



FIDUCOLDEX

**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
**CONSORCIO ALIANZA TURISTICA - ENTIDAD ADMINISTRADORA**  
**LEY 1558 - 2012**

1. Nombre o Razón Social del Aportante: FAIBER MEDINA ORTEGA		2. Documento de identificación <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 12.240.059		Año 2013	Trimestre 4	Clase de Establecimiento 01
4. Dirección del Aportante: CRA 178 N. 54-30		5. Teléfono del Aportante 097 6943548		3. Año 2013		Fecha del Pago (dd-mm-aa)
7. Nombre del Establecimiento a. HOTEL VALLE DE BERACA		8. Número Registro Nat Turismo 22388		6b. Departamento: Santander		
b.		9. Clase de Establecimiento 10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		11. Departamento Santander		12. Base Gravable (\$) \$ 24.300.000
c.						
d.						
e.						
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: \$ 24.300.000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - Encargo Fiduciario Proturismo Parafiscales Nit. 800178148-8		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15 Liquidación Privada \$ 60.750		
				16. Interes de Mora (Sin centavos): \$ 3.845		
				<b>17. TOTAL PAGADO</b> \$ 64.395		

18. Nombres y Firmas

Declarante : \_\_\_\_\_ Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Total: \$0.00  
 Valor Total: \$0.00  
 Valor Total: \$395.00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
**CONSORCIO ALIANZA TURISTICA - ENTIDAD ADMINISTRADORA**  
**LEY 1558 - 2012**

1. Nombre o Razón Social del Aportante: FAIBER MEDINA ORTEGA		2. Documento de identificación <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 12.240.059		Año 2013	Trimestre 3	Clase de Establecimiento 01
4. Dirección del Aportante: CRA 17B N. 54-30		5. Teléfono del Aportante 097 6943546		3. Año 2013	Trimestre 2	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
8. Número Registro Nat. Turismo 22398		9. Clase de Establecimiento 10. Ciudad o Municipio 11. Departamento BLCARAMANGA		6b. Departamento: Santander		
7. Nombre del Establecimiento a. HOTEL VALLE DE BERACA b. c. d. e.		10. Ciudad o Municipio BLCARAMANGA		12. Base Gravable (\$) \$ 23.000.000		
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: \$ 23.000.000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - Encargo Fiduciario Proturismo Parafiscales Nit. 800178148-8		Cuentas Corriente No. 062-91281-3		15. Liquidación Privada \$ 57.500		
				16. Interes de Mora (Sin centavos): \$ 3.450		
				17. TOTAL PAGADO \$ 60.950		

18. Nombres y Firmas

Declarante: \_\_\_\_\_ Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_ Contador: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: \$ 60.950.00

Valor Cheques: \$ 0.00

Valor Total: \$ 60.950.00

Banco de Bogotá  
 C.C. 2160 088730592 Us: 95567 T434  
 CC: 88882613 27/11/13 15:28 H.MO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R. CED. 782  
 Us: 12140059  
 Cliente Efectivo: \$ 60.950.00  
 Valor Cheques: \$ 0.00  
 Valor Total: \$ 60.950.00



FIDUCOLDEX



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante: ROSA VIRGINIA MENEZES QUINTERO		2. Documento de identificación <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 40.780.109		Año 2014	Trimestre 4	Clase de Establecimiento 01
4 Dirección del Aportante: GRA. 170 N. 54-30		5. Teléfono del Aportante 007 6043546		3. Año 2014		Fecha del Pago (dd-mm-aa)
6. Número Registro Nat. Turismo		6a. Ciudad BUCAFAMANGA		4. Trimestre 4		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase de Establecimiento		6b. Departamento: Santander		
a. HOTEL VALLE DE BERACA 22368 01. Hoteles y Casas Vacacionales		10. Ciudad o Municipio BUCAFAMANGA		11. Departamento Santander		12. Base Gravable (\$) \$ 20.470.000
b.						
c.						
d.						
e.						
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		14. Total Base Gravable: \$ 20.470.000		
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR NIT. 900.849.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15 Liquidación Privada \$ 51.175		
18. Nombres y Firmas				16. Interés de Mora (Sin centavos):		
				17. TOTAL PAGADO \$ 51.175		

Declarante : \_\_\_\_\_ Revisor Fiscal : \_\_\_\_\_ Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_

