



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Industria Comercial de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL INGLATERRA		NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41914132		2017	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-03-20
CL 15 18 31		7313350	ARMENIA	QUINDIO		
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 INGLATERRA	27645	01	ARMENIA	QUINDIO		22,980,000
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)		22,980,000
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)		6,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		63,000

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 Ma Rubiela Sanchez ML
Identificación 41914132

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)000000050002(8020)201803160722185595(3900)000066000(96)2018032068

Calle 21 Cr
00111111613 20/03/18 11:05 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEG 1752
Us: 201803160722185595
Valor Efectivos: 63,000.00
Gr. Cheqs: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL INDIATERA		2. Documento de Identificación NIT 9000000000 CE No. 4194102		3. Año 2017		Trimestre 4		Fecha del Pago (AAAA-MM-DD)	
4. Dirección del Aportante CL 15 18 31		5. Teléfono del Aportante 731220		6. Ciudad ARMENIA		8a. Departamento QUINDIO		2017-05-20	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL INDIATERA		9. Clase Establecimiento OT		10. Ciudad o Municipio ARMENIA		11. Departamento QUINDIO		12. Total Grande de los depósitos reportados a la fecha de pago y a la fecha de corte	
13. Forma de Pago Cheque Efectivo		Sistema Nacional de Recauda Banco de Bogotá Cta Cta. No. 062912623				14. Total Gran Total Grande de los depósitos reportados a la fecha de pago y a la fecha de corte		2017-05-20	
						15. Liquidación Privada de los depósitos reportados a la fecha de pago y a la fecha de corte		2017-05-20	
						16. Interés de Mora de los depósitos reportados a la fecha de pago y a la fecha de corte		2017-05-20	
						17. Total Pagado de los depósitos reportados a la fecha de pago y a la fecha de corte		2017-05-20	

18. Nombre y Firma (De conformidad con el artículo 45 del Decreto 1073 de 2015, cuando el sistema de recaudación de los depósitos reportados a la fecha de pago y a la fecha de corte sea el de un banco, el representante legal del banco deberá ser el representante legal del banco)

Deposante
Nombre
Identificación

Andrés Sánchez
Andrés Sánchez

Depositar
Nombre
Identificación
Número IDP

Depositar
Nombre
Identificación
Número IDP



Impreso en el Sistema de Recauda de los Depósitos

Fecha de Emisión: 2017-05-20

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL INGLATERRA		NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 41914132		2017	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-03-20
CL 15 18 31		7313350	ARMENIA	QUINDIO		
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 INGLATERRA	27645	01	ARMENIA	QUINDIO		
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)	9,847,000
Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	25,000
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)	7,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	32,000

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>MS Rubielg Sanchez MS</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>MS Rubielg Sanchez MS</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>41 914 132</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

(415)0000000030002(8020)201803160722185588(3900)0000032000(98)20180320
 Cte: 062-91261-3 20/03/18 11:04 H.M.D
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Nit: 201803160722185588
 Valor Efectivo: 32,000.00
 Or. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor NO: 0.00
 Valor Total: 32,000.00

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

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL INGLATERRA		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41914132		2017	2	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-03-20
CL 15 18 31		7313350	ARMENIA	QUINDIO		
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 INGLATERRA	27645	01	ARMENIA	QUINDIO		17,527,000
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)		17,527,000
Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		44,000
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)		8,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		52,000

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 MA B. Lilia Sanchez M.
Identificación 41 910 127

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Valor Efectivo: 52,000.00
 Vr. Cheque: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor AB: 0.00
 Valor Total: 52,000.00

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