



PAGO TRIMESTRE 3 2018

19/12/2019 Formato de Recaudo



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



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
GRUPO HOTELERO NAUTILOS MIRAMAR		<input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901015767		2018	3	2019-12-19
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CRA 65 8B 91		3223625	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
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)
GRUPO HOTELERO MIRAMAR S.A.S.	50296	01	ACANDI	CHOCO		96,125,000
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)		96,125,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		240,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		74,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		314,000

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 <u>LUYSA CAROLINA H.</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>YANISBA LOPEZ M.</u> Identificación <u>43617417</u> Número TP <u>230822</u>
---	---	---

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 314.000,00

Número de aprobación
00822203

Motivo
Pago Liq No.326725 Año 2018 Trim. 3.

Fecha del pago
19/12/2019

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
12:47 PM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****7485

Referencia 3
901015767

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Código único CUS
537822203

PAGO 4 TRIMESTRE 2018

DAVIVIENDA



Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado Aprobado	Valor del pago \$ 446.000,00
Número de aprobación 00824774	Motivo Pago Liq No.326727 Año 2018 Trim. 4.
Fecha del pago 19/12/2019	Referencia 1 192.168.2.10
Hora del pago 12:52 PM	Referencia 2 IDC
Número de producto origen *****7485	Referencia 3 901015767
Destino del pago Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	Código único CUS 537824774

19/12/2019 Formato de Recaudo

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO - 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)
GRUPO HOTELERO NAUILOS MIRAMAR		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901015767		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-12-19
CRA 65 8B 91		3223625	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
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)
GRUPO HOTELERO MIRAMAR S.A.S.	50296	01	ACANDI	CHOCO		144,196,000
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)		144,196,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		360,000
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)		86,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		446,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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 <u>Francisca Isaza M</u> Identificación <u>1036921432</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>Francisca Isaza M</u> Identificación <u>1036921432</u> Número TP _____
---	---	--

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado Aprobado	Valor del pago \$ 299.000,00
Número de aprobación 00829472	Motivo Pago Liq No.340137 Año 2019 Trim. 1.
Fecha del pago 19/12/2019	Referencia 1 192.168.2.10
Hora del pago 12:59 PM	Referencia 2 IDC
Número de producto origen *****7485	Referencia 3 901015767
Destino del pago Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	Código único CUS 537829472