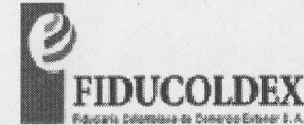




## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
COMPAÑIA COMERCIALIZADORA DE COMBUSTIBLES DEL ARIARI LTDA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900009421		2016	1	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-07-23
CALLE 2 50 39 LLANO LINDO		3214357612	VILLAVICENCIO	META		
<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)
HOTEL SOLEV	44262	01	VILLAVICENCIO	META		0
<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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (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				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				<b>17. Total Pagado</b> (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

Hector Nino  
66 33970

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Fernando Cortes  
66 361031  
71 992871

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Meceler Uzo  
46 411 158  
1144397



(415)770998888487(8020)0000357267(8020)09000094211601(3900)0000000000(96)20190723

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

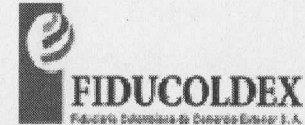
Banco de Bogotá 198 Unicentro Villavice  
Srv 2121 BB019004 Usu2454 11116  
CDe111112613 22/07/19 12:32 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000357267  
Valor Efectivo: 0.00  
Vr. Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjetar 0.00  
Valor Nro 0.00  
Valor Total: 0.00



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
COMPAÑIA COMERCIALIZADORA DE COMBUSTIBLES DEL ARIARI LTDA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900009421		2016	2	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-07-23
CALLE 2 50 39 LLANO LINDO		3214357612	VILLAVICENCIO	META		
<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)
HOTEL SOLEV	44262	01	VILLAVICENCIO	META		0
<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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (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				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				<b>17. Total Pagado</b> (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

Victor Nino  
6633970

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Francisco Botonek  
90061937  
175857

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Mecacer Lopez  
40441158  
174439-T



(415)770998888487(8020)0000357274(8020)0900094211602(3900)000000000(96)20190723

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

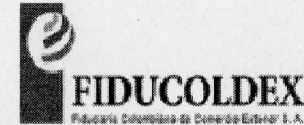
Banco de Bogotá 198 Unicentro Villavice  
Srv 2121 80019804 Usu2659 11120  
ECTe334192613 22/07/19 12:33 H. #0  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000357274  
Valor Efectivos: 0.00  
Vr. Cheque: 0.00  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor M: 0.00  
Valor Total: 0.00



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
COMPANIA COMERCIALIZADORA DE COMBUSTIBLES DEL ARIARI LTDA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900009421		2016	3	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-07-23
CALLE 2 50 39 LLANO LINDO		3214357612	VILLAVICENCIO	META		
<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)
HOTEL SOLEV	44262	01	VILLAVICENCIO	META		0
<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)		0
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (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				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				<b>17. Total Pagado</b> (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

*Victor Nino*  
Victor Nino  
6633970

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Fernando Contreras*  
Fernando Contreras  
900649119-9  
1758517

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Marcelas Lugo*  
Marcelas Lugo  
40414158  
114439-7



(415)7709998888487(8020)0000357286(8020)09000094211603(3900)0000000000(96)20190723

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 198 Unicentro Villavice  
Srv 2121 80019804 Hsu2654 T1109  
ECte#####2613 22/07/19 12:31 H.MD  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
He:0000357286  
Valor Efectivos:0.00  
Vr.Cheq: 0.00  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor AB:0.00  
Valor Total:0.00

## **CERTIFICACION**

---

**ALFREDO FERNANDO CASTANEDA CAMACHO**

**CONTADOR PÚBLICO TITULADO**

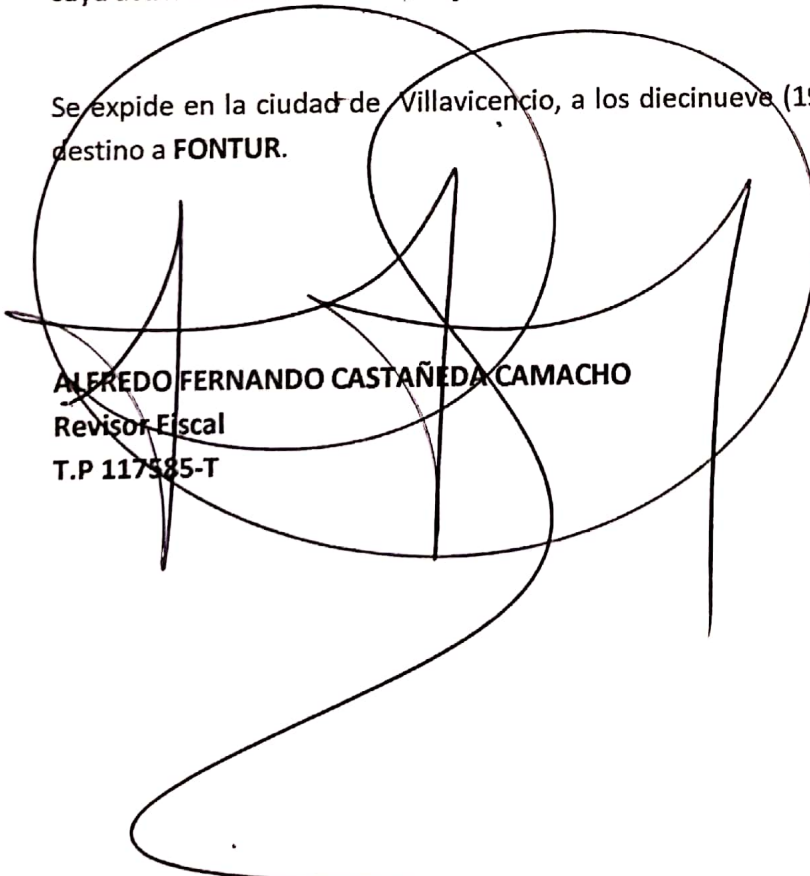
**Tarjeta Profesional No.117585-T**

---

El suscrito **ALFREDO FERNANDO CASTAÑEDA CAMACHO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 86.061.937, expedida en la ciudad de Villavicencio, actuando como Revisor Fiscal de la **COMPAÑÍA COMERCIALIZADORA DE COMBUSTIBLES DEL ARIARI SAS**, identificada con NIT. 900.009.421-3, certifica que:

El Establecimiento de Comercio **HOTEL SOLEV**, con Registro Nacional de Turismo No. 44262 propiedad de la **COMPAÑÍA COMERCIALIZADORA DE COMBUSTIBLES DEL ARIARI S.A.S**, identificada con Nit. 900.009.421-3, inició operaciones comerciales el día 10 de octubre de 2016, cuya actividad económica es Alojamiento de personal I5511.

Se expide en la ciudad de Villavicencio, a los diecinueve (19) días del mes de julio de 2019, con destino a **FONTUR**.



**ALFREDO FERNANDO CASTAÑEDA CAMACHO**  
Revisor Fiscal  
T.P 117585-T

Conjunto Rincon De Las Margaritas Cs H-13 Villavicencio, Meta  
Correo Fernando\_cas23@hotmail.com Cel.: 320 834 3695