



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL EL PORTICO CHIQUINQUIRA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 20932632		3. Año 2016	Trimestre 4	Fecha del Pago (dd-mm-aa) 2017-01-13
4. Direccion del Aportante CRA 9 16 23		5. Telefono del Aportante 7263810	6. Ciudad CHIQUINQUIRA	6a. Departamento BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL EL PORTICO CHIQUINQUIRA	8. N°. Registro Nal. Turismo 5011	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CHIQUINQUIRA	11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 37,326,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - PA. 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) 37,326,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 93,000		
				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) 93,000		

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 *[Firma]*
Nombre Esteban Solano Rocha
Identificación 23461709

Revisor Fiscal _____
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador *[Firma]*
Nombre Leonardo Sem
Identificación 60301803
Número TP 49238-1



Banco de Bogota 320 El Rosario Chiquin
Srv 2121 ORW732001 Usu2689 T493
22413 13/01/17 16:20 H NO
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782

Us:220170113072266915
Valor Efectivo:93,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:93,000.00

12

2/11/2016

Formato de Recaudo

FONTUR
 COLOMBIA

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 (dd-mm-aa)
HOTEL EL PORICO CHIQUINQUIRA		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 20932632		2016	3	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2016-11-04
CRA 9 16 23		7263810	CHIQUINQUIRA	BOYACA		
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 EL PORICO CHIQUINQUIRA	5011	01	CHIQUINQUIRA	BOYACA		32,208,000
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)		32,208,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		81,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - FA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 9006489				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)		81,000

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 _____

 Revisor Fiscal _____
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador

Nombre

Identificación

Número TP

 Banco de Bogotá 320 El Rosario Chiquin
 Srv 212 04/11/16 14:27 H.No
 Cte*** 04/11/16 14:27 H.No
 FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782

 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 81,000.00

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR

LEY 1558 - 2012

Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
2014	2	01

1. Nombre o Razón Social del Aportante: HOTEL EL PORTICO CHIQUINQUIRA	2. Documento de identificación <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 820004684	3. Año 2014	Trimestre 2	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
--	--	----------------	----------------	------------------------------

4. Dirección del Aportante: CRA 9A No 21-23	5. Teléfono del Aportante 7263810	6a. Ciudad Chiquinquirá	6b. Departamento: Boyacá
--	--------------------------------------	----------------------------	-----------------------------

7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nal. Turismo	9. Clase de Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	12. Base Gravable (\$)
a. Hotel el Portico	5044	01. Hoteles y Centros Vacacionales	Chiquinquirá	Boyacá	\$ 34,457,000
b.					
c.					
d.					
e.					

13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque	<p>Sistema Nacional de Recaudo</p> <p>Banco de Bogotá</p> <p>Cuenta Corriente No. 062-91261-3</p>	14. Total Base Gravable:	\$ 34,457,000
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		15. Liquidación Privada	\$ 86,143
		16. Interes de Mora (Sin centavos):	
		17. TOTAL PAGADO	\$ 86,143

18. Nombres y Firmas

Declarante: RUBY ROCHA PAEZ Revisor Fiscal: _____ Contador: Sumoraza Ochoa

Nombre: RUBY SOLANYI ROCHA PAEZ

Identificación: 22.492.709

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

CONFIRMACIÓN DE PAGO

Srv 2160

CC**1

PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEG 782

Us:820004684

Valor Efectivo:86,143.00

Valor Cheque:0.00

Valor TC:0.00

Valor RD:0.00

Valor Total:86,143.00

5

