



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



FIDUCOLDEX  
 Fiduciaria Convencional de Cuentas Externas S.A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> HOTEL CASA CENTENARIO S.A.S.		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 805018937		<b>3. Año</b> 2019		<b>Trimestre</b> 1		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-04-09	
<b>4. Direccion del Aportante</b> A 1 N 2 23		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3709050		<b>6. Ciudad</b> CALLI		<b>6a. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL CASA CENTENARIO SAS		<b>8. N.º Registro Nal. Turismo</b> 6892		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>10. Ciudad o Municipio</b> CALLI		<b>11. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Banco Agrario							
		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 59.489,000		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 149,000		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 149,000	

**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: Maria del Pilar Rivera  
 Identificación: 31 324942

**Revisor Fiscal**  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

**Contador**  
 Nombre: AIDA MORA  
 Identificación: 29.360.330  
 Número TP: 216766-T.



(415)7709998888487(802)00000328763(8020)08050189371901(3900)0000149000(96)20190430

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

**Pago PSE****Resultado de su transacción**

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 149.000,00
<b>Número de aprobación</b> 00135003	<b>Motivo</b> Pago Liq No.328763 A?o 2019 Trim. 1.
<b>Fecha del pago</b> 09/04/2019	<b>Referencia 1</b> 192.168.2.10
<b>Hora del pago</b> 12:30 PM	<b>Referencia 2</b> IDC
<b>Número de producto origen</b> *****1286	<b>Referencia 3</b> 805018937
<b>Destino del pago</b> Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	<b>Código único CUS</b> 434135003





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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> HOTEL CASA CENTENARIO S.A.S.		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 805018937		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-07-09
<b>4. Direccion del Aportante</b> A 1 N 2 23		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3709050	<b>6. Ciudad</b> CALI	<b>6a. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL CASA CENTENARIO SAS	<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 6892	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> CALI	<b>11. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo			<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>			<b>14. Total Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 45,645,000
						<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 114,000
						<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
						<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 114,000

**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)

<b>Declarante</b> Nombre MARIA DE LA PIEDAD RIVERA Identificación 31 321 998	<b>Revisor Fiscal</b> Nombre ANITA MICHINA Identificación 24 300 530 Número TP 216166-T
--	---



(415) 770 99 98 88 8 48 7 (8020) 000 03 5 0 1 31 (8020) 08 05 0 1 8 9 3 7 1 9 0 2 (3900) 00 0 0 1 1 4 0 0 0 (96) 2 0 1 9 0 7 2 9

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**Pago PSE****Resultado de su transacción**

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 114.000,00
<b>Número de aprobación</b> 00233426	<b>Motivo</b> Pago Liq No.350131 A?o 2019 Trim. 2.
<b>Fecha del pago</b> 10/07/2019	<b>Referencia 1</b> 192.168.2.10
<b>Hora del pago</b> 09:50 AM	<b>Referencia 2</b> IDC
<b>Número de producto origen</b> *****1286	<b>Referencia 3</b> 805018937
<b>Destino del pago</b> Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	<b>Código único CUS</b> 468233426





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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> HOTEL CASA CENTENARIO S.A.S.		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 805018937		<b>3. Año</b> 2019		<b>Trimestre</b> 3		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-10-07	
<b>4. Direccion del Aportante</b> A 1 N 2 23		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3709050		<b>6. Ciudad</b> CALI		<b>6a. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL CASA CENTENARIO SAS		<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 6892		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>10. Ciudad o Municipio</b> CALI		<b>11. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 9000649119-9		<b>Banco de Bogotá</b>		<b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 62.928.000		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 157.000	
						<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 157.000	

**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  Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
<i>Manuel Pizarra</i> MARIA DE PILAR PIZARRA 31.324.443	<i>Aida Mouna</i> AIDA MOUNA 24300330 216766-T



(415) 7 70 99 98 88 8 48 7 (8020) 000037 39 01 (8020) 080501 8937 1 90 3 (3900) 0000157000 (95) 201 91 029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO







**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX  
Fiduciaria Colombiana de Cuentas Entero S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL CASA CENTENARIO S.A.S.		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 805018937		3. Año 2019		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-14	
4. Direccion del Aportante A 1 N 2 23		5. Telefono del Aportante 3709050		6. Ciudad CALI		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CASA CENTENARIO SAS		8. N° Registro Nal. Turismo 6892		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CALI		11. Departamento VALLE DEL CAUCA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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 multiplo de 1.000 más cercano)		69.446.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		174.000	
						16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		0	
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		174.000	

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 Maria del Pilar Rivero  
Identificación 31.324.998

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre ADA MOLINA  
Identificación 29.360.930  
Número TP 216766-1



(415) 770 9988888 487 (8020) 0722402494 (8020) 08050189371 904 (3900) 0000174000(96) 20200130

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

## Pago PSE

## Resultado de su transacción

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 174.000,00
<b>Número de aprobación</b> 00964447	<b>Motivo</b> Pago Liq No.402494 Año 2019 Trim. 4.
<b>Fecha del pago</b> 14/01/2020	<b>Referencia 1</b> 192.168.2.10
<b>Hora del pago</b> 09:32 AM	<b>Referencia 2</b> IDC
<b>Número de producto origen</b> *****1286	<b>Referencia 3</b> 805018937
<b>Destino del pago</b> Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	<b>Código único CUS</b> 547964447