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

Valor Total: \$ 51.175,00



Banco de Bogota

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR

LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razón Social del Aportante: ROSA VIRGINIA MENEZES QUINTERO		2. Documento de identificación <input type="radio"/> MT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 40 780 109		Año 2014	Trimestre 2	Clase de Establecimiento M
4 Dirección del Aportante: CRA 17B N. 54-30		5. Teléfono del Aportante 057 6943546		3. Año 2014	Trimestre 2	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
7. Nombre del Establecimiento a. HOTEL VALLE DE BEMACA		b. Número Registro Naf. Turismo 22308		6b. Departamento: Santander		
9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacacionales		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		11. Departamento Santander		12. Base Gravable (\$) \$ 20.310.000
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: \$ 20.310.000		
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.648.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada \$ 50.775		
				16. Interés de Mora (Sin centavos):		
				17. TOTAL PAGADO		\$ 60.775

18. Nombres y Firmas

Declarante: Rosa Virginia Menes Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_ Contador: \_\_\_\_\_

Nombre: Ju. Harriet Redon

Identificación: 2110566460

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

ESTÉ FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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

1. Nombre o Razón Social del Aportante: FABER MEDINA ORTEGA		2. Documento de Identificación: <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 12.240.059		Año 2014	Trimestre 2	Clase de Establecimiento 01
4. Dirección del Aportante: CRA 179 N. 54-30		5. Teléfono del Aportante 097 693546		3. Año 2014	Trimestre 2	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
6. Número Registro Nal. Turismo		6a. Ciudad BUCARAMANGA		8b. Departamento: Santander		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VALLE DE BERACA		9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacacionales		11. Departamento Santander		
13. Forma de pago <input type="radio"/> Dinero <input type="radio"/> Cheque		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		12. Base Gravable (\$) \$ 20.310.090		
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: \$ 20.310.090		
18. Nombres y Firmas		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada \$ 50.775		
Declarante : _____		Revisor Fiscal : _____		16. Interés de Mora (Sin centavos):		
Nombre: _____		Contador: _____		17. TOTAL PAGADO \$ 50.775		
Identificación _____		Impronta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente		Valor efectivo: 50.775,00		
		ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO		Valor cheque: 0,00		
				Valor FCID: 00		
				Valor MBIO: 00		
				Valor Total: 50,775,00		

Banco de Bogota 305 La Isla  
CIV 2160 080730503-usu7833 1776  
CC88882613 29/07/14 15:45 H.NO  
04 FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 782  
115540159  
Valor efectivo: 50.775,00  
Valor cheque: 0,00  
Valor FCID: 00  
Valor MBIO: 00  
Valor Total: 50,775,00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATROCINIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FON  
LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razón Social del Aportante: FAIBER MEDINA ORTEGA		2. Documento de identificación <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 12.240.059		Año 2014	Trimestre 1	Clase de Establecimiento 01
4. Dirección del Aportante: CRA. 17B N. 54-30		5. Teléfono del Aportante 087 5943546		3. Año 2014	Fecha del Pago (dd-mm-aa)	
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase de Establecimiento		6b. Departamento: Santander		
8. Número Registro Nal. Turismo 23308		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento Santander		12. Base Gravable (\$) \$ 19.280.000
a. HOTEL VALLE DE BERACA		BUCARAMANGA				
b.						
c.						
d.						
e.						
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: \$ 19.280.000		
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada 16. Interés de Mora (Sin centavos):		\$ 48.200
18. Nombres y Firmas				17. TOTAL PAGADO		\$ 48.200

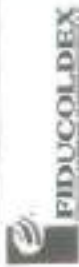
Declarante: \_\_\_\_\_ Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_ Contador: \_\_\_\_\_

Nombre:  
Identificación

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 1668 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante: ROSA VIRGINIA MENESES QUINTERO		2. Documento de identificación O.NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.L. 40.780.109		Año 2015	Trimestre 2	Clase de Establecimiento 1
4 Dirección del Aportante: CRA 17B N. 54-30		5. Teléfono del Aportante 097 8943546		3. Año 2015	Trimestre 2	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VALLE DE BERACA		6. Ciudad BUARAMANGA		Ea. Departamento: Santander		
8. Número Registro Nal. Turismo 22308		9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacacionales		10. Ciudad o Municipio BUARAMANGA		
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		11. Departamento Santander		12. Base Gravable (\$) \$ 17.950.000		
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR N°. 900.649.119-9		Sistema Nacional de Recauda Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) \$ 17.950.000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) \$ 44.875		
				16. Intereses de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)		
		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) \$ 44.875		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 4 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 esta obligación legal de tenerlo).

