

201903261906200683321

Registro No. 66679



REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL

CERTIFICA QUE

JIMENEZ MARTINEZ JUAN PABLO - HOTEL MADEIRA
NIT: 16139514-0

Dirección Comercial: CALLE 15 23 34-MANIZALES CALDAS
Dirección para notificaciones: CALLE 15 23 34

Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Turismo como:
HOTEL



Sandra Salazar



Fecha de Vencimiento: 31/03/2020
Fecha de Expedición: 26/03/2019

CAMARA DE COMERCIO DE MANIZALES



6/6/2019

Formato de Recaudo



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)
JUAN PABLO JIMENEZ MARTINEZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 16139514		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 15 # 23-34		8842847	MANIZALES	CALDAS		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
HOTEL MADEIRA	46079	01	MANIZALES	CALDAS		
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)		
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (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				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)		
				47,000		

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	<i>Juan Pablo Jimenez</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	Juan Pablo Jimenez	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	16139514	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770999988487(8020)0000344351(8020)00161395141901(3900)0000047000(96)20190606

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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
JUAN PABLO JIMENEZ MARTINEZ		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 10139514		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-08-15
CALLE 15 # 23-34		8842847	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)
HOTEL MADEIRA	46079	01	MANIZALES	CALDAS		13.332,000
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)		13.332,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		33,000
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		33,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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	<u>Juan Pablo Jimenez</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>16139514</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770999888487(8020)0000368056(8020)00161395141802(3900)0000033000(96)20190815

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 248 Of Rec y Pag Maniza
 Srv 2121 PR024906 Usul647 T253
 CGte*****2613 15/08/19 10:43 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000368056
 Valor Efectivo:33,000.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor NO:0.00
 Valor Total:33,000.00



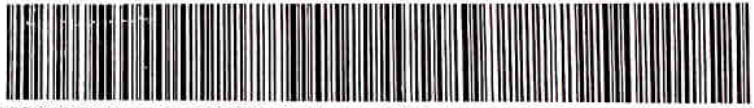
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
JUAN PABLO JIMENEZ MARTINEZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 16139514		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-12-09
CALLE 15 # 23-34		8842047	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)
HOTEL MADIRA	46079	01	MANIZALES	CALDAS		17,678,000
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)	17,678,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	44,000
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)	1,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	45,000

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	<u>Juan Pablo Jimenez</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Juan Pablo Jimenez</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>16139514</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000391068(8020)00161395141903(3900)0000045000(96)20191209

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 248 Of Rec y Pag Maniza
 Srv 2121 PR024804 Usu6803 T682
 Ccte*****2613 09/12/19 14:40 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000391068
 Valor Efectivo: 45,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor RD: 0.00
 Valor Total: 45,000.00

13/1/2020

Formato de Recaudo



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



Manizales

1. Nombre o Razon Social del Aportante JUAN PABLO JIMENEZ MARTINEZ		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> CC, <input type="checkbox"/> C.E. No. 16139514		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 15 # 23-34		5. Telefono del Aportante 8842847	6. Ciudad MANIZALES	6a. Departamento CALDAS		2020-01-14
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MADORA	8. N°. Registro Nat. Turismo 46075	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MANIZALES	11. Departamento CALDAS		12. Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17.702
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable 17.702	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 44.000	16. Interes de Mera (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) 44.000		

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	<u>Juan Pablo Jimenez</u> <u>16139514</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	--	---	---



(415)770998888487(8020)0722402111(8020)00161395141904(3900)0000044000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

REC V Pag
USU21JU 1720
19/01/20 13:35 H:NU
FON TUR R CUU 1782
US:07240211
Valor Efectivo: 44,000.00
Valor Cheque: 0.00
Valor Total: 44,000.00



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)
JUAN PABLO JIMENEZ MARTINEZ		NIT. C.C. C.E. No. 16139514		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-06-06
CALLE 15 # 23-34		8842847	MANIZALES	CALDAS		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingresos generados el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL MACYRA	65676	01	MANIZALES	CALDAS		18,358,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos generados el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		18,358,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		46,000
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)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		47,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la liquidación privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que cumple obligación fiscal de tenerlo)

Dir. Jarente	<u>Juan Pablo Jimenez</u>	Nombre	_____	Contable	_____
Número	_____	Identificación	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>16139514</u>	Número TP	_____	Identificación	_____
				Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

16/1/2020

Formato de Recaudo



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)
JUAN PABLO JIMENEZ MARTINEZ		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 16139514		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	5. Ciudad	6a. Departamento		2019-08-15
CALI				Caldas		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingresos gravables el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL MADERA	66670	01	MANIZALES	CALDAS		13.332,000
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos gravables el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	13.332,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	33,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 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)	33,000

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: Juan Pablo Jimenez Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: 16139514 Nombre: _____
 Impreso: TRLS (2) copias: 1. Banco 2. Fiducia 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

16/1/2020

Formato de Recaudo



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL AL FOMENTO DEL TURISMO
 LEY 1538 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
JUAN PABLO JIMENEZ MARTINEZ		<input type="checkbox"/> NT <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 16139514		2019	3		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-12-09	
CALLE 15 # 23-34		881.847	MANIZALES	CALDAS			
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º 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)	
HOTEL MADERA	66670	01	MANIZALES	CALDAS		17.678,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Departamento de Bogotá Código / grupo		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17.678,000	
Favor girar cheque a favor de FONUCOLDEX S.A. FONUCOLDEX FONUCOLDEX NIT 900648118-9				15. Liquidacion Privada		44,000	
				16. Total a Pagar		1.000	
				17. Total Pagado		45,000	

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	<u>Juan Pablo Jimenez</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>16139514</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

16/1/2020

Formulo de Recaudo



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1548 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante JUAN PABLO JIMENEZ MARTINEZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E No. 16139514		3. Año 2019	Trimestre: 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-14
4. Dirección del Aportante CALLE 15 # 23-34		5. Telefono del Aportante 8812847	6. Ciudad MANIZALES	6a. Departamento CALDAS		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MADIRA	8. N°. Registro Nal. Turismo 66670	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MANIZALES	11. Departamento CALDAS		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operativos el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17,702,000
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque número de FiducolMex: PA FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS 14 300049110-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operativos el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17,702,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 44,000		
				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) 44,000		

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Juan Pablo Jimenez</u> <u>16139514</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	--	---	-------------------------	---	-------------------------



(11577099986184573620000040211(8020)00161395141904(3000)000004400(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO