



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



FIDUCOLDEX
FIDUCIARIA COLOMBIANA EN COMERCIO EXTERIOR S.A.

LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL TERMALES GUADALAJARA		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900042094		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante KM 6 ANTIGUA VIA AL NEVADO		5. Teléfono del Aportante 8741412		6a. Departamento CALDAS		2019-04-30
7. Nombre del Establecimiento ACUAPARQUE DE LA MONTAÑA		8. N° Registro Nal. Turismo 45499		6b. Departamento CALDAS		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio VILLAMARIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		11. Ciudad o Municipio VILLAMARIA		11. Departamento CALDAS		427,583,000
		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)		427,583,000
		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)		1,069,000

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 tercio)

Declarante
Nombre
Identificación

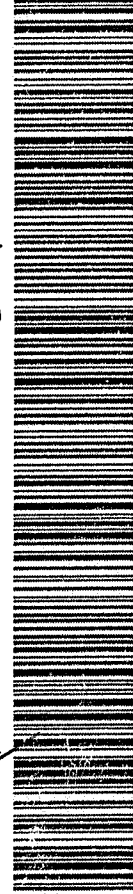
[Firma]
0.41205-41205-27
10.76.56.27

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Diego Sánchez
136698-7

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Luis Suarez
24334174
LEON SOHANNES GANA
250741-7



(415)7709998888487(8020)0000333355(8020)09000420941901(3900)0001069000(96)20190430

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		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL TERMALES GUADALAJARA		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900042094		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-29
KM 6 ANTIGUA VIA AL NEVADO		8741412	MANIZALES	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)
ACUAPARQUE DE LA MONTAÑA	45499	03	VILLAMARIA	CALDAS		426,758,000
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)		426,758,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,067,000
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 múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,067,000

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

[Firma]
CARLOS ALBERTO CALLEJO
10765227

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Gloria Hilda Suarez
30324187
82252-T

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Lidia Solimón Sosa
24304119
250174-T



(415)7709998888487(8020)0000362293(8020)09000420941902(3900)0001067000(96)20190729

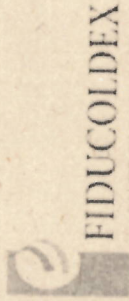
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 281 Palacio Nacional Ha
Srv 2121 PR029102 Usu0662 1876
Cche*****2413 27/07/19 15:07 H.RD
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Usr0000362293
Valor Efectivo: 1,067,000.00
Vr. Cheq: 0.00 0
Valor Tarjetas: 0.00
Valor RD: 0.00
Valor Total: 1,067,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL TERMALES GUADALAJARA		NIT. C.C. C.E. No. 900042094		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
KM 6 ANTIGUA VIA AL NEVADO		8741412	MANIZALES	CALDAS		
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
SPA Y RESORT GUADALAJARA S.A.	13715	01	VILLAMARIA	CALDAS		
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
Cheque Efectivo		517,786,000				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
		1,294,000				
		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)				
		1,294,000				

18. Nombres y Firmas (Declaración 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 de la ley de organización fiscal del comercio)

Revisor Fiscal: *[Firma]* Nombre: **GLORIA HILDA SÁENZ** Identificación: **30524187** Número TP: **82252-T**

Contador: *[Firma]* Nombre: **LEIDY JOHANNA SENA** Identificación: **25304179** Número TP: **15034-T**

Banco de Bogotá
 Banco Agrario

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

Valor tarjeta: 0.00
 Valor RD: 0.00
 Valor total: 1,294,000.00

(415) 70999888-487 (802) 00003763-31 (8020) 09000420941903 (3900) 0001 294000(96) 201 91 029