Declarante : \_\_\_\_\_ Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_

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

Valor \$610,00  
 Valor Total \$44.875,00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR  
LEY 1898 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante: ROSA VIRGINIA MENESES QUINTERO		2. Documento de identificación: <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.F. No. 40.780.109		Año 2015	Trimestre 1	Caso de Establecimiento 1
4. Dirección del Aportante: CRA. 17B N. 54-30		5. Teléfono del Aportante 978943546		3. Año 2015	Trimestre 1	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
6. Número Registro Nal. Turismo		6. Ciudad BUCARAMANGA		8a. Departamento: Santander		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VALLE DE BIERACA		9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacac		11. Departamento Santander		
b. 22398		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		12. Base Gravable (\$) \$ 18.545.000		
c.						
d.						
e.						
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: \$ 18.545.000		
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR NR. 900 649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada \$ 46.363		
				16. Interes de Mora.		
				17. TOTAL PAGADO \$ 46.363		

18. Nombres y Firmas

Declarante: \_\_\_\_\_ Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_ Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
 Numero TP: \_\_\_\_\_ Numero TP: \_\_\_\_\_ Numero TP: \_\_\_\_\_

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 1468 - 2012

		Año <b>2015</b> Trimestre <b>3</b> Clase de Establecimiento <b>1</b>	
1. Nombre o Razón Social del Aportante: ROSA VIRGINIA MENESES QUINTERO		Fecha del Pago (dd-mm-aa)	
2. Documento de identificación <input type="radio"/> MIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. 40.780.109		Trimestre <b>3</b>	
3. Año <b>2015</b>		Trimestre <b>3</b>	
4. Dirección del Aportante: CRA 178 N. 54-30		6a. Departamento: Santander	
5. Teléfono del Aportante: 007 6043546		6b. Ciudad: BUCARAMANGA	
8. Número Registro Nat. Turismo 22388		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VALLE DE BERACA		11. Departamento Santander	
b. c. d. e.		12. Base Gravable (\$) \$ 20.400.000	
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) \$ 20.400.000	
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 51.000		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR NIT. 900.649.119-9		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) \$ 51.000	
Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota Cuenta Corriente No. 662-91261-3			

18. Nombres y Firmas. (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante de legal y contador público o revisor fiscal en los casos que sobre obligación legal de tasarlo).

Declarante: \_\_\_\_\_ Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: de Bogota 305 13 1333  
 Numero TP: 4444444444 201015 14118 H 80 Numero TP: 4444444444 201015 14118 H 80  
 P.A. FIDUCOLDEX FONTUR - R. CEO 762 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R. CEO 762

Imprima TRES ( 3 ) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente: 90780109  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO  
 Valor Targeta: 0,00  
 Valor MD: 0,00  
 Valor Total: \$1,000,00

RECIBO 001-10

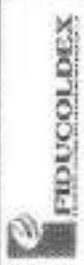
1987

3275500 3275500

3275500 1126



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR  
LEY 1488 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante: POSA VIRGINIA MENESES QUINTERO		2. Documento de Identificación <input type="radio"/> NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.		3. Año 2015		Clase de Establecimiento 1	
4. Dirección del Aportante: CRA 17B N. 54-30		5. Teléfono del Aportante 097 6943046		6. Ciudad BUCARAMANGA		Fecha del Pago (dd-mm-aa)	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VALLE DE BERACA		8. Número Registro Mal. Turismo 22388-01		9. Clase de Establecimiento 10. Ciudad o Municipio 11. Departamento Santander		12. Base Gravable (\$) \$ 19.350.000	
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		14. Total Base Gravable: (E) valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano.		15. Liquidación Privada (E) valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano.		16. Interés de Mora (E) valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano.	
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR NIT. 900.049.118-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		17. TOTAL PAGADO (E) valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano.	
						\$ 48.375	
						\$ 48.375	

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 mejor fiscal en los casos que así sea obligación legal de tenerlo)

Declarante: \_\_\_\_\_ Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_ Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_

