

PAGÓS FONTUR 2019 HOTEL PARQUE SANTANDER RESERVADO

PRIMER TRIMESTRE AÑO 2019



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL PARQUE SANTANDER RESERVADO		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 6743515		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-15
4. Dirección del Aportante AVENIDA COLÓN # 23-57		5. Teléfono del Aportante 3142932047	6. Ciudad TUNJA	6a. Departamento BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PARQUE SANTANDER RESERVADO	8. N°. Registro Nal. Turismo 34156	9. Clase Establecimiento 01	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) 3,000,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		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) 3,000,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,000		
				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) 7,000		

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 (se tiene).

Declarante Nombre: <i>José Amelio Espinel</i> Identificación: <i>6743515</i>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
--	--	--


 (415)770998888487(8020)0000329231(8020)00067435151901(3900)000007000(96)20190430

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

Banco de Bogotá 616 Tunja
 Srv 2121 OR061605 Usu6164 T1034
 CCTE#####2613 15/04/19 11:11 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782.
 Us:0000329231
 Valor Efectivo: 7,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor NB: 0.00
 Valor Total: 7,000.00

SEGUNDO TRIMESTRE AÑO 2019

19/7/2019

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL PARQUE SANTANDER RESERVADO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 6743515		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-26
4. Dirección del Aportante AVENIDA COLON # 23-57		5. Teléfono del Aportante 3142832047	6. Ciudad TUNJA	8a. Departamento BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PARQUE SANTANDER RESERVADO	8. N°. Registro Nat. Turismo 34156	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio TUNJA	11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable (si se aplica el impuesto aplicable al valor debe ser reportado el monto de 1.000 más decimales) 3.000.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor gear (cheque a nombre de Fiducoldez - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECALDOS NIT 900549119-9		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 decimales) 3.000.000	15. Liquidación Privada (si este dato se aproximó al múltiplo de 1.000 más decimales) 1.277.000	16. Interés de Mora (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más decimales) 29.000
				17. Total Pagado (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más decimales) 4.306.000		

18. Nombre y Firma (la conformidad con el artículo 9 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o fiscal en las casas que están obligadas a serlo)

Declarante: D. A. G. S. V. Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: _____ Nombre: _____ Identificación: _____ Identificación: _____
 Identificación: 6743515 Número TP: _____



(41577996968849790200000357323002000007435151901090000000700000020190726)

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

TERCER TRIMESTRE AÑO 2019

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL PARQUE SANTANDER RESERVADO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 6743515		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
AVENIDA COLON # 23-57		3142932047	TUNJA	BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. 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 PARQUE SANTANDER RESERVADO	34156	01	TUNJA	BOYACA		3,000,000
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)	3,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	7,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					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)	7,000
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 tenedor)						
Declarante	<i>José A. Egúsquiza</i>		Revisor Fiscal			Contador
Nombre			Nombre			Nombre
Identificación			Identificación			Identificación
	e. 6743515		Número TP			Número TP
						
(415;7709998888467(8020)0000378202(8020)00067435151903(3900)000007000(96)20191029						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Banco de Bogota 807 Centro Comercial Un
 Srv 2121 OR080702 Usul368 T362
 CCTE*****2613 21/10/19 14:22 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000378202
 Valor Efectivo: 7,000.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 7,000.00