



**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 ALEJANDRIA PLAZA SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901150372		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-27
CRA 34 25 17		8054822	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento:	8. N°. Registro Nat. Turismo:	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable: (en base de ingresos reportados al 30/03/2018) (en millones de pesos)
HOTEL ALEJANDRIA PLAZA SAS	50125	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		1.209.000
13. Forma de Pago:		Sistema Nacional de Recaudo  Banco de Bogotá  Banco Agrario		14. Total Base Gravable: (en base de ingresos reportados al 30/03/2018) (en millones de pesos)	1.209.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada: (en base de pago de intereses al múltiplo de 1.000 millones de pesos)	3.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NE. 60084511943				16. Interés de Mora: (en base de pago de intereses al múltiplo de 1.000 millones de pesos)	0	
				17. Total Pagado: (en base de pago de intereses al múltiplo de 1.000 millones de pesos)	3.000	
<p>18. Nombre y Domicilio del Declarante: (debe coincidir con el artículo 6 del Decreto 1072 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración presentada debe estar firmada por el representante legal del declarante)</p> <p>Declarante: <i>Jaine Plazas</i>                  Nombre: <b>JAINÉ PLAZAS LÓPEZ</b>                  Identificación: <b>17384416019</b></p> <p>Revisor Fiscal:                  Nombre: _____                  Identificación: _____                  Número TP: _____</p> <p>Contador:                  Nombre: <i>Consuelo Fuentes</i>                  Identificación: <b>51.700.319.074</b>                  Número TP: <b>26636-7</b></p> <p>Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente</p> <p>ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO</p>						





PUENTES HERRERA CONSUELO DE LAS MERCED  
KR 30 24 05 PI 5  
\$\$BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. 0