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

3275500 1126

RECIBO 001-10

ESTAL

3275500 1126



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONATUR  
LEY 1658 - 2012



1. Nombre e Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)	
HOTEL VALLE DE BERADA		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 40750109			2019	1	2019-01-28	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad		8a. Departamento		2019-01-28	
CARRERA 17 B # 54 - 28 BARRIO RICARTE		594395	BUCARAMANGA		SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Mal. Turismo	9. Cboe Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (o su equivalente) en millones de pesos (múltiplo de 1.000 unidades)	
HOTEL VALLE DE BERADA		22398	01	BUCARAMANGA	SANTANDER		21.200.000	
13. Forma de Pago:			Sistema Nacional de Recaudó Banco de Bogotá Cta. Cte. No. 061-91261-3		14. Total Base Gravable (o su equivalente) en millones de pesos (múltiplo de 1.000 unidades)		21.200.000	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación PUNTO (o su equivalente) en millones de pesos (múltiplo de 1.000 unidades)		33.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONATUR RECAUDOS NL 800649119-8					16. Gastos de Mora (o su equivalente) en millones de pesos (múltiplo de 1.000 unidades)		0	
					17. Total Pagado (o su equivalente) en millones de pesos (múltiplo de 1.000 unidades)		33.000	
18. Nombre y Firma (de conformidad con el artículo 8 del Decreto 1005 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la designación precisa debe estar firmada por el representante legal y caratulado público o tener firmada en los casos que en la legislación local lo autorice):								
Declarante		Revisor Fiscal		Cebador				
Nombre		Nombre		Nombre				
Identificación		Identificación		Identificación				
		Número TP		Número TP				
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO								

Banco de Bogotá 305 La Isla  
 Cív. 2121 004730103 Usu3053 1477  
 Ccteh\*\*\*\*\*2019 28/08/19 14:45 H.40  
 PA FIDUCOLDEX FONATUR - CED 1982  
 Usu220168426072129864  
 Valor Efectivo: 33.000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Total: 33.000.00  
 Valor Mora: 0.00  
 Valor Total: 33.000.00



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)	
HOTEL VALLE DE BERADA		NIT.	C.C.	C.E. No. 4619019	2016	2	2016-07-21	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		8. Ciudad		9a. Departamento		
GARZONA 17 B Y 51 - 28 BARRIO RICALTE		943946		BUGARAMANGA		SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. M. Registro Nat. Turismo	3. Clase Establecimiento	6a. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (2) en caso de liquidación mensual el valor debe ser aproximado a múltiplo de 1.000 (miles enteros)		
HOTEL VALLE DE BERADA	22289	01	BUGARAMANGA	SANTANDER		21.775.000		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta. Cta. No. 082-91281-3			14. Total Base Gravable (3) en caso de liquidación mensual el valor debe ser aproximado a múltiplo de 1.000 (miles enteros)		21.775.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor por cheque a nombre de FiducolDEX - PA, FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 028619119-9					15. Liquidación Privada (2) en caso de liquidación mensual el valor debe ser aproximado a múltiplo de 1.000 (miles enteros)		34.000	
					16. Interés de Mora (2) en caso de liquidación mensual el valor debe ser aproximado a múltiplo de 1.000 (miles enteros)		0	
				17. Total Pagado (2) en caso de liquidación mensual el valor debe ser aproximado a múltiplo de 1.000 (miles enteros)		34.000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 4 del Decreto 1826 de 2007 cuando exista de personas jurídicas la declaración puede darse esta firma por el representante legal o cualquier otro o renunciar la firma en los casos que exista delegación faculto de firma)

Declarante		Representante Fiscal		Contador	
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
	_____	Número TP	_____	Número TP	_____



9475208500000000000000002107221221500000000510001021160501

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

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
HOTEL VALLE DE BERACA		NIT. C.C. C.E. No. 40780509		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	7a. Departamento		2018-10-14
CARRERA 17 B # 54 - 28 BARRIO RICAUTE		6543548	BUCARAMANGA	SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (D) en caso de ingresos extraordinarios a valor único en aproximación al múltiplo de 1.000 más cercano
HOTEL VALLE DE BERACA	22386	01	BUCARAMANGA	SANTANDER		22.220.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos <b>Banco de Bogotá</b> Cta. Cts. No. 062-91261-3			14. Total Base Gravable (D) en caso de ingresos extraordinarios a valor único en aproximación al múltiplo de 1.000 más cercano	22.220.000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (D) valor único en aproximación al múltiplo de 1.000 más cercano	56.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldec - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 908549119-8					16. Interés de Mora (D) valor único en aproximación al múltiplo de 1.000 más cercano	0
					17. Total Pagado (D) valor único en aproximación al múltiplo de 1.000 más cercano	56.000

18. Muestras y Firmas (De conformidad con el artículo 5 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada tiene esta forma para el representante legal y cualquier público o privado tiene en los casos que exista obligación fiscal de hacerlo)

