



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL AMANI		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 19347533		3. Año 2014	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-19
4. Direccion del Aportante CRA 6 9-02 BARRIO CENTRO		5. Telefono del Aportante 3104104048	6. Ciudad NORCASIA	6a. Departamento CALDAS		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL AMANI	8. N°. Registro Nal. Turismo 38269	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio LA DORADA	11. Departamento CALDAS		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,473,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo  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) 8,473,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 21,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 28,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 49,000		

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 <u>Angel Giraldo</u> Identificación <u>19347533</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
---	---	---



(415)770998888487(8020)0000355073(8020)00193475331404(3900)000049000(96)20190719

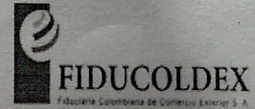
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor: \$49,000.00  
 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: 0000355073  
 Terminal: B5413CJ0435Y Operación: 28823319  
 Oficina: 5413 - LA DORADA  
 19/07/2019 10:03:13 Cajero: engordn



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL AMANI		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 19347533		3. Año 2014	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CRA 6 9-02 BARRIO CENTRO		5. Telefono del Aportante 3104104048	6. Ciudad NORCASIA	6a. Departamento CALDAS		2019-07-19
7. Nombre del Establecimiento HOTEL AMANI	8. N°. Registro Nal. Turismo 38269	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio LA DORADA	11. Departamento CALDAS		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,473,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo 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) 8,473,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 21,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 29,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 50,000		

**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: <u>ANGULO GONZALEZ</u> Identificación: <u>19347533</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
---	--	--

Referencia: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 GNF del Costo: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 Costo de la transaccion: \$0.00  
 Valor: \$50,000.00

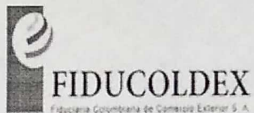
Transaccion: RECAUDO DE CONVENIOS  
 Terminal: B5413C0435Y Operación: 23822554  
 Oficina: 5413 - LA DORADA  
 19/07/2019 10:02:19 Cajero: angulo

(415)7709998888487(8020)0000355071(8020)00193475331403(3900)0000050000(96)20190719

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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL AMANI		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 19347533		3. Año 2014	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CRA 6 9-02 BARRIO CENTRO		5. Telefono del Aportante 3104104048	6. Ciudad NORCASIA	6a. Departamento CALDAS		2019-07-19
7. Nombre del Establecimiento HOTEL AMANI	8. N°. Registro Nal. Turismo 38269	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio LA DORADA	11. Departamento CALDAS		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo 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)		8,473,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		21,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		31,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		52,000
12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						

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: <u>ANGULO GIVADO</u> Identificación: <u>18.347.533</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
---	--	--

Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Medio de Pago: EFECTIVO

GME del Costo: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

Costo de la transacción: \$0.00

Valor: \$52,000.00

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Terminal: B5413C00435Y Operación: 23821988

Oficina: 5413 - LA DORADA

19/07/2019 10:01:25 Cajero: angrodh

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



(415)7709998888487(8020)0000355070(8020)00193475331402(3900)0000052000(96)20190719