



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 Identificacion			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
FAM SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 816007746			2018	1		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento		2018-04-27	
CL 14 15 52		3655237	SANTA ROSA DE CABAL		RISARALDA			
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 TERMALES	29497	01	SANTA ROSA DE CABAL		RISARALDA		0	
BALNEARIO SANTA HELENA	42938	10	SANTA ROSA DE CABAL		RISARALDA		4,385,573,000	
HOTEL CABAÑA TERMALES	29408	01	SANTA ROSA DE CABAL		RISARALDA		234,212,000	
HOTEL TERMALES HOSPEDAJE	29497	10	SANTA ROSA DE CABAL		RISARALDA		194,938,000	
TERMALES STA ROSA	56523	10	SANTA ROSA DE CABAL		RISARALDA		1,602,011,000	
HOTEL TERMALES GASTRONOMIA	56522	10	SANTA ROSA DE CABAL		RISARALDA		1,171,598,000	
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)		7,588,332,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,616,000	
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)		11,616,000	

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 género)

Declarante
Nombre
Identificación

Miguel Ángel Arceles
A. 024.535

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Juan Carlos Díaz
1.007.878
78058-T

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante FAM SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 816007746		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-19
4. Dirección del Aportante CL 14 15 52		5. Teléfono del Aportante 3655237	6. Ciudad SANTA ROSA DE CABAL	6a. Departamento RISARALDA		
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)
BALNEARIO SANTA HELENA	42938	10	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		2,200,014,000
HOTEL CABAÑA TERMALES	29408	01	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		156,194,000
HOTEL TERMALES HOSPEDAJE	29497	10	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		156,194,000
TERMALES STA ROSA	56523	10	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		913,258,000
HOTEL TERMALES GASTRONOMIA	56522	10	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		588,856,000
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 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)		4,014,513,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,177,000
				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)		6,177,000

Valor Total: 6,177,000.00

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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)201807130722231452(3900)0006177000(96)20180731

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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
FAM SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 816007746		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-16
CL 14 15 52		3655237	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		
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)	
BALNEARIO SANTA HELENA	42938	10	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA	3,443,773,000	
HOTEL CABAÑA TERMALES	29408	01	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA	210,858,000	
HOTEL TERMALES HOSPEDAJE	29497	10	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA	242,023,000	
TERMALES STA ROSA	56523	10	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA	1,428,593,000	
HOTEL TERMALES GASTRONOMIA	56522	10	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA	1,005,519,000	
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)	6,330,766,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	9,707,000	
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)	9,707,000	

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	JUAN E. VALENCIA	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	10.002.018	Identificación	_____
		Número TP	38038-1	Número TP	_____

(415)0000000500020020181010072249638(3906)0009707000(98)20181029 Cabal
 SPV 2121 PR0737201 US06737 1124
 CCTe*****2613 16/10/18 15:54 H.ND
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 010100722249638

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Efectivo: 9,707,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 9,707,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante FAM SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 816007746		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-22	
4. Dirección del Aportante CL 14 15 52		5. Teléfono del Aportante 3655237	6. Ciudad SANTA ROSA DE CABAL	6a. Departamento RISARALDA			
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)	
BALNEARIO SANTA HELENA	42938	10	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		3,083,138,000	
HOTEL CABAÑA TERMALES	29408	01	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		237,616,000	
HOTEL TERMALES HOSPEDAJE	29497	10	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		202,874,000	
TERMALES STA ROSA	56523	10	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		1,283,882,000	
HOTEL TERMALES GASTRONOMIA	56522	10	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		475,841,000	
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)		5,283,351,000	
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)		8,163,000	
				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)		8,163,000	

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>Aida Albeiro de Concha</u> <u>41419731</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>Juan Carlos</u> <u>10003890</u> <u>78018-T</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	--	---	---	---	-------------------------



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

Rodolfo González González
Auditoria Interna
 Cel. 322 6139262
 Enero 21 / 2019
 9:50 AM

Banco de Bogotá 572 Sta Rosa de Cabal
 Srv 2121 PRO37205 Usd3019 1468
 CCTe*****2613 22/01/19 11:21 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us: 201901170722272798
 Valor Efectivo: 8,163,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 8,163,000.00

add