Destinatario	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

Banco de Bogotá 305 La Isla  
Cv 2121 DRB730503 Usu7953 7617  
CCTextXXX2613 14/10/18 13:14 H.MC  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Us:22016101472254282  
Valor Efectivo:56,000.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor SP:0.00  
Valor Total:56,000.00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1508 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)	
HOTEL VALLE DE BERAGA		<input type="checkbox"/> NT, <input type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E No. 40780169		2016	4		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2017-02-17	
CARRERA 17 B # 54 - 28 BARRIO RICALTE		6943540	BUCARAMANGA	SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable, (o si vale la pena, concéntrate en valor de la operación múltiplo de 100 mil pesos)	
HOTEL VALLE DE BERAGA	22298	01	BUCARAMANGA	SANTANDER		21,060,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cto Cto. No. 662-91281-3		14. Total Base Gravable (o si vale la pena, concéntrate en valor de la operación múltiplo de 100 mil pesos)		21,060,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (o si vale la pena, concéntrate en múltiplo de 100 mil pesos)		50,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducodex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NL 900549119-9				16. Interés de Mora (o si vale la pena, concéntrate en múltiplo de 1.000 mil pesos)		1,000	
				17. Total Pagado (o si vale la pena, concéntrate en múltiplo de 1.000 mil pesos)		53,000	

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 leyenda)

Declarante	Revisor Fiscal	Costador
Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



(415)0020010050001(6020)22017021707220161635000000053000(53)20170217

Impresión TRSX (3) en color: 1. Banco 2. Fideciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá - Fontur  
 Cto. Cto. No. 662-91281-3  
 Bogotá, D.C.  
 Teléfono: 662-91281-3  
 Fax: 662-91281-3  
 Correo: fontur@bancobogota.com.co  
 Web: www.fontur.gov.co



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1556 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL VALLE DE BERACA		<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 40780109		2017	a	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-01-31
CARRERA 17 B # 54 - 28 BARRIO RICAUTE		6843546	BUCARAMANGA	SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable de la base de datos operaciones o períodos en aplicación al máximo de 1.000 más ceros
HOTEL VALLE DE BERACA	22298	01	BUCARAMANGA	SANTANDER		37,316,000
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recauda Banco de Bogotá Cta. Cte. No. 002-91201-3		14. Total Base Gravable (de la base de ingresos acumulados al valor dado por el gravamen al máximo de 1.000 más ceros)	37,316,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (de valor dado por el gravamen al máximo de 1.000 más ceros)	83,000
Favor pagar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECALDOS NIT. 900649119-9					16. Interés de Mora (de valor dado por el gravamen al máximo de 1.000 más ceros)	0
					17. Total Pagado (de valor dado por el gravamen al máximo de 1.000 más ceros)	83,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la designación privada debe estar precedida por el reconocimiento legal y cualquier público o privado fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)000000000200302018012907274305420100000000000020180131

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

Banco de Bogotá 305 La Isla  
Cv 2121 00030501 Uco7609 7145  
CCT#888882213 25/01/18 09:00 H.ME  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CED 1782  
Id:20180129072743054  
Valor Efectivos: 73,000.00  
Vr. Cheque: 0.00  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor Mora: 0.00  
Valor Total: 73,000.00



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



1. Nombre e Base Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaa-rrr-dd)
HOTEL VALLE DE BERACA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. 40786109		2017	3	
4. Dirección del Aportante		8. Teléfono del Aportante	9. Ciudad	10. Departamento		10/8-02-27
CARRERA 17 B #54 - 28 BARRIO RICALUTE		6943546	BUCARAMANGA	SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	11. M. Registro Nat. Turismo	12. Clase Establecimiento	13. Ciudad o Municipio	14. Departamento		15. Base Gravable (si se trata de ingresos ocasionales el valor debe ser limitado a máximo de 1.000 mds anuales)
HOTEL VALLE DE BERACA	32368	01	BUCARAMANGA	SANTANDER		32,881,000
16. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cte. No. 052-91291-3		17. Total Base Gravable (si se trata de ingresos ocasionales el valor debe ser limitado a máximo de 1.000 mds anuales)		32,881,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				18. Liquidación Privada (si este debe ser limitado al máximo de 1.000 mds anuales)		80,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RESAUDOTURISMO 900949119-8				19. Interés de Mora (si este debe ser limitado al máximo de 1.000 mds anuales)		8,000
				20. Total Pagado (si este debe ser limitado al máximo de 1.000 mds anuales)		88,000

21. Nombre y Firma (pseudonimada) con el artículo 6 del Decreto 1088 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o quien haga sus veces en cada establecimiento local de trabajo

