



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 EL AMIGO LA PINTADA		NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 3592664		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
AVENIDA 30		3126314457	LA PINTADA	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL EL AMIGO LA PINTADA	38616	01	LA PINTADA	ANTIOQUIA		
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)		2,700,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,700,000
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)		7,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		9,000

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: José Luis Al Identificación: 3592664

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

Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____



(415)770999888487(8020)0000392514(8020)00035926641803(3900)000009000(96)20191216



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 EL AMIGO LA PINTADA		NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 3592664		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
AVENIDA 30		3126314457	LA PINTADA	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL EL AMIGO LA PINTADA	38616	01	LA PINTADA	ANTIOQUIA		
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)		2,680,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,680,000
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)		5,000
				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 tenerlo)

Declarante Nombre: José Luis Al Identificación: 3592664

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

Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL EL AMIGO LA PINTADA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 3592684		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-16
4. Dirección del Aportante AVENIDA 30		5. Teléfono del Aportante 3126314457	6. Ciudad LA PINTADA	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL EL AMIGO LA PINTADA	8. N°. Registro Nal. Turismo 38616	8. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio LA PINTADA	11. Departamento ANTIOQUIA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.500,000
13. Forma de Pago <input checked="" 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		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.500,000		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,000		

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: Juan Carlos
Identificación: 3592684

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

Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

(415)770998888487(8020)0000392510(8020)00035926641801(3900)000009000(96)20191216

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

16/12/2019

Formato de Recaudo

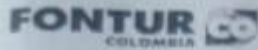
1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL EL AMIGO LA PINTADA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 3592684		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-16
4. Dirección del Aportante AVENIDA 30		5. Teléfono del Aportante 3126314457	6. Ciudad LA PINTADA	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL EL AMIGO LA PINTADA	8. N°. Registro Nal. Turismo 38616	8. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio LA PINTADA	11. Departamento ANTIOQUIA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.500,000
13. Forma de Pago <input checked="" 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		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.500,000		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) 8,000		

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)

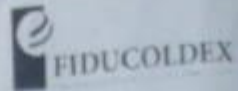
Declarante
Nombre: Juan Carlos
Identificación: 3592684

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

Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 INTRACONTRIBUCIÓN 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)
HOTEL EL AMIGO LA PINTADA		NIT: CC CE No. 3522664		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad		8a. Departamento	
AVENIDA 30		2120114233	LA PINTADA		ANTIOQUIA	
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad y Municipio		11. Departamento	
HOTEL EL AMIGO LA PINTADA	38818	01	LA PINTADA		ANTIOQUIA	
13. Formas de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			14. Total Base Gravable (1) de base de gravamen correspondiente al periodo antes del vencimiento de cobro de 1.000 más centavos	1.000,0000
Check <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>					15. Liquidación Privada (2) valor antes del vencimiento de cobro de 1.000 más centavos	2.000
Favor pagar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NA. 900649119-8					16. Interés de Mora (3) valor antes del vencimiento de cobro de 1.000 más centavos	0
					17. Total Pagado (4) valor antes del vencimiento de cobro de 1.000 más centavos	2.000

18. Nombre y Firma (De conformidad con artículo 6 del Decreto 1026 de 2017, emitido en virtud de las leyes que prohíben la declaración jurada sobre datos fiscales por el contribuyente, según y conforme a lo establecido en el artículo 4 de la Ley 1558 de 2012, el contribuyente debe declarar su nombre y firma en el presente formulario)

Destinatario:
 Nombre: BANCO DE BOGOTÁ S.A.
 Identificación: 91 200 83490

Receptor Fiscal:
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TF: _____

Contador:
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TF: _____



412779208998487502800028928082030024826641303030788000270096020090127

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

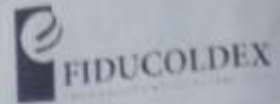
Banco de Bogotá SIB Agra
 Serv 2121 80031881 Usul13# 7143
 CCT#XXXXXXXXX2613 27/11/18 09:13 P.M.
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R. CED. 1782
 Us:0000389289
 Valor Efectivo: 2.000,00
 Vr. Cheq: 0,00
 Valor Tarjetas: 0,00
 Valor MD: 0,00
 Valor Total: 2.000,00

26/11/2019

Formato de Recaudo



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 MATRÓNICO 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 EL AMIGO LA PINTADA		NT. C.C. C.E. No. 2082864		2019	3	2019-11-27
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
AVENIDA 30		3126314457	LA PINTADA	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
HOTEL EL AMIGO LA PINTADA	38816	01	LA PINTADA	ANTIOQUIA		1.000.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1.000.000	
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>		Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2.000	
Favor gravar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 800649119-9		Banco Agrario		16. Interés de Mora (si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				17. Total Pagado (si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1039 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 ambos)

Declarante
 Nombre: Wanda Crespo Font
 Identificación: 22043490

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

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



41577029988848795030000189280(8020)00035826641903300000000000009620191127
 Impresión (RES) (3) copias: 1. Banco; 2. Fiduciaria; 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 318 Argos
 Srv 2121 A0051801 Usul139 T145
 CCTe*****2613 27/11/19 09:13 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R' CEO 1782
 Us:0000389289
 Valor Efectivo: 2.000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 2.000.00

Banco de Bogotá



Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual

No. 95455658-4

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Fecha: Año: Día: Mes:

Nombre de la Empresa o Empresa Recaudadora

Referencia 1

Referencia 2

Referencia 3

Referencia 4

Referencia 5

Referencia 6

Referencia 7

Referencia 8

Referencia 9

Referencia 10

Referencia 11

Referencia 12

Referencia 13

Referencia 14

Referencia 15

Referencia 16

Referencia 17

Código de Contrivento

Cuenta Corriente

Cuenta de Ahorros

Cuenta de Ahorros para el Retiro

Cuenta de Ahorros para la Vejez

Cuenta de Ahorros para la Educación

Cuenta de Ahorros para la Vivienda

Cuenta de Ahorros para el Turismo

Cuenta de Ahorros para el Seguro

Cuenta de Ahorros para el Ahorro

Cuenta de Ahorros para el Incentivo

Cuenta de Ahorros para el Desarrollo

Cuenta de Ahorros para el Empleo

Cuenta de Ahorros para el Bienestar

Cuenta de Ahorros para el Progreso

Cuenta de Ahorros para el Futuro

Cuenta de Ahorros para el Desarrollo Humano

Cuenta de Ahorros para el Bienestar Social

Código de Cuenta

Número de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Código de Cuenta

Banco de Bogotá S.A. Ar. 903
 S.F.V. 2168 A0651801 BSVL139 1246
 ABEREER2795 26/11/19 14:16 H. 80
 P-A-FONITUR - NOH140 CED 178
 US1592064
 VALOR EFECTIVO: 828.116.00
 VALOR TARIFA: 0.00
 VALOR TOTAL: 828.116.00
 VALOR TOTAL: 828.116.00

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. Estos cheques depositados se reciben "como
 fueren dados" de manera que la operación sólo se entiende efectiva si dichos cheques son pagados por
 el banco de Bogotá S.A. En caso de que dichos cheques sean devueltos al pago, esta operación se
 revocará y el banco de Bogotá S.A. no se responsabiliza por parte del Banco de Bogotá S.A. de la que se
 depositaron. En consecuencia, la copia del comprobante de pago que se entrega al depositante es válida o
 válida por el Banco de Bogotá S.A. no implica constancia de pago respecto a los valores no consignados en efectivo.

2a Copia: Para el depositante