



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MIRADOR HOTEL UBATÉ LUZAFT		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 20865266		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-17.
CALLE 7 10-102, CALLE 7		3138300630	VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE	CUNDINAMARCA		
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)
MIRADOR HOTEL UBATÉ LUZAFT	45510	01	VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE	CUNDINAMARCA		12,097,000
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)		12,097,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		30,000
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)		4,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		34,000

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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000396827(8020)00208652661902(3900)0000034000(96)20200117

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

FONDU 250 - 02541
 PATRIAL BOBACOL4271 Operación: 39939090
 Transacción: RECAUDO DE CUARENTAS
 Valor: \$34,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 CVE del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Cuenta: 14444 RA FONTUR RECAUDO DIFERENC
 Ref 1: 0000396827
 Ref 2: 00208652661902



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Cuentas Extranjeras S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante MIRADOR HOTEL UBATÉ LUZAFT		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 20865266		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-17
4. Dirección del Aportante CALLE 7 10-102, CALLE 7		5. Telefono del Aportante. 3138300630	6. Ciudad VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento MIRADOR HOTEL UBATÉ LUZAFT	8. Nº. Registro Nal. Turismo 45510	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 19,450,000
13. Forma de Pago <input 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		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 19,450,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 49,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 52,000		

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 _____
--	---	---



(415)7709998888487(8020)0000396824(8020)00208652661903(9000)0000052000(96)20200117

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

MONEDA: USD - DOLAR
 Terminal: BUCSICOD2ST Operación: 39938349
 Transacción: RECAUDO DE COMIENZO
 Valor: \$52,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 IVA del Costo: \$0.00
 IVA del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Cuenta: 14444 RA FONTUR RECAUDO EFECTIVO
 Ref: 1.0000396824
 Ref: 2.00208652661903



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MIRADOR HOTEL UBATÉ LUZAFT		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 20865266		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-17
CALLE 7 10-102, CALLE 7		3138300630	VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE	CUNDINAMARCA		
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)
MIRADOR HOTEL UBATÉ LUZAFT	45510	01	VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE	CUNDINAMARCA		22,600,000
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)		22,600,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		56,000
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		56,000

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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000396825(8020)00208652661904(3900)000056000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Terminal: 00290000427 Operación: 20200117
 Transacción: RECAUDO DE COMIENOS
 Valor: \$56,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Imp del Com: \$0.00
 IVA del Com: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Correlativo: 14444 PA FONTUR RECAUDO PREFERENC
 Ref 1: 0000396825
 Ref 2: 00208652661904