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



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 305 La Jela  
Srv 2121 08030502 Usu7453 1325  
CCTe\*\*\*\*\*2613 27/02/18 11:12 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEd 1782  
Us:201802260722168083  
Valor Efectivos:88,000.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor MD:0.00  
Valor Total:88,000.00





**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
ENTRADORIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1652 - 2012



1. Nombre y Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Tarifa	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		
HOTEL VALLE DE BERACA		<input type="checkbox"/> N.T. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 40780108		2017	2		28/02/2018	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	7a. Departamento				
CARRERA 17 B # 54 - 28 BARRIO RECAUTE		843548	BUCARAMANGA	SANTANDER				
8. Nombre del Establecimiento	9. N°. Registro Nat. Turismo	10. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (en miles de pesos líquidos al valor que se aporte al máximo de 1.000.000.000)		
HOTEL VALLE DE BERACA	22298	01	BUCARAMANGA	SANTANDER		27,770,000		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos <b>Banco de Bogotá</b> Caj. Cta. No. 962-91261-3			14. Total Base Gravable (de ver tabla de ingresos imponible al valor que se aporte al máximo de 1.000.000.000)			
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (de ver tabla de ingresos imponible al valor que se aporte al máximo de 1.000.000.000)		27,770,000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NÚM. 900949119-9					16. Ingreso de Moros (de ver tabla de ingresos imponible al máximo de 1.000.000.000)		89,000	
					17. Ingreso de Moros (de ver tabla de ingresos imponible al máximo de 1.000.000.000)		52,000	
					17. Total Pagado (de ver tabla de ingresos imponible al máximo de 1.000.000.000)		81,000	

18. **Notas y Firmas:** De conformidad con el artículo 8 de Decreto 305 de 2017 cuando se trate de personas jurídicas la autorización privada debe estar firmada por el representante legal y en todo caso debe estar en su calidad de representante legal de la entidad.

Emisor(a): _____	Revisor Real: _____	Contador: _____
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Identificación: _____	Identificación: _____	Identificación: _____
	Número TP: _____	Número TP: _____



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

Banco de Bogotá 305 La Teja  
Srv 2121 DR010502 Usu7853 1321  
CCT\*\*\*\*\*2613 27/02/18 11:12 W.WO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Us:281802260722168074  
Valor Efectivo:01,000.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor Mj:0.00  
Valor Total:01,000.00



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL VALLE DE BERACA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. No. 40760109		2017	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2017-06-14
CARRERA 17 B # 54 - 28 BARRIO RICHALTE		6942546	BUCARAMANGA	SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (en caso de ingreso consolidado el valor debe ser aproximado a múltiplo de 7.28 más cercano)
HOTEL VALLE DE BERACA	22386	01	BUCARAMANGA	SANTANDER		19,332,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo <b>Banco de Bogotá</b> Cra. Cta. No. 062-81261-3		14. Total Base Gravable (el valor de las operaciones de valor agregado se aproxima al múltiplo de 1.000 más cercano)		19,332,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		46,000
Favor girar cheques a nombre de Fiducoldec - RA, FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N.L. 908649115-4				16. Interés de Mora (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000
				17. Total Pagado (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		48,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 1 del Decreto 1006 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada sobre esta Base Grable por el responsable legal y contador público o quien fiscal se le cese que exista obligación fiscal de turismo)

Declarante	Revisor Fiscal	Contador
Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



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

Stamp: FONTOUR - FONDO NACIONAL DE TURISMO - PATRIMONIO AUTÓNOMO  
 Valor Efectivo: 19,332,000.00  
 Valor Cheque: 0.00  
 Valor Total: 19,332,000.00

**LA DIRECCIÓN DE CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL**

**CERTIFICA**

Verificadas las bases de datos, se observa que el establecimiento HOTEL VALLE DE BERACA, identificado con el RNT 22398 propiedad de MENECEZ QUINTERO ROSA VIRGINIA, con número de NIT. 40780109, realizó todos los pagos de la Contribución Parafiscal para la Promoción del Turismo correspondientes al año 2017.

Se expide la presente a solicitud del interesado, en Bogotá, D.C a los dos (2) días del mes de marzo de 2018.

