

21/4/2018

Formato de Recaudo



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



|                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                                                                                                         |                                          |                                                                                                                                                     |                       |                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b><br>RESERVA EL CAIRO SAS                                                                                                                                    |                                              | <b>2. Documento de Identificación</b><br>NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900825055 |                                          | <b>3. Año</b><br>2018                                                                                                                               | <b>Trimestre</b><br>1 | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)<br><br>2018-04-21                                                                                       |
| <b>4. Dirección del Aportante</b><br>KM 3 VIA AL VALLE DE COCORA                                                                                                                                         |                                              | <b>5. Teléfono del Aportante</b><br>3216493439                                                                          | <b>6. Ciudad</b><br>SALENTA              | <b>6a. Departamento</b><br>QUINDIO                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                               |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>RESERVA EL CAIRO S.A.S                                                                                                                                           | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b><br>38512 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01                                                                                   | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>SALENTA | <b>11. Departamento</b><br>QUINDIO                                                                                                                  |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>58,954,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br><br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                              | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><br><b>Banco de Bogotá</b><br><br><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)<br>58,954,000 |                       |                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                                                                                                         |                                          | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>147,000                                           |                       |                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                                                                                                         |                                          | <b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0                                                     |                       |                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                                                                                                         |                                          | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>147,000                                                  |                       |                                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                         |                                                                                                   |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>18. Nombres y Firmas</b> (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) |                                                                                                         |                                                                                                   |                                         |
| <b>Declarante</b><br><b>Nombre</b><br><b>Identificación</b><br><u>ALEJANDRO ANGEL C.</u><br><u>1088245552</u>                                                                                                                                                                               | <b>Revisor Fiscal</b><br><b>Nombre</b><br><b>Identificación</b><br><b>Número TP</b><br><br><br><br><br> | <b>Contador</b><br><b>Nombre</b><br><b>Identificación</b><br><b>Número TP</b><br><br><br><br><br> | <b>Código de Barras</b><br><br><br><br> |
| <b>Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente</b><br><b>ESTÉ FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO</b>                                                                                                                                                                       |                                                                                                         |                                                                                                   |                                         |

22/7/2018

Formato de Recaudo



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



|                                                                                              |                                     |                                                                                                         |                               |                         |                                                                                                                                       |                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>                                                |                                     | <b>2. Documento de Identificación</b>                                                                   |                               | <b>3. Año</b>           | <b>Trimestre</b>                                                                                                                      | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)                                                                                           |
| RESERVA EL CAIRO SAS                                                                         |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900825055   |                               | 2018                    | 2                                                                                                                                     |                                                                                                                                 |
| <b>4. Dirección del Aportante</b>                                                            |                                     | <b>5. Teléfono del Aportante</b>                                                                        | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b> |                                                                                                                                       | 2018-07-22                                                                                                                      |
| KM 3 VIA AL VALLE DE COCORA                                                                  |                                     | 3216493439                                                                                              | SALENTO                       | QUINDIO                 |                                                                                                                                       |                                                                                                                                 |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b>                                                         | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> | <b>9. Clase Establecimiento</b>                                                                         | <b>10. Ciudad o Municipio</b> | <b>11. Departamento</b> |                                                                                                                                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| RESERVA EL CAIRO S.A.S                                                                       | 38512                               | 01                                                                                                      | SALENTO                       | QUINDIO                 |                                                                                                                                       | 26,267,000                                                                                                                      |
| <b>13. Forma de Pago</b>                                                                     |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><br><b>Banco de Bogotá</b><br><br><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) | 26,267,000                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                                     |                                                                                                         |                               |                         | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                        | 66,000                                                                                                                          |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                     |                                                                                                         |                               |                         | <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)                                               | 66,000                                                                                                                          |

**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     |                        | Revisor Fiscal | _____ | Contador       |               |
| Nombre         | ALEJANDRO ANGEL CORREY | Nombre         | _____ | Nombre         | Carlos Cortes |
| Identificación | 1088245554             | Identificación | _____ | Identificación | 29644431      |
|                |                        | Número TP      | _____ | Número TP      | 95416-7       |

Código de Barras

**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**



|                                                                                              |                                     |                                                                                                         |                               |                                                                                                                                       |                  |                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b>                                                |                                     | <b>2. Documento de Identificación</b>                                                                   |                               | <b>3. Año</b>                                                                                                                         | <b>Trimestre</b> | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)                                                                                           |
| RESERVA EL CAIRO SAS                                                                         |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900825055 |                               | 2018                                                                                                                                  | 3                |                                                                                                                                 |
| <b>4. Dirección del Aportante</b>                                                            |                                     | <b>5. Teléfono del Aportante</b>                                                                        | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>                                                                                                               |                  | 2018-10-15                                                                                                                      |
| KM 3 VIA AL VALLE DE COCORA                                                                  |                                     | 3216493439                                                                                              | SALENTU                       | QUINDIO                                                                                                                               |                  |                                                                                                                                 |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b>                                                         | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> | <b>9. Clase Establecimiento</b>                                                                         | <b>10. Ciudad o Municipio</b> | <b>11. Departamento</b>                                                                                                               |                  | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| RESERVA EL CAIRO S.A.S                                                                       | 38512                               | 01                                                                                                      | SALENTU                       | QUINDIO                                                                                                                               |                  | 56,820,000                                                                                                                      |
| <b>13. Forma de Pago</b>                                                                     |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><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) |                  | 56,820,000                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                                     |                                                                                                         |                               | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                        |                  | 142,000                                                                                                                         |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                     |                                                                                                         |                               | <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)                                               |                  | 142,000                                                                                                                         |

**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

Alexandro Angel  
1085245552

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

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

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Carlos Gaitan  
29644431  
93416

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

8/1/2019

Formato de Recaudo



## 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 Identificación                                                                          |                        | 3. Año                                                                                                                         | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)                                                                                           |
| RESERVA EL CAIRO SAS                                                                            |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900825055 |                        | 2018                                                                                                                           | 4         |                                                                                                                          |
| 4. Dirección del Aportante                                                                      |                              | 5. Teléfono del Aportante                                                                               | 6. Ciudad              | 6a. Departamento                                                                                                               |           | 2019-01-08                                                                                                               |
| KM 3 VIA AL VALLE DE COCORA                                                                     |                              | 3216493439                                                                                              | SALENTO                | 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) |
| RESERVA EL CAIRO S.A.S                                                                          | 38512                        | 01                                                                                                      | SALENTO                | QUINDIO                                                                                                                        |           |                                                                                                                          |
| 13. Forma de Pago                                                                               |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>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) |           | 1,311,000                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                               |                              |                                                                                                         |                        | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                        |           | 3,000                                                                                                                    |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>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)                                               |           | 3,000                                                                                                                    |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|--|
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                           | Revisor Fiscal          | Contador                                         |  |
| Nombre                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nombre                  | Nombre                                           |  |
| Identificación                                                                                                                                                                                                                                                                       | Identificación          | Identificación                                   |  |
| <br>ALEXANDER ANGEL CEREY<br>10 982 45 552                                                                                                                                                                                                                                           | _____<br>_____<br>_____ | <br>CARLOS CESAR CORTES<br>39.694.481<br>95416-7 |  |

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO