



# HOTEL ORQUÍDEA S.V

NIT. 1.677.329-7

CR 5 No 4 -39 San Vicente del Caguán Tel 46 46 269

email: hotelorquideasv@gmail.com

San Vicente del Caguán, 29 de marzo de 2019

Señores

**CAMARA DE COMERCIO DE FLORENCIA**

Ciudad

Cordial Saludos

Por medio de la presente, me permito solicitar se carguen los pagos de aportes parafiscales año 2018 al **HOTEL ORQUÍDEA S.V** .Identificada con NIT.1.677.329-7 el cual inició actividades el 1 de noviembre de 2017. El registro de este hotel es el 62518, pero por error se ha cargado al registro 43977.

Anexo los pagos efectuados en el año 2018.

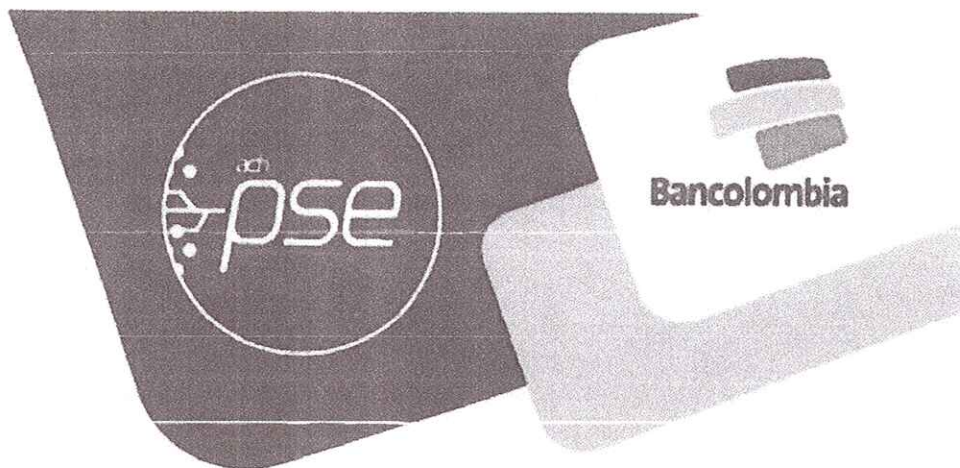
Atentamente;

**DAVID OSORIO ROA**

Propietario

# Comprobante

de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** VICTOR HUGO CORTES POLANIA

**Nro. de factura:** 236537

**Descripción del pago:** Pago Liq No.236537 A7o 2018 Trim. 1.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 1677329

**Fecha y hora de la transacción:** Lunes 30 de Julio de 2018 08:39:00 AM

**Nro. de comprobante:** 0000042521

**Valor pagado:** \$ 30,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*9144

**Bancolombia S.A**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 654 0505 - Barranquilla 361 5888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 695 717 - Estados Unidos 1866 370 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtele de inmediato a [correosespelidoso@bancolombia.com](mailto:correosespelidoso@bancolombia.com)

## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL ORQUIDEA S.V.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1677329		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-30
4. Dirección del Aportante CR 5 NO 4 39		5. Teléfono del Aportante 4646269		6a. Departamento CAQUETA		
7. Nombre del Establecimiento HOTELORQUIDEA S.V.		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento CAQUETA		
8. N° Registro Nal. Turismo 43977		10. Ciudad o Municipio SAN VICENTE DEL CAGUAN		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		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,053,000		
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		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				28,000		
				2,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				30,000		

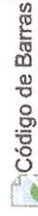
**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre DAVID OSORIO ROA  
Identificación 1677329

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

VICTOR HUGO CORTES SOLANA  
22.125.238  
33197-7

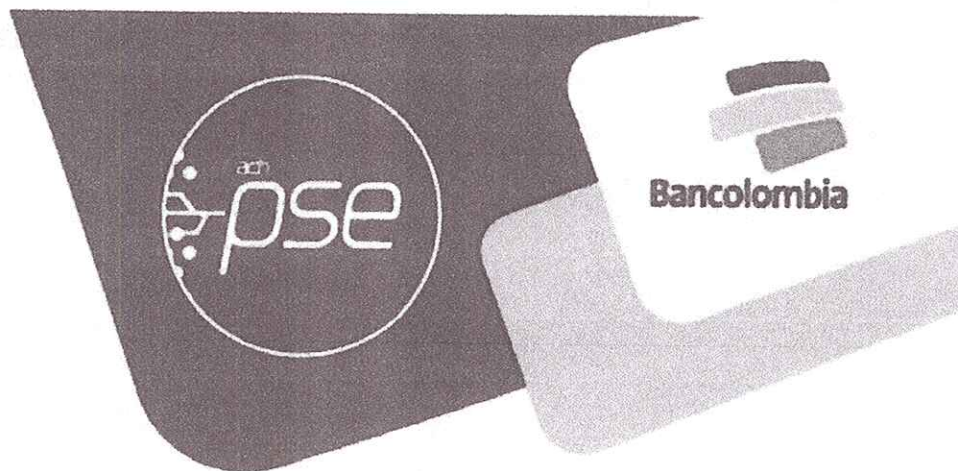


**Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente**  
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



# Comprobante

de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** VICTOR HUGO CORTES POLANIA

**Nro. de factura:** 236548

**Descripción del pago:** Pago Liq No.236548 A?o 2018 Trim. 2.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 1677329