Cordialmente,

  
**ALEXANDRA OYUELA MANCERA**  
Directora de Contribución Parafiscal  
P/

R/DAC 

PATRIMONIO AUTÓNOMO  
**FONTUR**  
COLOMBIA   
NIT. 900.649.119.9

**Nota:** Este documento cuenta con la protección de marca de agua digital en la firma, para verificar su autenticidad comuníquese al Teléfono: (57-1) 3275500 extensiones 1445/1446/1447



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1556 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL VALLE DE BERACA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 49780139		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		
CARRERA 17 B # 54 - 28 BARRIO RICAUTE		6943546	BUCARAMANGA	SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Na. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingreso operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL VALLE DE BERACA	22093	01	BUCARAMANGA	SANTANDER		35,905,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo			14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	35,905,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá			15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	00,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NÚM. 900643119-0		Cta. Cte. No. 062-91261-3			16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	90,000

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 3 del Decreto 1016 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y el auditor público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	Revisor Fiscal	Contacto
Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



(4 15)0000000000002(30 20)00 150 1407226974(30 00)00000000000000000020190131

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

Banco de Bogotá 305 La Isla  
Crv 2121 06030502 Usu2693 1229  
Cctc\*\*\*\*\*2613 14/01/19 10:12 R.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - 600 1782  
Dt:20190114072226877#  
Valor Efectivo:90,000.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor NS:0.00  
Valor Total:90,000.00



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



1. Nombre e Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Tarifa	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL VALLE DE BERRACA		MIT. C.C. No. 40788109		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2018-01-14
CALLE 17 B # 54 - 28 BARRIO RICALTE		0342548	BUCARAMANGA	SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Val. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (o en base de ingresos aproximados al valor del IVA aproximado al máximo de 1.000 más unidades)
HOTEL VALLE DE BERRACA	212341	01	BUCARAMANGA	SANTANDER		30.610.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo <b>Banco de Bogotá</b> Cta. Cte. No. 082-01281-3		14. Total Base Gravable (o en base de ingresos aproximados al valor del IVA aproximado al máximo de 1.000 más unidades)	30.610.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (o valor del IVA aproximado al máximo de 1.000 más unidades)	77.000	
Pagar cheque a nombre de FIDUCOLDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 200649110-0				16. Interés de Mora (o valor del IVA aproximado al máximo de 1.000 más unidades)	4.000	
				17. Total Pagado (o valor del IVA aproximado al máximo de 1.000 más unidades)	81.000	

18. Muestras e Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1000 de 2015 cuando se trate de personas jurídicas la referencia privada debe estar firmada por el representante legal y contable (público o privado) en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Decisorio	_____	Revisor Fiscal	_____	Contable	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

Banco de Bogotá 305 La Isla  
 SRV 212L 00030501 Ucu7601 T360  
 CCTe#44443613 14/01/19 11:16 H.HH  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201901140722157213  
 Valor Efectivo: 31.000.00  
 V. Cheq: 0.00  
 Valor Parjetas: 0.00  
 Valor H9: 0.00  
 Valor Total: 31.000.00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1556 - 2012**



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
HOTEL VALLE DE BERACA		<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 40760189		2018	2		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-05-11	
CARRERA 17 B A 54 - 23 BARRIO RECAUTE		0543940	EUCARANANGA	SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable: (El valor de ingresos reportados al valor del impuesto a pagar es máximo de 1.000 más remol)	
HOTEL VALLE DE BERACA	22386	01	EUCARANANGA	SANTANDER			
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cta. No. 662-81261-3		14. Total Base Gravable: (El valor de ingresos reportados al valor del impuesto a pagar es máximo de 1.000 más remol)		
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducodex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NO. 660660110-8					15. Liquidación Privada: (El valor del impuesto es máximo de 1.000 más remol)		20.000
					16. Interés de Mora: (El valor del impuesto es máximo de 1.000 más remol)		2.000
					17. Total Pagado: (El valor del impuesto es máximo de 1.000 más remol)		22.000
18. Nombre y Firmas (De conformidad con el artículo 3 del Decreto 1082 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o haber firmado en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)							
Declarante	Revisor Fiscal			Contador			
Nombre	Nombre			Nombre			
Identificación	Identificación			Identificación			
	Número TP			Número TP			
 (4 1 10000 000000 000000 2018 01 07 2 244 23 290 0 000000 0000 20 1811)							
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Declarante 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO							

No. de Registro FON TUR TUR  
 No. de Cuenta FON TUR 660660110  
 No. de Documento FON TUR 40760189  
 No. de Documento FON TUR 40760189  
 No. de Documento FON TUR 40760189  
 No. de Documento FON TUR 40760189  
 No. de Documento FON TUR 40760189  
 No. de Documento FON TUR 40760189  
 No. de Documento FON TUR 40760189  
 No. de Documento FON TUR 40760189  
 No. de Documento FON TUR 40760189  
 No. de Documento FON TUR 40760189

