



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL REAL DE PACORA		NIT. A.C.C. C.E No. 24836178		2014	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-08-09
CRA 4 6-46		3206780243	PACORA	CALDAS		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)
HOTEL REAL	57844	01	PACORA	CALDAS		13.884,000
13. Forma de Pago		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)	13.884,000
Cheque Efectivo 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)	35,000
					16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)	52,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)	87,000

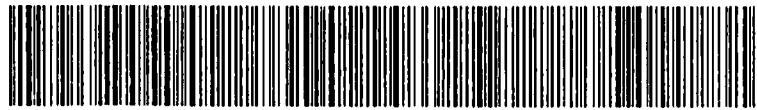
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1336 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal o contador público o revisor fiscal en los casos que en esta declaración se indique el tipo de impuesto)

Declarante
Nombre
Identificación

Manu Robielu Echeverri
Manu Robielu Echeverri
24836178

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000366945(8020)00248361781402(3900)0000087000(96)20190809

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Full

09/08/2019 15:01:27 Operador: entegres
 Cofre: 1021-420-0040
 Primer Asesoramiento Operador: 20190809
 Transacción: RECIBIDO DE CONTRIBUCIONES
 Valor: 87.000.000
 Cofre de Aportación: 60.000
 Impuesto: 27.000
 Cofre de Costos: 0.000
 Valor de Impuesto: 0.000
 Operador: 20190809
 Cofre de Costos: 0.000
 Valor de Impuesto: 0.000



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



Table with 5 main columns: 1. Nombre o Razon Social del Aportante, 2. Documento de Identificacion, 3. Año, Trimestre, Fecha del Pago; 4. Direccion del Aportante, 5. Telefono del Aportante, 6. Ciudad, 6a. Departamento; 7. Nombre del Establecimiento, 8. N° Registro Nat. Turismo, 9. Clase Establecimiento, 10. Ciudad o Municipio, 11. Departamento, 12. Base Gravable; 13. Forma de Pago, 14. Total Base Gravable, 15. Liquidacion Privada, 16. Interes de Mora, 17. Total Pagado.

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificacion

Handwritten signature and identification number: Maria Cecilia Galano, 29230178

Revisor Fiscal
Nombre
Identificacion
Numero TP

Blank lines for Revisor Fiscal information

Contador
Nombre
Identificacion
Numero TP

Blank lines for Contador information



(415)7709998888487(8020)0000368945(8020)00248361781403(3900)0000084000(96)20190809

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Handwritten signature and stamp area

Vertical text on the right side: OPERACIONES, OFICINA, TRANSACCION RECORRIDO DE COMERCIO, etc.



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



Table with 5 main columns: 1. Nombre o Razon Social del Aportante, 2. Documento de Identificacion, 3. Año, Trimestre, Fecha del Pago. Includes sub-rows for address, phone, city, department, and payment details.

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)

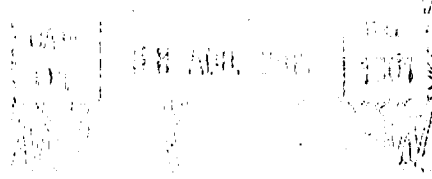
Declarante Name: Maria Ingrida... Identification: 24836178. Revisor Fiscal Name: ... Identification: ... Contador Name: ... Identification: ...



(415)7709998888487(8020)0000366948(8020)00248361781404(3900)0000082000(95)20190309

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

Handwritten signature



Vertical text on the right side containing various codes and numbers, possibly a routing slip or tracking information.