



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL EL CAFETERO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 20499204		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-01
4. Dirección del Aportante CALLE 4 NO. 4-39		5. Teléfono del Aportante 3138096398	6. Ciudad CUCUTA	6a. Departamento N. DE SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL EL CAFETERO	8. N°. Registro Nat. Turismo 19546	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio EL COLEGIO	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales 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)		1.500,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,000
				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)		4,000

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 esta obligación fiscal de tenerlo)

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

(415)7709998888487(8020)0000323075(6020)00204992041804(3900)0000004000(96)20190401

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

Banco de Bogotá 394 La Mesa
 Cpy 2121 80039402 Jsu7418 T1292
 Cct*****2613 01/04/19 14:37 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - A CEO 1782
 Us:0000323075
 Valor Efectivo:4,000.00
 Vr.Cheq: 0.00 9



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 EL CAFETERO		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 20499204		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-01
CALLE 4 NO. 4-39		3138096398	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 EL CAFETERO	19546	01	EL COLEGIO	CUNDINAMARCA		0
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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0

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)770999888487(8020)0000323073(8020)00204992041803(900)00000000(96)20190401

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO.

Boleta 194 La Mesa
 Srv 2121 80039402 Usu7418 T1289
 CCTE*****2613 01/04/19 14:36 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000323073
 Valor Efectivos: 0.00
 Vr. Cheque: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL EL CAFETERO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 20499204		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-01
4. Dirección del Aportante CALLE 4 NO. 4-39		5. Teléfono del Aportante 3138096398	6. Ciudad CUCUTA	6a. Departamento N. DE SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL EL CAFETERO	8. N°. Registro Nal. Turismo 19546	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio EL COLEGIO	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales 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)		0
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				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)		0

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)770998888467(8020)0000323072(8020)00204992041302(3900)000000000(96)20190401

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



0000323072
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL EL CAFETERO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 20499204		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 4 NO. 4-39		5. Teléfono del Aportante 3138096398	6. Ciudad CUCUTA	6a. Departamento N. DE SANTANDER		2019-04-01
7. Nombre del Establecimiento HOTEL EL CAFETERO	8. N°. Registro Nal. Turismo 19546	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio EL COLEGIO	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (E) se trata de ingresos optacionados el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducóldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (E) se trata de ingresos optacionados el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		15. Liquidación Privada (E) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
				16. Interés de Mora (E) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		17. Total Pagado (E) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0

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 este último sea el responsable)

Declarante Nombre: <u>MARCELO</u> Identificación: <u>20499204</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
---	--	--



(415)770999888467(802)0000323069(8020)00204992041801(900)00000000(98)20190401

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

Banco de Bogotá 394 La Mesa
 Srv 2121 80039402 Usu7418 T1282
 CcTe*****2613 01/04/19 14:34 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000323069
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Usine Tarjeta: 0.00