



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL MONTEBLANCO - HOTEL ESCUELA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 17584005		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-10
4. Dirección del Aportante CARRIFRA 20 NO. 19 - 27		5. Teléfono del Aportante 5129177383	8. Ciudad ARAUCA	7a. Departamento ARAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MONTEBLANCO - HOTEL ESCUELA	8. N° Registro del Turismo 80187	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARAUCA	11. Departamento ARAUCA		12. Base Gravable <small>(es un total de ingresos conceptuales el valor base por adicionar al total de 1.000 mil pesos)</small> 0
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 NE. 900649119-8			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable <small>(es un total de ingresos conceptuales el valor base por adicionar al total de 1.000 mil pesos)</small> 0	15. Liquidación Privada <small>(el valor debe ser determinado al múltiplo de 1.000 mil pesos)</small> 0
					16. Interés de Mora <small>(el valor debe ser determinado al múltiplo de 1.000 mil pesos)</small> 0	17. Total Pagado <small>(el valor debe ser determinado al múltiplo de 1.000 mil pesos)</small> 0

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 del Decreto 1020 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración deberá estar debidamente firmada por el representante legal o funcionario autorizado en los casos que así lo requiera la ley)

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número IP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	
--	--	---	-------	---	--

(15)77099888487(8020900251169(8020)001758409516023800)00000000(06)20190720

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

```

Banco de Bogotá 137 Arauca
Rv 2121 89013702 Usu4171 TIB10
Cte#####2613 10/07/19 16:32 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
Us:0000351160
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjetas: 0.00
Valor RD:0.00
Valor Total:0.00
    
```



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)
HOTEL MONTEBLANCO - HOTEL ESCUELA		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E No. 17584085		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	7a. Departamento		2018-07-31
CARRERA 20 NO. 12 - 27		5128177303	ARAUCA	ARAUCA		
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 superior al monto de 1.000 (mil pesos))
HOTEL MONTEBLANCO - HOTEL ESCUELA	80187	01	ARAUCA	ARAUCA		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser superior al monto de 1.000 (mil pesos))		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser superior al monto de 1.000 (mil pesos))		0
Para y en cheque a nombre de Fiduciario - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 800648119-8				16. Interés de Mora (El valor debe ser superior al monto de 1.000 (mil pesos))		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser superior al monto de 1.000 (mil pesos))		0
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1006 de 2017 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o su equivalente en los casos que proceda. Firmas de los representantes):						
Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP		Contador Nombre Identificación Número TP		
<p>(415)77998888487(8020)0000351141(8020)00175840951803(3900)0000000000(06)20180711</p>						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciario 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Banco de Bogotá 137 Arauca
 Srv 2121 BR013702 Usu4111 T1823
 CcTe****2413 10/07/19 16:35 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
 Us:0000351141
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor NP: 0.00
 Valor Total: 0.00



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)
HOTEL MONTEBLANCO - HOTEL ESCUELA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1754096		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CARRERA 20 NO. 19 - 27		3123177383	ARAUCA	ARAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (ps. se debe de ingresar considerando el valor debe ser superior al valor de 1.000 mil pesos)
HOTEL MONTEBLANCO - HOTEL ESCUELA	60187	01	ARAUCA	ARAUCA		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (ps. se debe de ingresar considerando el valor debe ser superior al monto de 1.000 mil pesos)	0	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (si valor debe ser superior al monto de 1.000 mil pesos)	0	
Pagar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NE. 900649119-9				16. Interés de Mora (si valor debe ser superior al monto de 1.000 mil pesos)	0	
				17. Total Pagado (si valor debe ser superior al monto de 1.000 mil pesos)	0	

18. Notarías y Firmas. De conformidad con el artículo 1 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y comparecer público o notarial en los casos que aplica (Decreto 1036 de 2007)

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	
--	--	---	-------------------------	---	--

(41) 7709908894879023000351148/8020/00175840551804/3900/000000000000/20190710

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

Banco de Bogotá 137 Arauca
Srv 2121 BR013702 Usq4171 71820
Cite*****2813 10/07/19 14:34 H.RO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000351148
Valor Efectivo: 0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor RD: 0.00
Valor Total: 0.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL MONTEBLANCO - HOTEL ESCUELA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E No. 17684096		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-10
4. Dirección del Aportante CARRERA 26 NO. 19 - 27		5. Teléfono del Aportante 3125177593	6. Ciudad ARAUCA	7a. Departamento ARAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MONTEBLANCO - HOTEL ESCUELA	8. N°. Registro Nal. Turismo 60187	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARAUCA	11. Departamento ARAUCA		12. Base Gravable (en miles de pesos) aproximado si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Fecha que el cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NI 8009491198		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (en miles de pesos) aproximado si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano	0	
				15. Liquidación Privada (en valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				16. Interés de Mora (en valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				17. Total Pagado (en valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contable público o contador fiscal en los casos que lo requiera la ley)

Declarante Nombre: <u>[Firma]</u> Identificación: <u>[Firma]</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <u>[Firma]</u> Identificación: <u>[Firma]</u> Número IP: <u>[Firma]</u>
--	--	---



(415)770968888487(802)0000251156(8020)60175810951901(9900)00000000(0066)20190710

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 137 Arauca
 Srv 2121 OR013702 Usu4171 11815
 Cste#####2613 10/07/19 16:33 R.MD
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Js:0000351156
 Valor Efectivo: 3,00
 Vr. Cheq: 0,00
 Valor Tarjetas: 0,00
 Valor ND: 0,00
 Valor Total: 3,00