**Fecha y hora de la transacción:** Viernes 27 de Julio de 2018 08:58:12 AM

**Nro. de comprobante:** 0000090927

**Valor pagado:** \$ 33,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*9144

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 • Medellín 510 9000 • Cali 554 0505 • Barranquilla 361 8888 • Cartagena 593 4400 • Bucaramanga 697 2525 • Pereira 340 1213 • El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 095 717 • Estados Unidos 1866 379 8714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL ORQUIDEA S.V.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1677329		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CR 5 NO 4 39		5. Teléfono del Aportante 4646269		6a. Departamento CAQUETA		2018-07-27
7. Nombre del Establecimiento HOTELORQUIDEA S.V.		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento CAQUETA		
8. N° . Registro Nal. Turismo 43977		10. Ciudad o Municipio SAN VICENTE DEL CAGUAN		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		13,250,000
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)		13,250,000
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)		33,000
				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)		33,000

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

DAVID OSORIO ROA  
2.677.329

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

[Firma]  
2225 238 N  
VICTOR HUGO CORTEZ P.  
33197-7

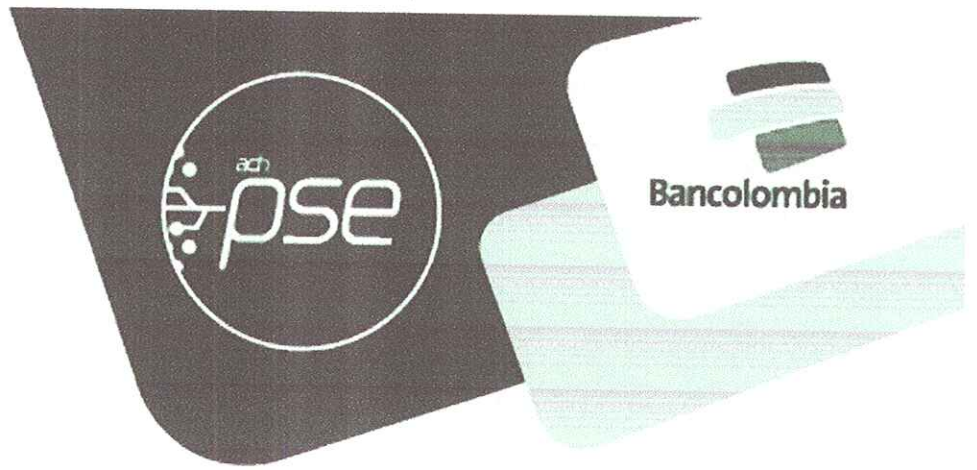
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



# Comprobante

de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** VICTOR HUGO CORTES POLANIA

**Nro. de factura:** 261613

**Descripción del pago:** Pago Liq No.261613 A?o 2018 Trim. 3.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 1677329

**Fecha y hora de la transacción:** Jueves 15 de Noviembre de 2018 02:39:13 PM

**Nro. de comprobante:** 0000009904

**Valor pagado:** \$ 56,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*9144

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)

## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL ORQUIDEA S.V.		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1677329		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CR 5 NO 4 39		5. Telefono del Aportante 4646269	6. Ciudad SAN VICENTE DEL CAGUAN	6a. Departamento CAQUETA		2018-11-15
7. Nombre del Establecimiento HOTELORQUIDEA S.V.	8. N°. Registro Nal. Turismo 43977	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SAN VICENTE DEL CAGUAN	11. Departamento CAQUETA		
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)		21,821,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		55,000
				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)		56,000
				12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		21,821,000

**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 <u>DAVID OSORIO RIVERA</u> Identificación <u>7.677.329</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>VICTOR HUGO CORTEZ</u> Identificación <u>12121234</u> Número TP <u>33197-7</u>
--	---	--

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

# Comprobante

de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: VICTOR HUGO CORTES POLANIA

Nro. de factura: 276082

Descripción del pago: Pago Liq No.276082 A?o 2018 Trim. 4. ✓

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 1677329

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 23 de Enero de 2019 02:23:03 PM

Nro. de comprobante: 0000038190

Valor pagado: \$ 57,000.00

Cuenta: \*\*\*\*\*9144

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra oficina Telefónica Bancolombia Bogotá 449 2000 - Medellín 519900 - Cali 551 5500 - Ibagué 551 8888 - Córdoba 443 4100 - Soledad 447 2000 - Pereira 349 1213 - El Valle del Cauca 01 600 00 12345 - Cupacales (Florencia) 443 4100 - Esneola 3 100 6 717 - Estados Unidos 1 855 379 0014. En caso de recibir un correo o notificación de una transacción que presente alguna irregularidad:

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante mensajes de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [comunicacion@bancolombia.com](mailto:comunicacion@bancolombia.com)





**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 ORQUIDEA S.V.		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1677329		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-24
CR 5 NO 4 39		4646269	SAN VICENTE DEL CAGUAN	CAQUETA		
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)
HOTELORQUIDEA S.V.	43977	01	SAN VICENTE DEL CAGUAN	CAQUETA		22,931,000
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)		22,931,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		57,000
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)		57,000

**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 DAVID OSORIO ILONA  
 Identificación 1.679.329

Revisor Fiscal  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
 Nombre VICTOR HUBO CORTEZ  
 Identificación 12125238  
 Número TP 33197-7

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