




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 INSTITUCIÓN AUTÓNOMA - 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)  |
| HOSTEL NIRVANA SAN OZ   |                             | <input checked="" type="checkbox"/> NI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. 70010085 |                        | 2016   | I         | 2016-12-16   |
| 4. Dirección del Aportante  |                             | 8. Teléfono del Aportante   | 9. Ciudad              | 10. Departamento   |           | 12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el cual debe ser determinado después de 1,000 mil pesos) |
| CR 12 4 34  |                             | 321330078   | SAN OZ                 | SANTANDER  |           |  |
| 7. Nombre del Establecimiento   | 8. N° Registro Nat. Turismo | 9. Clase Establecimiento  | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento   |           |  |
| NIRVANA SAN OZ  | 44404                       | 01  | SAN OZ                 | SANTANDER  |           | 0  |
| 13. Forma de Pago   |                             | Sistema Nacional de Recaudo   |                        | 14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el cual debe ser determinado después de 1,000 mil pesos) |           | 0  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                |                             | Banco de Bogotá   |                        | 15. Liquidación Privada (El valor del pago privado el cual debe ser determinado después de 1,000 mil pesos)          |           | 0  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - RA, FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9 |                             | Banco Agrario   |                        | 16. Interés de Mora (El valor del interés el cual debe ser determinado después de 1,000 mil pesos)                   |           | 0  |
|   |                             |   |                        | 17. Total Pagado (El valor del pago el cual debe ser determinado después de 1,000 mil pesos)                         |           | 0  |

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 9 del Decreto 1058 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la autorización privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

|                |                      |                |       |                |       |
|----------------|----------------------|----------------|-------|----------------|-------|
| Declarante     | <u>Matan Sharabi</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         |                      | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | <u>CF 494526</u>     | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |                      | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |



(415)7299888048780200003913538020700159595100109000000000000020101216

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

\*\*\* COPIA \*\*\*

16/12/2019 - 16:21:39 Cajero: manysanc  
 Ofona: 6042 - SAN OZ  
 Terminal: 86042004DEX Operación: 52977097  
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS  
 Valor: \$0.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GNF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14444 RA FONTUR RECAUDO REFERENC  
 Ref 1: 0000391353  
 Ref 2: 07001595951601



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
 INICIANDO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1899 - 2012



|   |                             |   |  |                        |              |   |  |   |  |  |  |
|---|-----------------------------|---|--|------------------------|--------------|---|--|---|--|--|--|
| 1. Nombre y Razon Social del Apuntado   |                             | 2. Documento de Identificación  |  | 3. Sexo                | 4. Situación | Traslado del Pago<br>(Anexo 1 - 2)  |  |   |  |  |  |
| RODRIG. MONTAÑA S.A.S. / S.   |                             | <input type="checkbox"/> NT <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. Identificación |  | M                      | 2            |   |  |   |  |  |  |
| 4. Dirección del Apuntado   |                             | 3. Teléfono del Apuntado  |  | 5. Ciudad              |              | 6a. Departamento  |  |   |  |  |  |
| CR 13 # 34  |                             | 331200070   |  | SAN GE.                |              | SANTANDER   |  |   |  |  |  |
| 7. Nombre del Establecimiento   | 8. M. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento  |  | 10. Ciudad y Municipio |              | 11. Departamento  |  |   |  |  |  |
| MONTANA SAN GE.   | 61434                       | 01  |  | SAN GE.                |              | SANTANDER   |  |   |  |  |  |
| 12. Forma de Pago   |                             | Sistema Nacional de Recauda<br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario   |  |                        |              | 14. Total Base Gravable (El valor de ingresos percibidos en este año que se destinan a cobros de 1.000.000.000.000) |  |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Débito <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo              |                             |   |  |                        |              | 15. Liquidación Previa (El valor de los cobros a crédito de 1.000.000.000.000)                                      |  | 16. Interés de Mora (El valor de los cobros a crédito de 1.000.000.000.000) |  | 17. Total Pagado (El valor de los cobros a crédito de 1.000.000.000.000) |  |
| Tiene que llevar a nombre de Fideicomiso - F.I., FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDO No. 00064914-0 |                             |   |  |                        |              |   |  |   |  |  |  |

18. Nombre y Firma (Se entregará con el comprobante de cobro y el depósito) 1899 de 2012 cuando se trate de personas naturales la declaración con sus datos sobre Fianza por la representación legal y/o nombre jurídico y en caso contrario en los casos que se indique obligación formal de registro.

|   |                                     |   |
|---|-------------------------------------|---|
| Destinatario<br>Nombre: <u>MONTANA S.A.S.</u>   | Destinatario<br>Número: _____       | Cómplice<br>Nombre: _____                       |
| Identificación:<br>Número TP: <u>CI 4745216</u> | Identificación:<br>Número TP: _____ | Cómplice<br>Identificación:<br>Número TP: _____ |



01 07 0088988481000000010101480207001989891000303010001000000000101

Se entrega 1899 (3) copias 1. Recibo 2. Fideicomiso 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTARIO GRATIS

\*\*\* COPIA \*\*\*  
 16/12/2019 16:22:59 Cajero: maysam  
 Cliente: 6040 - SMI / S.A.  
 Terminal: 8664CCCEDEE Operador: S2800237  
 Transacción: RECAUDO DE COMARCAS  
 Valor: \$10.000  
 Costo de la transacción: \$20.000  
 Iva del Cliente: \$11.000  
 GPE del Cliente: \$10.000  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Comenta: 34444 PP FONTUR RECAUDO REEPSIFIC  
 Ref 1: 0000391354  
 Ref 2: 07001592921002