DESDE: 2018/03/31 HASTA: 2018/06/30

**CUENTA DE AHORROS**

NÚMERO 20024245325

**SUCURSAL CARRERA DECIMA**

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
19/04	ABONO INTERESES AHORROS			9.43	3,543,837.84
19/04	PAGO PSE IMPUESTO DIAN	CARRERA DECIMA		-93,000.00	3,450,837.84
20/04	ABONO INTERESES AHORROS			9.31	3,459,847.15
20/04	COMPRA EN EDE PALOQU			-50,000.00	3,409,847.15
21/04	CONSIG LOC CAJER MF CENTRO COM			180,000.00	3,589,847.15
21/04	ABONO INTERESES AHORROS			-9.81	3,589,856.96
22/04	TRASL CTAS BANCOL SUC VIRT			213,000.00	3,795,856.96
22/04	ABONO INTERESES AHORROS			10.39	3,795,867.35
23/04	PAGO GAS NATURAL BOGOT	CARRERA DECIMA		-88,140.00	3,707,727.35
24/04	ABONO INTERESES AHORROS			20.30	3,707,747.65
25/04	ABONO INTERESES AHORROS			8.92	3,707,756.57
25/04	TRASLADO CTA BANCOL SUC VIRT			-450,000.00	3,257,756.57
26/04	ABONO INTERESES AHORROS			8.91	3,257,765.48
26/04	PAGO PSE Patrimonio Autonomo			-3,000.00	3,254,765.48
27/04	ABONO INTERESES AHORROS			8.63	3,254,774.11
27/04	PAGO PSE COMPENSAR-OI			-101,500.00	3,153,274.11
28/04	TRASLADO CTA BANCOL SUC VIRT			-900,000.00	2,253,274.11
29/04	ABONO INTERESES AHORROS			12.34	2,253,286.45
30/04	TRASL FONDOS CAJ AUTOMATICO			600,000.00	2,853,286.45
30/04	ABONO INTERESES AHORROS			7.81	2,853,294.26
6/05	ABONO INTERESES AHORROS			46.86	2,853,341.12
7/05	ABONO INTERESES AHORROS			5.07	2,853,346.19
7/05	TRASLADO VIRTUAL OTROS BANCOS			-1,000,000.00	1,853,346.19
7/05	AJUSTE DB INTERES AHORROS			-1.02	1,853,346.17
7/05	COMISION TRASLADO OTROS BANCO			-9,000.00	1,844,346.17
8/05	ABONO INTERESES AHORROS			5.05	1,844,351.22
9/05	CONSIGNACION LOCAL EFECTIVO	EXITO NORTE		1,000,000.00	2,844,351.22
9/05	TRASL CTAS BANCOL SUC VIRT			600,000.00	3,444,351.22
9/05	ABONO INTERESES AHORROS			9.43	3,444,360.65
10/05	PAGO PSE IMPUESTO DIAN	CARRERA DECIMA		-68,000.00	3,376,360.65
12/05	ABONO INTERESES AHORROS			27.75	3,376,388.40
13/05	CUOTA MANEJO TARJETA DEBITO			-11,840.00	3,364,548.40
14/05	ABONO INTERESES AHORROS			18.42	3,364,566.82
15/05	PAGO DE PROV AD IN PUBLICIDAD			2,144,473.00	5,509,041.82
15/05	ABONO INTERESES AHORROS			8.44	5,509,050.26
15/05	PAGO PSE IMPUESTO DIAN	CARRERA DECIMA		-125,000.00	5,384,050.26
15/05	PAGO PSE IMPUESTO DIAN	CARRERA DECIMA		-2,303,000.00	3,081,050.26
16/05	ABONO INTERESES AHORROS			8.43	3,081,058.69
16/05	PAGO PSE IMPUESTO DIAN	CARRERA DECIMA		-1,000.00	3,080,058.69
17/05	PAGO PSE IMPUESTO DIAN	CARRERA DECIMA		-20,000.00	3,060,058.69
17/05	PAGO PSE IMPUESTO DIAN	CARRERA DECIMA		-106,000.00	2,954,058.69
18/05	ABONO INTERESES AHORROS			16.18	2,954,074.87
19/05	TRASLADO CTA BANCOL SUC VIRT			-60,000.00	2,894,074.87
21/05	ABONO INTERESES AHORROS			23.76	2,894,098.63
22/05	DEPOSITO CTA AHORRO CB	CANAL CORRESPONSA		150,000.00	3,044,098.63
24/05	ABONO INTERESES AHORROS			25.01	3,044,123.64
25/05	TRANSF INTERNACIONAL RECIBIDA			592,719.00	3,636,842.64
25/05	ABONO INTERESES AHORROS			9.88	3,636,852.52
25/05	PAGO PSE BANCO COMERCIAL AV V			-28,000.00	3,608,852.52
26/05	ABONO INTERESES AHORROS			8.62	3,608,861.14
26/05	TRASLADO CTA BANCOL SUC VIRT			-68,000.00	3,548,861.14
26/05	TRASLADO CTA BANCOL SUC VIRT			-400,000.00	3,148,861.14
27/05	RETIRO CAJERO CTRO CCIAL CENT			-300,000.00	2,848,861.14
28/05	ABONO INTERESES AHORROS			15.60	2,848,876.74
29/05	ABONO INTERESES AHORROS			6.43	2,848,883.17
29/05	TRASLADO CTA BANCOL SUC VIRT			-500,000.00	2,348,883.17





**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 ALEJANDRIA PLAZA SAS		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No: 901150372		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	8. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-10
CRA 58 25 17		9054852	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (de base de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL ALEJANDRIA PLAZA SAS	56122	H	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		2.361.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo  Banco de Bogotá  Banco Agrario		14. Total Base Gravable (de base de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2.361.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX - FONTUR RECAUDOS N°. 905643119-9				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)		8.000
<p>18. Nombre y Firma del Declarante (de conformidad con el artículo 5 de Decreto 1036 de 2015 cuando se trate de personas jurídicas la declaración emitida debe estar firmada por el representante legal o contador público o asesor fiscal)</p> <p>Declarante: <u>JAIMÉ PLAZA S</u>                  Nombre: <u>JAIMÉ PLAZA S</u>                  Identificación: <u>1938441691A</u></p> <p>Revisor Fiscal: _____                  Nombre: _____                  Identificación: _____                  Número TP: _____</p> <p>Contador: <u>CONSUELO PUENTES</u>                  Nombre: <u>CONSUELO PUENTES</u>                  Identificación: <u>51.360.319.879</u>                  Número TP: <u>26636-1</u></p> <p>Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente</p> <p>ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO</p>						

Pago PSE

Resultado de su transacción

**Código único CUS**

468324493

**Destino de pago**

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Motivo**

Pago Liq No.350965 Año 2018 Trim. 2.

