



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL INGLATERRA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 41914132		3. Año 2018		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-08	
4. Dirección del Aportante CL 15 18 31		5. Telefono del Aportante 7313350		6. Ciudad ARMENIA		6a. Departamento QUINDIO			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL INGLATERRA		8. N°. Registro Nal. Turismo 27845		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio ARMENIA		11. Departamento QUINDIO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		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)		10.200.000	
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)		25.000	
						16. Interés 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	

8. 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)

Revisor Fiscal: María Robela Sanabria
 Nombre: María Robela Sanabria
 Identificación: 3008/04/19/0588026
 Número TP: AI 914 132

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

(415) 770 999 888 448 739 020 010 000 03 278 000 41 314 132 801 (32900) 000 003 20 000 9 61 201 90 408





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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL INGLATERRA		2. Documento de Identificación NIT: <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41914132		3. Año		2018	Trimestre	2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	2019-04-08
4. Dirección del Aportante CL 15 18 31		5. Teléfono del Aportante 7313350		6. Ciudad ARMENIA		6a. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL INGLATERRA		8. N° Registro Nal. Turismo 27645		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio ARMENIA		11. Departamento QUINDIO		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		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)		16.800,000		
Favor girar cheque a nombre de FIDUCOLDEX - PA FIDUCOLDEX FONTUR: RECAUDOS Nit. 90064919-9						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		42,000		
						16. Interés 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)		50,000		

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 gestor/gerente de los pasos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Ms Rubiola Samper
 Nombre: Ms Rubiola Samper
 Identificación: 41 919 132
 Número TP

Revisor Fiscal
 Nombre
 Identificación
 Número TP

Contador
 Nombre
 Identificación
 Número TP

(415) 77099398888487(8020)0000327883(8020)0419141321802(3900)0000050000(93)20190408



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		HOTEL INGLATERRA		2. Documento de Identificación	NIT: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41914132	3. Año	2018	Trimestre	3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	2019-04-08
4. Direccion del Aportante		CL 15 18 31		5. Telefono del Aportante	7313350	6. Ciudad	ARMENIA	6a. Departamento	QUINDIO	12. Base Gravable (SI se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano)	
7. Nombre del Establecimiento		HOTEL INGLATERRA		8. N° Registro Nal. Turismo	27645	9. Clase Establecimiento	01	10. Ciudad o Municipio	ARMENIA	11. Departamento	QUINDIO
13. Forma de Pago		<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo				Banco de Bogotá		Banco Agrario	
Favor girar cheque a nombre de FiducoldeX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649719-9		14. Total Base Gravable. (SI se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano)									
		23.400.000									
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano)									
		58.000									
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano)									
		7.000									
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano)									
		65.000									

18. Nombre y Firma (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

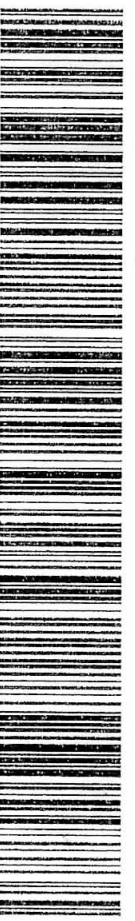
Declarante: La Rubia Sarmiento Revisor Fiscal: _____
 Nombre: La Rubia Sarmiento Nombre: _____
 Identificación: 8004190926 Identificación: _____
 Número TP: 08/04/19 Número TP: _____

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO

(415)7709998888487 (802)0000327884 (8020)00419141321803(3900)0000055000(96)20190408





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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		HOTEL INGLATERRA		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		2018		4				2019-04-08	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento					
CL 15 18 31		7313350		ARMENIA		QUINDIO					
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento			
HOTEL INGLATERRA		27645		01		ARMENIA		QUINDIO			
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario									
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo											
Favor girar cheque a nombre de FiducoldeX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9											
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		25.500.000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		64.000		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)		67.000									

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)

Revisor Fiscal
 Nombre: Mg. Ruthela Parra V.
 Identificación: Al qu. 132
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

(415) 7709998888 487 (8020) 00003278985 (8020) 0041 914 1321 804 (3900) 0000067000936) 2019 04 08

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