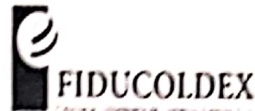




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1668 - 2012



1 Nombre o Razón Social del Aportante		2 Documento de Identificación		3 Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL CASA CAMPESTRE SAN MATEO CENTRO VACACIONAL		NIT	C.C. C.E. No. 24319733	2018	3	
4 Dirección del Aportante		5 Teléfono del Aportante	6 Ciudad	6a Departamento		2018-03-28
VEREDA DICHO		3107852726	NOBVA	BOYACA		
7 Nombre del Establecimiento	8 N° Registro Nat. Turismo	9 Clase Establecimiento	10 Ciudad o Municipio	11 Departamento		12 Base Gravable (U. de tasa de ingresos operacionales en caso de ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL CASA CAMPESTRE SAN MATEO CENTRO VACACIONAL	44975	01	DUITAMA	BOYACA		12.502.000
13 Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (U. de tasa de ingresos operacionales en caso de ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12.502.000
Cheque - Efectivo				15. Liquidación Privada (U. de tasa de ingresos operacionales en caso de ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		31.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interés de Mora (U. de tasa de ingresos operacionales en caso de ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.000
				17. Total Pagado (U. de tasa de ingresos operacionales en caso de ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		34.000

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 de auditoría obligatoria de la contabilidad)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	Esquivel, Valdeor	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	24379733	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	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		2. Documento de Identificación			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL CASA CAMPESTRE SAN MATEO CENTRO VACACIONAL		NIT	CC	CE	No 24319733	2018	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento	
VEREDA DICHO		3107662096		NOBSA		BOYACA	
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
HOTEL CASA CAMPESTRE SAN MATEO CENTRO VACACIONAL		44975	01	DUITAMA		BOYACA	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				14. Total Base Gravable. (S. se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Cheque Efectivo						26.135.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit 900649119-9						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)		12.000		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
						77.000	

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: *[Firma]*
 Nombre: Ernesto Vallejo
 Identificación: CC 24319733

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



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 CASA CAMPESTRE SAN MATEO CENTRO VACACIONAL		NIT C C C E No 24319733		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-29
VEREDA DICHO		3107662096	NOBSA	BOYACA		
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 CASA CAMPESTRE SAN MATEO CENTRO VACACIONAL	44975	01	DUITAMA	BOYACA		32.153.000
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)		32.153.000
Cheque Efectivo				15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		80.000
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)		3.000
				17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		83.000

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 existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	Espranza Vallejo	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	24.319.733	Identificación	_____	Identificación	_____
		Numero TP	_____	Numero 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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL CASA CAMPESTRE SAN MATEO CENTRO VACACIONAL		NIT	C.C. C.E. No. 24319733	2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-29
VEREDA DICHO		3107662096	NOBSA	BOYACA		
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 CASA CAMPESTRE SAN MATEO CENTRO VACACIONAL	44975	01	DUITAMA	BOYACA		22.048.000
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)		22.048.000
Cheque Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		55.000
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)		14.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		59.000

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 esta obligación le corresponde tenerlo)

Declarante Nombre: <u>ESPINOZA HILARIO</u> Identificación: <u>CC. 24.319.733</u>	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

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

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	29/03/2019
Ticket ID:	318223
Transacción/CUS:	429557841
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.318223 A?o 2018 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	7159
Total:	83000
Total Iva:	0
No. Pago:	318223

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

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	29/03/2019
Ticket ID:	318220
Transacción/CUS:	429473472
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.318220 A?o 2018 Trim. 3.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	7159
Total:	34000
Total Iva:	0
No. Pago:	318220

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

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	29/03/2019
Ticket ID:	318209
Transacción/CUS:	429471427
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.318209 A?o 2018 Trim. 2.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	7159
Total:	77000
Total Iva:	0
No. Pago:	318209

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

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	29/03/2019
Ticket ID:	318194
Transacción/CUS:	429458402
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.318194 A?o 2018 Trim. 1.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	7159
Total:	69000
Total Iva:	0
No. Pago:	318194