



**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>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
HOSPEDAJE EL GRAN HOTEL		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 28860797		2016	1	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-07-19
CALLE 7 10 - 06		3103302027	ORTEGA	TOLIMA		
<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)
HOSPEDAJE EL GRAN HOTEL	53932	01	ORTEGA	TOLIMA		2,500,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Banco Agrario</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)	2,500,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	6,000	
				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	6,000	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	12,000	

**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	<u>J. David Olivares</u> <u>5.969.658</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
----------------------------------------	----------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------	---------------------------------------------------	-------



(415)7709998888487(8020)0000348258(8020)00288607971601(3900)0000012000(86)20190719

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

05/07/2019 11:54:59 Cajero: mlozanoe  
Oficina: 6621 - ORTEGA  
Terminal: B6621C0040UQ Operación: 106778  
Transacción: RECAUDO DE COMENIOS  
Valor: \$12,000.00  
Costo de la transacción: \$0.00  
Iva del Costo: \$0.00  
GMF del Costo: \$0.00  
Medio de Pago: EFECTIVO  
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
Ref 1: 0000348258  
Ref 2: 00288607971601



**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>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
HOSPEDAJE EL GRAN HOTEL		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 28860797		2016	2	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-07-19
CALLE 7 10 - 06		3103302027	ORTEGA	TOLIMA		
<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)
HOSPEDAJE EL GRAN HOTEL	53932	01	ORTEGA	TOLIMA		3,000,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</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)		3,000,000
<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)		7,000
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)		6,000
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13,000
<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)						
Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____	
Nombre	J. Teófilo Olivares	Nombre	_____	Nombre	_____	
Identificación	J 967.627	Identificación	_____	Identificación	_____	
		Número TP	_____	Número TP	_____	
 (415)7709998888487(8020)0000348264(8020)00288607971602(3900)0000013000(96)20190719						
<b>Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente</b> <b>ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO</b>						

05/07/2019 11:54:22 Cajero: mlizanoe  
 Oficina: 6621 - ORTEGA  
 Terminal: B6621C0040UQ Operación: 106661  
 Transacción: RECAUDO DE COMENIOS  
 Valor: \$13,000.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GMF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO RETENC  
 Ref 1: 0000348264  
 Ref 2: 00288607971602



**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>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
HOSPEDAJE EL GRAN HOTEL		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 28860797		2016	3	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-07-19
CALLE 7 10 - 06		3103302027	ORTEGA	TOLIMA		
<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)
HOSPEDAJE EL GRAN HOTEL	53932	01	ORTEGA	TOLIMA		3,000,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</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)		3,000,000
<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)		7,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,000
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13,000
<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)						
Declarante Nombre Identificación	 J. David Olivera 5463.658	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	
 (415)770999888487(8020)0000348287(8020)00288607971603(3900)0000013000(96)20190719						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

05/07/2019 11:53:36 Cajero: mlcozanco  
 Oficina: 6621 - ORTEGA  
 Terminal: B6621C0040UQ Operación: 106574  
 Transacción: RECAUDO DE COMENIOS  
 Valor: \$13,000.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 CMF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO RETERENC  
 Ref 1: 0000348287  
 Ref 2: 00288607971603



**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> HOSPEDAJE EL GRAN HOTEL		<b>2. Documento de Identificación</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 28860797		<b>3. Año</b> 2016	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2019-07-19
<b>4. Dirección del Aportante</b> CALLE 7 10 - 06		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3103302027	<b>6. Ciudad</b> ORTEGA	<b>6a. Departamento</b> TOLIMA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOSPEDAJE EL GRAN HOTEL	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 53932	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> ORTEGA	<b>11. Departamento</b> TOLIMA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</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) 4,000,000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000		
				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17,000		

**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	<u>J. Yeid Oliveira</u> <u>967.658</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
----------------------------------------	-------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------------------------	---------------------------------------------------	-------------------------

(415)770999888497(8020)0000348295(8020)00288607971604(3900)0000017000(96)20190719

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

05/07/2019 10:51:36 Cajero: mlzoanoe  
 Oficina: 6621 - ORTEGA  
 Terminal: B6621C0040UQ Operación: 85618  
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS  
 Valor: \$17,000.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GNF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO RETROCNV  
 Ref 1: 0000348295  
 Ref 2: 00288607971604