



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> LUZ MIREYA SANCHEZ RIVAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 26326841		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-03-29
<b>4. Dirección del Aportante</b> CRA 7 N° 18-35		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3113247927	<b>6. Ciudad</b> ISTMINA	<b>6a. Departamento</b> CHOCO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL CALLE REAL	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 15445	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> ISTMINA	<b>11. Departamento</b> CHOCO		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,100,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 800649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,100,000	<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 13,000	<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,000
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16,000		

**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 Nombre Identificación	<i>LUZ MIREYA SANCHEZ RIVAS</i> <i>LUZ MIREYA SANCHEZ RIVAS</i> <i>26 3113247927</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>DISCIPLO Y. MORENO</i> <i>DISCIPLO Y. MORENO</i> <i>18476324315</i> <i>257714-7</i>
Srv 2121 A8037804		Número 504 7464			
CCta***12613 14/03/19 10:58 R.NU		CE0 1782			
PA FIDUCOLDEX FONTUR -					
Us:201903090722302945					
Valor Efectivo: 16,000.00		0		(4 15)0000000050002(8020)201903090722302945(3900)00000016000(86)20190329	
Vr. Cheq: 0.00		0			
Valor Tarjeta: 0.00					
Valor ND: 0.00					
Valor Total: 16,000.00					

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 1553 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante LUZ MIREYA SANCHEZ RIVAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C., <input type="checkbox"/> C.E No. 26326841		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-29
4. Dirección del Aportante CRA 7 N° 18-35		5. Teléfono del Aportante 3113247927	6. Ciudad ISTMINA	6a. Departamento CHOCO		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CALLE REAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 15446	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ISTMINA	11. Departamento CHOCO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,900,000
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 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) 4,900,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000	
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000	17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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	<i>LUZ MIREYA SANCHEZ RIVAS</i> <u>LUZ MIREYA SANCHEZ RIVAS</u> <u>26326841</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>D. Sergio M. Ospina</i> <u>D. Sergio M. Ospina</u> <u>1080311313</u> <u>25749-7</u>
Banco de Bogotá 378 Istmina Cv 2121 48817804 Us 4664 T459 CCTe *****2618 14/03/19 10:56 W.WD PA FIDUCOLDEX FONTUR CEO 1792 Us: 201903090722302946 Valor Efectivo: 14,000.00 Vr. Cheq: 0.00 Valor Tarieta: 0.00 Valor Md: 0.00 Valor Total: 14,000.00		 (415)090000050002(8020)201903090722302946(3900)0000014000(96)20190329			
		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 LUZ MIREYA SANCHEZ RIVAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 26326841		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-03-29
4. Dirección del Aportante CRA 7 N° 18-35		5. Teléfono del Aportante 3113247927	6. Ciudad ISTMINA	6a. Departamento CHOCO		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CALLE REAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 15446	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ISTMINA	11. Departamento CHOCO		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 checked="" 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 Cto. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	4,200,000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	10,000	
				16. Interés 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)	11,000	

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	<i>LUZ MIREYA SANCHEZ RIVAS</i> <i>LUZ MIREYA SANCHEZ RIVAS</i> <i>26326841</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>D. DISQUITO J. DISQUITO J. LATENO</i> <i>15781391315</i> <i>457419-T</i>
--	---	---	-------------------------	---	---

Banco de Bogotá 378 Istmina  
 Srv 2121 ABO37804 Usu4664 T446  
 CCE#####2613 14/03/19 10:53 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Usr:201903090722302947  
 Valor Efectivo: 11,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 11,000.00

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

(415)000000000002(8020)201903090722302947(3800)0000011000(96)20190329



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> LUZ MIREYA SANCHEZ RIVAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 26326841		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-03-29
<b>4. Dirección del Aportante</b> GRA 7 N° 18-35		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3113247927	<b>6. Ciudad</b> ISTMINA	<b>6a. Departamento</b> CHOCO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL CALLE REAL	<b>8. N°. Registro Nat. Turismo</b> 15446	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> ISTMINA	<b>11. Departamento</b> CHOCO		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,500,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,500,000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000		
				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000		

**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  
Nombre  
Identificación

*LUZ MIREYA SANCHEZ RIVAS*  
*LUZ MIREYA SANCHEZ RIVAS*  
*26326841*

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación

Banco de Bogotá 378 Ist  
Srv 2121 A0037804 Usu4664 7451  
CCTe#####2613 14/03/19 10:54 H.NG  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Usu201903090722302748  
Valor Efectivo: 11,000.00  
Vr. Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND: 0.00  
Valor Total: 11,000.00

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Disgusto N*  
*Disgusto Moreno*  
*10726371315*  
*251749-7*



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)
MARCO YESSID CORTES MOSQUERA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 72303495		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CARRERA 6 26 48		8701014	ISTMINA	CHOCO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL LA GRAN ESTACION ISTMINA		01	ISTMINA	CHOCO		4,120,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,120,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10,000
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)		3,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13,000

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

*Marco Cortes*  
 Marco Yessid Cortes Mosquera  
 72303495  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR  
 Us: 201903090722292937  
 Valor Efectivo: 13,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Arjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 13,000.00

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Diana M. Moreno*  
 Diana M. Moreno  
 25174937



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 MARCO YESSID CORTES MOSQUERA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 72303495		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-03-29
4. Dirección del Aportante CARRERA 6 28 48		5. Telefono del Aportante 6701014	6. Ciudad ISTMINA	6a. Departamento CHOCO		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA GRAN ESTACION ISTMINA	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ISTMINA	11. Departamento CHOCO		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 checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 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)		4,200,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10,000
				16. Interés 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)		11,000

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 legal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Marco Cortes</i> <i>Marco Cortes</i> <i>72303495</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Divaldo M.</i> <i>Divaldo Moreno</i> <i>1046371315</i> <i>251749-1</i>
--	---	---	-------------------------	---	--

Banco de Bogotá 378 Istmina  
 Srv 2121 80037804 Usu4664 1426  
 Cte#####2613 14/03/19 10:48 H.M.  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 124  
 Us:201903090722292939  
 Valor Efectivo: 11,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor HD: 0.00  
 Valor Total: 11,000.00

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaría 3. Cliente



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MARCO YESSID CORTES MOSQUERA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 72303495		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-29
CARRERA 6 26 48		6701014	ISTMINA	CHOCO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL LA GRAN ESTACION ISTMINA		01	ISTMINA	CHOCO		4,500,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,500,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,000
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1030 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

*Marco Cortes*  
*Marco Cortes*  
*72303495*

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Disgno N*  
*Disgno N*  
*1017637135*  
*2517219-1*



Banco de Bogotá 378 Istmina  
Srv 2121 A0017804 Usu4664 T433  
CCTe\*\*\*\*\*2613 14/03/19 10:50 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1792  
Us: 201903080722282940

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

Valor Efectivo: 11,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 11,000.00

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO