



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL QUIBDO PLAZA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1128436012		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CARRERA 4 24 174		5. Telefono del Aportante 3116342113	6. Ciudad QUIBDO	6a. Departamento CHOCO		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 QUIBDO PLAZA	8. N° Registro Nat. Turismo 32030	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio QUIBDO	11. Departamento CHOCO		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		116,294,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		291,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		292,000

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 Shirley Quintero
Identificación 1128436012

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Revista Roca
Identificación 9012911
Número TP 40334

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

(415)0000000050002(8020)201802022155541(990000000000000000)20180202
Cte*****213 02/02/18 15:13 H:ND
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
U:20180202072255541
Valor Efectiva:282,000.00
Valor Interés: 0.00
Valor Mora:0.00
Valor Total:292,000.00



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



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL QUIBDO PLAZA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1128436012		3. Año 2017		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)			
4. Direccion del Aportante CARRERA 4 24 174		5. Telefono del Aportante 3116342113		6. Ciudad QUIBDO		6a. Departamento CHOCO		2017-10-31			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL QUIBDO PLAZA		8. N.º Registro Nal. Turismo null		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio QUIBDO		11. Departamento CHOCO			
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 Recaudos Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3									
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				100,598,000				12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				276,000				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				276,000				17. Total Pagado (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 Shocaton Alexander Quintero
Identificación 1128436012

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP
Renaldo Vélez Castro
39.112.049
AOE34

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

(415)0000000060002(8020)2017103102232903898080280009929171803
 896200889609899797903 Usr22322
 SVF 2121 A08797903 31/10/17 15:18 H.NO
 Cte*****2613 31/10/17 15:18 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201710310722132909
 Valor Efectivo: 276,000.00
 Ur Cheq: 0.00
 Valor Tarefas: 0.00
 Valor MD: 0.00
 Valor Tot: 276,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL QUIBDO PLAZA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1128436012		3. Año 2017		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CARRERA 4 24 174		5. Telefono del Aportante 3116342113		6a. Departamento CHOCO		6b. Departamento CHOCO		2017-08-11	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL QUIBDO PLAZA		8. N° Registro Nal. Turismo null		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio QUIBDO		11. Departamento CHOCO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							
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)		15. Liquidación 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)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
		82.689.000		82.689.000		207.000		2.000	
								209.000	

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: Jhonatan A. Quintero
 Nombre: Jhonatan A. Quintero
 Identificación: 12.223.433
 Número TP: 578 Quibdo

Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador: _____
 Nombre: Rafael Nieto C
 Identificación: 19.011.575
 Número TP: 40.837

(415)000000050002(8020)20170810072218398(3900)000029900(99)20170811

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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL QUIBDO PLAZA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E No. 1128436012		3. Año 2017		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2017-08-11	
4. Dirección del Aportante CARRERA 4 24 174		5. Teléfono del Aportante 3116342113		6. Ciudad QUIBDO		6a. Departamento CHOCO		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 QUIBDO PLAZA		8. N.º Registro Nal. Turismo null		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio QUIBDO		11. Departamento CHOCO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		75,475,000	
						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		189,000	
						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16,000	
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		205,000	

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: Monstón A. Quintero
 Nombre: Monstón A. Quintero
 Identificación: 71434126 d17

Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador: _____
 Nombre: Cecilia Patricia
 Identificación: 7911975
 Número TP: 40830-7

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

(415)000000050002(8020)201708100722118396(3900)0000205000(96)20170811



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		HOTEL QUIBDO PLAZA		2. Documento de Identificacion	<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1128436012	3. Año	2018	Trimestre	1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	2018-04-20
4. Direccion del Aportante		CARRERA 4 24 174		5. Telefono del Aportante	3116342113	6a. Departamento	CHOCO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		69.756.000
7. Nombre del Establecimiento		HOTEL QUIBDO PLAZA		8. N.º Registro Nal. Turismo	32030	9. Clase Establecimiento	01	10. Ciudad o Municipio	QUIBDO	11. Departamento	CHOCO
13. Forma de Pago		<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	69.756.000		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		174.000
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 multiplo de 1.000 más cercano)	0		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		174.000

18. Notarías y Firtas (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 tenorio)

Declarante: Moveton Alexander Quintero
 Nombre: Moveton Alexander Quintero
 Identificación: 128436012
 Revisor Fiscal: Quintero
 Nombre: Quintero
 Identificación: 9112649
 Número TP: 408377

Contador: Quintero
 Nombre: Quintero
 Identificación: 9112649
 Número TP: 408377



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