**Fecha**

10/07/2019

**Número de aprobación**

00324493

**Dirección IP**

186.85.186.1

**Valor transacción**

\$ 8.000,00

**Referencia 1**

192.168.2.10

**Referencia 2**

IDC

**Referencia 3**

901150372



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



1. Nombre y Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL AL EJANDRIA PLAZA SAS		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 301150372		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CRA 34 26 17		3964837	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL AL EJANDRIA PLAZA SAS	56136	01	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ		
13. Firma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7.000
13. Recibo (E-Banco)				16. Interés de Mora (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.000
Favor girar recaudo a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N° 902643116-H				17. Total Pagado (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8.000
18. Nombre y Firma del declarante (de conformidad con el artículo 6 del Decreto 1242 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por un representante legal y contada)						
Declarante	Nombre: <u>JAME PLAZAS</u>		Recaudo Fácil	Contrador		Nombre: <u>CONSUELO PENTES</u>
Nombre:	Identificación: <u>19384416</u>		Nombre:	Identificación: <u>51760719</u>		Identificación:
Identificación:	Número TP:		Identificación:	Número TP: <u>26636-7</u>		Número TP:
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Pago PSE

Resultado de su transacción

**Código único CUS**

468529271

**Destino de pago**

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Motivo**

Pago Liq No.351325 Año 2018 Trim. 3.

**Fecha**

10/07/2019

**Número de aprobación**

00529271

**Dirección IP**

186.85.186.1

**Valor transacción**

\$ 8.000,00

**Referencia 1**

192.168.2.10

**Referencia 2**

IDC

**Referencia 3**

901150372



**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 ALEJANDRIA PLAZA SAS		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901150372		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingresos proporcional al valor de base gravable al múltiplo de 1.000 más cercano)
CRA 38-25 17		9054962	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos proporcional al valor de base gravable al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL ALEJANDRIA PLAZA SAS	58126	07	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		
12. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos proporcional al valor de base gravable al múltiplo de 1.000 más cercano)		8.000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor de base gravable al múltiplo de 1.000 más cercano)		
Favor de liquidar a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT: 9005491342				16. Interés de Mora (El valor de base gravable al múltiplo de 1.000 más cercano)		9.000
				17. Total Pagado (El valor de base gravable al múltiplo de 1.000 más cercano)		

18. Nombres y Firmas (de conformidad con el artículo 8 del Decreto 1032 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración proveya de los datos de identificación de los representantes legales y contados)

Declarante Nombre: <u>JAIMÉ PLAZAS</u> Identificación: <u>19.384.411.04</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <u>CONSUELO PUENTES</u> Identificación: <u>51360-319819</u> Número TP: <u>26636-7</u>
---	--	---

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pago PSE

Resultado de su transacción

**Código único CUS**

468540055

**Destino de pago**

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Motivo**

Pago Liq No.351335 A?o 2018 Trim. 4.

**Fecha**

10/07/2019

**Número de aprobación**

00540055

**Dirección IP**

186.85.186.1

**Valor transacción**

\$ 9.000,00

**Referencia 1**

192.168.2.10

**Referencia 2**

IDC

**Referencia 3**

901150372



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



1. Nombre y Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL ALEJANDRIA PLAZA SAS		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901150372		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de pagar separados el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 más cercano)
CRA 3426 17		3054862	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable (Si se trata de pagar separados el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 más cercano)
HOTEL ALEJANDRIA PLAZA SAS	58128	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos  Banco de Bogotá  Banco Agrario		14. Total Base Gravable (Si se trata de pagar separados el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 más cercano)		2,611,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (Si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 más cercano)		7,000
Favor emitir cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N.L. 900642115-6				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 más cercano)		7,000
<p>18. Nombre y firma del declarante (Se debe firmar en el anexo 5 del Documento 1236 de 2017 cuando se trate de personas jurídicas la declaración o carta de autorización de representación legal y notada)</p> <p>Declarante: <i>Jaine Plazas</i> Nombre: <b>JAINÉ PLAZAS</b> Identificación: <b>17.384.416</b></p> <p>Rol del Fiscal: _____ Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____</p> <p>Contador: <i>[Firma]</i> Nombre: <b>CONSUELO PLAZAS</b> Identificación: <b>51.760.712</b> Número TP: <b>26636-1</b></p> <p>Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente</p> <p>ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO</p>						

**Pago PSE**

**Resultado de su transacción**

**Código único CUS**

468548994

**Destino de pago**

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Motivo**

Pago Liq No.351371 A?o 2019 Trim. 1.

**Fecha**

10/07/2019

**Número de aprobación**

00548994

**Dirección IP**

186.85.186.1

**Valor transacción**

\$ 7.000,00

**Referencia 1**

192.168.2.10

**Referencia 2**

IDC

**Referencia 3**

901150372