A 70.40M Trm



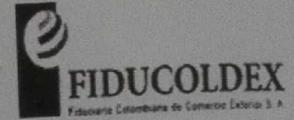
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	7159
Total:	12000
Total Iva:	0
No. Pago:	236216

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL Y RESIDENCIAS MARIA ELENA		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 37706312		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-30
CALLE 40 14-45		3203098115	CUCUTA	N. DE SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL MARIA ELENA	null	01	YOPAL	CASANARE		5.214,000
13. Forma de Pago		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)	5.214,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	13,000
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)	1,000
					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 fiscal de tenerlo)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<i>María Elena Torres</i>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<i>87706312</i>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



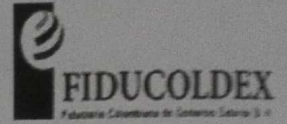
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Formato de Recaudo  
 No. 201901280722280030  
 Valor Efectivo: 14.000.00  
 Valor Cheque: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ABO: 0.00  
 Valor Total: 14.000.00

0000 16 8000 14 846 1.0000  
 000 2111 00004400 0.0000 11994  
 0000000000000000 28/01/19 15.00 0.00  
 FA FIDUCIARIA FON: UK - CFO 1982  
 No: 201901280702280030  
 Valor Efectivo: 14.000,00  
 Valor Cheque: 0,00  
 Valor Tarjetas: 0,00  
 Valor Sueldo: 0,00  
 Valor Total: 14.000,00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL Y RESIDENCIAS MARIA ELENA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 37706312		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-30
CALLE 40 14-45		3203098115	CUCUTA	N. DE SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL MARIA ELENA	null	01	YOPAL	CASANARE		4.978,000
13. Forma de Pago		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)	4.978,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	12,000
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)	0
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	12,000

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

*[Firma]*  
 Maria Elena Torres  
 37406312

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. Cte. No. 062-91261-3  
 Valor Efectivo: 12.000,00  
 Valor Cheque: 0,00  
 Valor Tarjetas: 0,00  
 Valor M.D.: 0,00  
 Valor Total: 12.000,00

8400 00 800000 045 71001  
8-7 2121 0R0646D4 8503039 71004  
00te\*\*\*#2633 28/01/19 15:00 8.00  
FA FIDUCOLDEX FONTUR - 030 17E2  
05: 201901280722280038  
Valor Efectivo: 12.000,00  
Vr. Carg: 3.00  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor 48: 0.00  
Valor Total: 12.000,00