Formulario de Recaudo



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
HOTEL VALLE DE BIRACA		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.P. No. 40780198	2018			1		2018-09-11
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento			
CARRERA 17 B # 34 - 29 BARRIO RICAUTE		0942546	BUCARAMANGA		SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro NoF. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos aproximados en 2018 o de un aproximado al máximo de 1.000 millones anuales)	
HOTEL VALLE DE BIRACA		22900	01	BUCARAMANGA	SANTANDER		20.411.000	
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta. Cte. No. 002-91211-3		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos aproximados en 2018 o de un aproximado al máximo de 1.000 millones anuales)		20.401.000	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (Si valor base por aproximación al máximo de 1.000 millones anuales)		01.000	
Favor por cheque a nombre de Fiducoldez - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					16. Interés de Mora (Si valor base por aproximación al máximo de 1.000 millones anuales)		5.000	
					17. Total Pagado (Si valor base por aproximación al máximo de 1.000 millones anuales)		20.806.000	
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1076 de 2015 cuando se trate de personas jurídicas la declaración deberá estar firmada por el representante legal y conector público. Poner firma en los casos que exista obligación de firma)								
Declarante	_____		Revisor Fiscal	_____		Contador	_____	
Nombre	_____		Nombre	_____		Nombre	_____	
Identificación	_____		Identificación	_____		Identificación	_____	
	_____		Número TP	_____		Número TP	_____	
 (4 1 0 0 0 0 0 0 5 1 5 8 0 7 3 1 8 9 1 0 0 7 1 1 4 4 7 2 1 3 9 0 0 0 0 0 5 6 0 0 0 9 6 2 0 1 8 2 1 1								
Impreso TRES (3) copias: 1. Base 2. Fiducoldez 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTO GRAFICO								

Declarante: HOTEL VALLE DE BIRACA  
 NIT: 40780198  
 Fecha de Pago: 2018-09-11  
 Documento: 40780198  
 Valor: 20.806.000  
 Base Gravable: 20.401.000  
 Liquidación Privada: 01.000  
 Interés de Mora: 5.000  
 Total Pagado: 20.806.000



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
HOTEL VALLE DE BERAGA		NIT. - C.C. - C.E. No. 45780108		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		11. Base Gravable (El valor de Ingresos percibidos al haber sido el sueldo o salario de 1.000 mil pesos)
CARRERA 17 B # 54 - 38 BARRIO RICAUTE		6943546	BUCARAMANGA	SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro del Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable (El valor de Ingresos percibidos al haber sido el sueldo o salario de 1.000 mil pesos)
HOTEL VALLE DE BERAGA	22398	01	BUCARAMANGA	SANTANDER		
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mil pesos)	
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mil pesos)	
Para girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NE 960949119-6					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mil pesos)	
					56.000	
					56.000	

18. Nombre y Firma (de conformidad con el artículo 4 del Decreto 405 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o quien fiscal en los casos que exista obligación de tenerlo)

Declarante	Revisor Fiscal	Contador
Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



915771091089487000000035905218026004079010919020000000660009678198731

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

Fecha de Emisión: 2019-07-31  
 Hora: 10:00:00 AM  
 Valor Base Gravable: 20.430.000  
 Valor Interés de Mora: 0  
 Valor Liquidación Privada: 56.000  
 Valor Total a Pagar: 20.430.000





**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1568 - 2013**



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL VALLE DE GERACA		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 46789494		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2018-05-31
CARRERA 17 B # 24 - 25 BARRIO RICALUTE		0042346	BUCARAMANGA	SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Nat. Turismo	9. Class Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (o el total de ingresos percibidos, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL VALLE DE GERACA	22395	01	BUCARAMANGA	SANTANDER		22.184.000
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudos <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		14. Total Base Gravable (o el total de ingresos percibidos, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	22.184.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	00.000
Favor girar cheque a orden de Fiducollex - P.A., FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NL 0009401199					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)	16.000

18. **Montres y Firmas** (de conformidad con el artículo del Decreto 1006 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o autorizados en los casos que evita obligación fiscal de los mismos)

Declarante	Revisor Fiscal	Contador
Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



81157709928884871802000004335560200048790101901090600005580408020100531

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

2018-05-31  
 16.000  
 22.184.000  
 00.000  
 1.000  
 22.184.000