

**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**



PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL BERLIN LA PLATA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 36376721		3. Año 2016	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-22
4. Direccion del Aportante CALLE 4 NO. 4-76		5. Telefono del Aportante 8370229		6a. Departamento HUILA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BERLIN		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento HUILA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 33872		10. Ciudad o Municipio LA PLATA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		3,814,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudó Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		10,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		10,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		20,000

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)

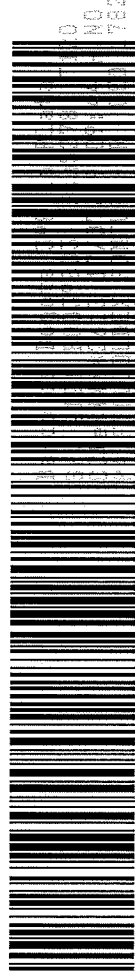
Declarante  
Nombre  
Identificación

*Blossa Acuña*  
Blossa Alicia Clavijo  
36 376 721

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
Esney Pardo Sumbry  
1081401516  
200408 - T



(415)770999888487(8020)000354260(8020)00363767211601(3900)0000020000(96)20190722

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor: \$20,000.00



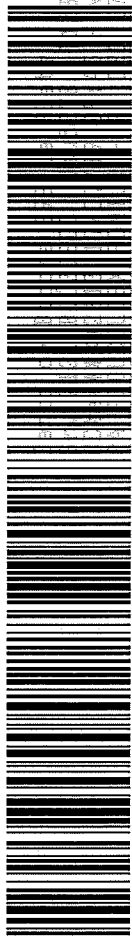
**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL BERLIN LA PLATA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 36376721		3. Año 2015	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-22
4. Direccion del Aportante CALLE 4 NO. 4-76		5. Telefono del Aportante 8370229		6a. Departamento HUILA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BERLIN		8. N°. Registro Nal. Turismo 33872		6a. Departamento HUILA		
9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio LA PLATA		11. Departamento HUILA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit: 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0				
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0				
		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) 0				

**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>Rolando De Hual</u> <u>Banco Alvaro Gaviria</u> <u>36.376721</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>[Firma]</u> <u>Esney Pardo Sandoval</u> <u>IDB14015166</u> <u>700708-7</u>
--	---	---	--



(415)7709998888487(8020)0000354491(8020)00363767211504(3900)0000000000(96)20190722

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




**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL BERLIN LA PLATA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 36376721		3. Año 2015	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-22
4. Direccion del Aportante CALLE 4 NO. 4-76		5. Telefono del Aportante 8370229		6a. Departamento HUILA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BERLIN		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento HUILA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 33872		10. Ciudad o Municipio LA PLATA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		0

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>Blanca Alicia Cidob</u> <u>3537072</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Numero TP	<u>[Firma]</u> <u>Emily Leticia Sumbano</u> <u>1.081.401.566</u> <u>200708-T</u>
--	--	---	---



(415)7709998868487(8020)0000354488(8020)00363767215033900000000000(96)20190722

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Total: 0.00

**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**



PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

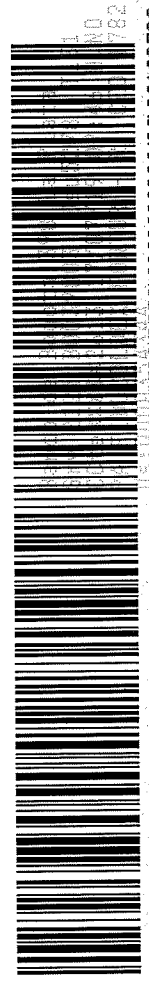
1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL BERLIN LA PLATA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. No. 36376721		3. Año 2015	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 4 NO. 4-76		5. Telefono del Aportante 8370229		6a. Departamento HUILA		2019-07-22
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BERLIN		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento HUILA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 33872		10. Ciudad o Municipio LA PLATA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado Banco de Bogotá		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				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)		0

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: Rhona Acelys C  
Nombre: Rhona Acelys C  
Identificación: 36376721

Revisor Fiscal  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre: Esther Patricia Sarmiento  
Identificación: 1051401546  
Número TP: 200705-T



(415)7709998888487(8020)0000354344(8020)0036376721150269000000000(96)20190722

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Total: 0.00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiducia Colombiana de Comercio Exterior S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL BERLIN LA PLATA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 36376721		3. Año 2014	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CALLE 4 NO. 4-76		5. Telefono del Aportante 8370229		6a. Departamento HUILA		2019-07-22
6. Ciudad LA PLATA		10. Ciudad o Municipio LA PLATA		11. Departamento HUILA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BERLIN		9. Clase Establecimiento 01		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0
8. N°. Registro Nal. Turismo 33872		13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0
				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)		0

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 Blanca Alicia Clavijo  
Identificación 36.376.721

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

[Firma]  
Nombre Esney Rocio Sanchez  
Identificación 1081401566  
Número TP 200783-T



(415)7709998888487(8020)0000354310(8020)0036376721(4043900)000000000(96)20190722

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

Valor \$0.00  
Valor Total \$0.00

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comisiones Externas S.A.

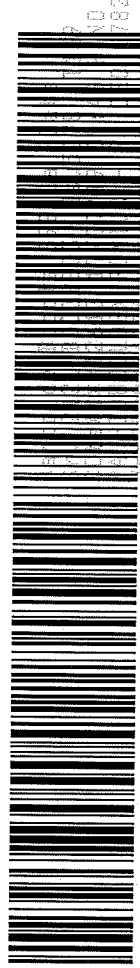
1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL BERLIN LA PLATA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 36376721		3. Año 2014	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CALLE 4 NO. 4-76		5. Telefono del Aportante 8370229		6a. Departamento HUILA		2019-07-22	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BERLIN		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento HUILA			
8. N° Registro Nal. Turismo 33872		10. Ciudad o Municipio LA PLATA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales 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		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá					0
		Banco Agrario					0
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					0
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)					0		

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 Bonachy C  
Identificación 35.375.721

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre ESNEY ROLO SANCIBLO  
Identificación 1094401366  
Número TP 200708--T



(415)7709998888487(802)01000354304(8020)00363767211403(3900)000000000(96)20190722

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor total: 0.00

**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**



PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL BERLIN LA PLATA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. No. 36376721		3. Año 2014	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CALLE 4 NO. 4-76		5. Telefono del Aportante 8370229		6a. Departamento HUILA		2019-07-22	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BERLIN		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento HUILA			
8. N° Registro Nal. Turismo 33872		10. Ciudad o Municipio LA PLATA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				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)				0	

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 Bonafina S.C.  
Identificación 36.376.721

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre ESNEY EDUARDO SANCHEZ  
Identificación 1091.401.566  
Número TP 2007087



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

Valor total: 0.00