



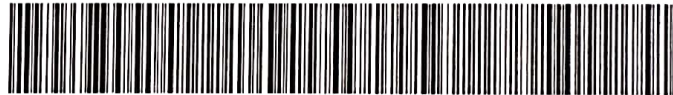
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL SAMAY		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1085950357		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-11
4. Direccion del Aportante CALLE 14 # 5 -42		5. Telefono del Aportante 7733819	6. Ciudad IPIALES	6a. Departamento NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SAMAY GE	8. N°. Registro Nal. Turismo 72537	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio IPIALES	11. Departamento NARIÑO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 18,790,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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) 18,790,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 47,000		
				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) 51,000		

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>Camilo Giral Diaz</u> Identificación <u>1085950357</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
---	---	---



(415)770998888487(8020)0000425565(8020)10859503571903(3900)0000051000(96)20200211

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 374 Ipiales
 Srv 2121 06037401 Usu0276 11352
 CCT@#1112613 11/02/20 15:35 H.HO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Hs: 0000425568
 Valor Efectivo: 51,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor RD: 0.00
 Valor total: 51,000.00



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)
HOTEL SAMAY		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1085950357		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-02-11
CALLE 14 # 5 -42		7733819	IPIALES	NARIÑO		
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 SAMAY GE	72537	01	IPIALES	NARIÑO		18,790,000
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)		18,790,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		47,000
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)		4,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		51,000

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>Comité Local Dto 2</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Comité Local Dto 2</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1085950357</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000425565(8020)10859503571903(3900)0000051000(96)20200211

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

Banco de Bogotá 374 Ipiales
 Spy 2121 08037401 Usu0276 11347
 Cc1085950357 11/02/20 15:34 0.00
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1762
 Hs:0000425568
 Valor Efectivo: 51,000,00
 Or. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor 00: 0.00
 Valor Total: 51,000,00



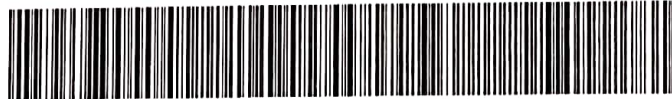
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL SAMAY		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1085950357		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-11
4. Direccion del Aportante CALLE 14 # 5 -42		5. Telefono del Aportante 7733819	6. Ciudad IPIALES	6a. Departamento NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SAMAY GE	8. N°. Registro Nal. Turismo 72537	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio IPIALES	11. Departamento NARIÑO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 1,000,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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 multiplo de 1,000 más cercano) 1,000,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 2,000		
				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) 2,000		

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>Carolina Gual Diaz</u> <u>Carolina Gual Diaz</u> <u>1085950357</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



(415)7709998888487(8020)0000425542(8020)10859503571902(3900)0000002000(96)20200211

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 379 Ipiales
 Svy 2121 00037401 960276 11344
 Fecha: 11/02/20 15:33 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us: 0000425542
 Valor Efectivo: 2,000.00
 Or. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor RD: 0.00
 Valor Total: 2,000.00