



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



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Recaudos Tributarios S.A.

<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> HOTEL PARAISO GACHANCIPA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. C.E No. 3028576		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
<b>4. Dirección del Aportante</b> VEREDA LA AURORA		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3144006079		<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA		2019-07-29
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL PARAISO GACHANCIPA		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA		
<b>8. N°. Registro Nat. Turismo</b> 61499		<b>10. Ciudad o Municipio</b> GACHANCIPA		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudos</b> Banco de Bogotá		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13,600,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>Banco Agrario</b>		<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13,600,000
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		34,000
						0
						34,000

**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

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)770999888487(802000000332716802000002857619026900000034000096)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 34,000.00  
V. Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor N.D.: 0.00  
Valor Total: 34,000.00



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



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciatarios del Estado de Colombia S.A.S.

<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> HOTEL PARAISO GACHANCIPA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 3028576		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
<b>4. Dirección del Aportante</b> VEREDA LA AURORA		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3144006079		<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL PARAISO GACHANCIPA		<b>6. Ciudad</b> GACHANCIPA		<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA		
<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 61499		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>10. Ciudad o Municipio</b> GACHANCIPA		<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA		
<b>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudos</b> Banco de Bogotá Banco Agrario		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
				12,280,000		
				12,280,000		
				31,000		
				2,000		
				33,000		

**18. Nombres y Firmas** (El nombre y la firma del Revisor Fiscal y del Declarante deben estar firmados por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que se indique en el 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 se indique en el Decreto 1036 de 2007)

Declarante  
Nombre  
Identificación

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415) 770998888948780200009353268 (8020) 00030285761901 (3900) 00000330009620190729  
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 1. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

VEREDA LA AURORA - FONTOUR - R. DE 9.1.02

Valor Efectivo: 33,000.00  
 Valor Parafiscal: 0.00  
 Valor Mora: 0.00  
 Valor Interes: 0.00  
 Valor Total: 33,000.00







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



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

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> HOTEL PARAISO GACHANCIPA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 3028576		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
<b>4. Direccion del Aportante</b> VEREDA LA AURORA		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3144006079		<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA		2019-07-29
<b>6. Ciudad</b> GACHANCIPA		<b>10. Ciudad o Municipio</b> GACHANCIPA		<b>11. Departamento</b> 11. Departamento		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL PARAISO GACHANCIPA		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<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
<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 61499		<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá		<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)		<b>Banco Agrario</b>		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0

**18. Nombres y Firmas** (Se contemplan con el artículo 9° 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

*Alma Mercedes Montano*  
C.C. 30.28576

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)770998888487(8020)0000353233(8020)00030285761802(3900)0000000000(96)20190729

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

**ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO**



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



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Operadora de Contratos-Entidad S. A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> HOTEL PARAISO GACHANCIPA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. No. 3028576		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-07-29
<b>4. Direccion del Aportante</b> VEREDA LA AURORA		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3144006079	<b>6. Ciudad</b> GACHANCIPA	<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 61499	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> GACHANCIPA	<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA		
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
		<b>17. Total Pagado</b> (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 existiera obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)770998888487(8020)0000353232(8020)0003030285761801(3900)000000000000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO.