

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL LAS ROSAS		NIT.	C.C	C.E No. 1109415337	2018	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad	6a. Departamento	
GRA 1H # 5-11		3214363993		NEIVA	HUILA	
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	
CLARA INES CASTAÑO OSORIO		49103	01	NEIVA	HUILA	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo  Banco de Bogotá  Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4.200.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  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 más cercano)		10.000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas 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	<u>CLARA INES CASTAÑO OSORIO</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>CLARA INES CASTAÑO OSORIO</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>4104419337</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Numero TP	_____	Numero TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000318558(8020)11094153371801(3900)0000013000(96)20190329

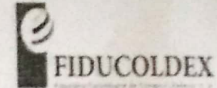
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente


ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 442 Neiva  
 Srv 2121 B0044201 Usu8803 T122  
 CCte\*\*\*\*\*2613 29/03/19 08:29 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000318558  
 Valor Efectivo:13,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:13,000.00



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

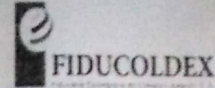


1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL LAS ROSAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1109415337		2018	2	2018-03-29
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CRA 1H # 5-11		3214363993	NEIVA	HUILA		
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)
CLARA INES CASTAÑO OSORIO	49103	01	NEIVA	HUILA		5,000,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		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
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación 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. Interés 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)		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	<u>CLARA INES CASTAÑO</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____	
Nombre	<u>CLARA INES CASTAÑO</u>	Nombre	_____	Nombre	_____	
Identificación	<u>7709415337</u>	Identificación	_____	Identificación	_____	
		Número TP	_____	Número TP	_____	
 (415)770998888487(8020)0000318574(8020)11094153371802(3900)0000014000(96)20190329						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Banco de Bogotá 442 Neiva  
 Srv 2121 80044201 Usu8803 T118  
 CCTe\*\*\*\*\*2613 29/03/19 08:28 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782  
 Us:0000318574  
 Valor Efectivo:14,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: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 HOTEL LAS ROSAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1109415337		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-29
4. Dirección del Aportante CRA 1H # 5-11		5. Teléfono del Aportante 3214363993	6. Ciudad NEIVA	6a. Departamento HUILA		
7. Nombre del Establecimiento CLARA INES CASTAÑO OSORIO	8. N°. Registro Nal. Turismo 49103	9. Clase Establecimiento D1	10. Ciudad o Municipio NEIVA	11. Departamento HUILA		12. Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4.500.000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11.000
				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)		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	<u>CLARA INES CASTAÑO</u> <u>CLARA INES CASTAÑO</u> <u>1109415337</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
----------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------------------------	---------------------------------------------------	-------------------------



(415)7709998888487(8020)0000318578(8020)11094153371803(3900)0000012000(96)20190329

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

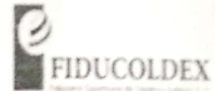
Banco de Bogotá 442 Neiva  
Srv 2121 80044201 Usu8803 T113  
CCte\*\*\*\*\*2613 29/03/19 08:27 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1792  
Us:0000318578  
Valor Efectivo:12,000.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:12,000.00

27/3/2019

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 HOTEL LAS ROSAS		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1109415337		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 1H # 5-11		5. Teléfono del Aportante 3214363993	6. Ciudad NEIVA	6a. Departamento HUILA		2019-03-29
7. Nombre del Establecimiento CLARA INES CASTAÑO OSORIO	8. N°. Registro Nal. Turismo 49103	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio NEIVA	11. Departamento HUILA		12. Base Gravable (o el monto de ingresos ocasionales si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos ocasionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5.200.000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13.900
				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)		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 Nombre Identificación	<u>CLARA INES CASTAÑO</u> <u>CLARA INES CASTAÑO</u> <u>7709415337</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
----------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------	---------------------------------------------------	-------



(415)770999888487(8020)0000318579(8020)11094153371804(3900)0000014000(96)20190329

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

Banco de Bogotá 442 Neiva  
 Srv 2121 80044201 Usu8803 T109  
 CCte\*\*\*\*\*2613 29/03/19 08:27 W.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000318579  
 Valor Efectivo:14,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:14,000.00