



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
 LEY 1669 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante: HOTEL COLOURS SAS		2. Documento de Identificación ● NIT 900743948-1	
4. Dirección del Aportante: Calle 23 No. 2 - 22		5. Teléfono del Aportante 6808885	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL COLOURS SAS		8. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacac	
9. Número de Registro Nal. Turismo 28926		10. Ciudad o Municipio Valle Del Cauca	
11. Departamento Valle Del Cauca		12. Base Gravable (\$) \$ 27.281.000	
14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 27.281.000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 68.000	
16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 68.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 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 revisor fiscal en los casos que exista obligación legal de hacerlo).

Revisor Fiscal: _____
Nombre: María Adriana Yepes Artunduaga
Identificación: _____
Número TP: 67021084

Contador: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

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

PA FIDUCOLDEX FONTUR
 Us: 9007439481
 Valor Efectivo: 68,000.00
 Valor Cheque: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 68,000.00

Banco de Bogotá 391
 SW: 2160 008739101
 CCK: 2870415
 Oficina Chipichape
 15499998 11543
 15 14:20 H. NO
 R CED 782



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
LEY 1568 - 2012



1. Nombre Social del Aportante: RS SAS		2. Documento de identificación NIT O.C.C. O.C.E. 900743948-1		Año 2015		Trimestre 2		Clase de Establecimiento 01	
3. Teléfono del Aportante: 6806885		6. Ciudad Cali		3. Año 2015		Trimestre 2		Fecha del Pago (dd-mm-aa)	
8. Numero Registro Nal. Turismo 28926		9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacac		6a. Departamento: Valle Del Cauca		28-jul-15			
11. Base Gravable (\$) RS SAS		10. Ciudad o Municipio Cali		11. Departamento Valle Del Cauca				\$ 35.258.000	
14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).								\$ 35.258.000	
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).								\$ 88.000	
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).									
17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).								\$ 88.000	

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 publico o revisor fiscal en los casos legal de tenerlo).

Revisor Fiscal :
Nombre: Gepez Artunduaga
Identificación: 67021082
Numero TP: _____

Contador:
Nombre: _____
Identificación: _____
Numero TP: _____

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

VALOR NUMERO
VALOR TOTAL: \$ 88.000,00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL COLOURS SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900743948		3. Año 2015	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-11-25
4. Direccion del Aportante CL. 23 NRO. 2 22		5. Telefono del Aportante 6806855	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL COLOURS	8. N°. Registro Nal. Turismo 28926	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 38,625,000
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) 38,625,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 97,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 116,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 213,000		

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

[Handwritten Signature]
 (415) 770 998 888 487

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)770998888487(8020)0000388634(8020)09007439481503(3900)0000213000(96)20191125

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 459 Pasosarcho
 Srv 2121 00045903 Usul039 T172
 CCTe*****2613 25/11/19 09:03 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000388634
 Valor Efectivo: 213,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 213,000.00



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: HOTEL COLOURS SAS	2. Documento de identificación <input checked="" type="radio"/> NT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. 900743948-1	3. Año 2015	Trimestre 4	Clase de Esta 01
4. Dirección del Aportante: Calle 23 No. 2 - 22	5. Teléfono del Aportante 6806885	6. Ciudad Cali	7. Año 2015	Trimestre 4
8. Número Registro Nal. Turismo 28926	9. Clase de Establecimiento 101. Hoteles y Centros Vacaci Cali	10. Ciudad o Municipio Valle Del Cauca	11. Departamento Valle Del Cauca	12. Base Gr
<p>13. Forma de pago</p> <p><input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque</p> <p align="center">Sistema Nacional de Recaudo</p> <p align="center">Banco de Bogota</p> <p>Cuenta Corriente No. 062-91261-3</p>				
<p>14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).</p> <p>15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).</p> <p>16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).</p> <p>17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).</p>				

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 que exista obligación legal de tenerlo).

María Adriana Yepes Artundagua
Nombre: ADRIANA YEPES
67021082

Revisor Fiscal : _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Numero TP: _____

Contador: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Numero TP: _____

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

Banco de Bogota 867 Centro
C.C. 08/02/16 15:4
PR FIDUCOLDEX FONTUR - R C
U.C. 9000743948
Valor Efectivo: 87,000.00
Ur. Cheq: 0.00
Valor Liquidada: 0.00
Valor Mora: 0.00
Valor Total: 87,000.00