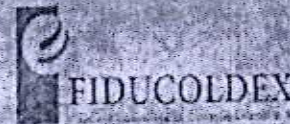




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL DIA / NOCHE		NIT.	C.E.	C.E. No. 25321465	2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad	5a. Departamento		
CRA 9 N 17. 08 PEREIRA		3132975905		PEREIRA	RISARALDA		
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de Fideicomiso de Turismo debe ser superior al monto de 1.000.000 pesos)
HOTEL DIANOCHÉ		34139	01	PEREIRA	RISARALDA		14.188.000
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos, donaciones, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	14.188.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	35.000
						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)	35.000

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>Liliana Arango</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Liliana Arango</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>26.329.465</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770988038497(8020000327782(802010125329465)9\*109000000350009F20160507

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)
HOTEL DIA / NOCHE		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 26329465		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-22
CRA 9 N 17 08 PEREIRA		3132978905	PEREIRA	RISARALDA		
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 DIA/NOCHE	34139	01	PEREIRA	RISARALDA		18,784,000
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)
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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. 900649113-9						16. Interes 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)
						18,784,000
						47,000
						3,000
						50,000

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 de ser así).

Declarante  
Nombre  
Identificación

*Dora Elena Arce*  
96329465

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



(415)7709993888487(8020)0000346573(8020)00263294651802(3900)000005000(96)20191022

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

Banco de Bogotá 913 Centro Comercial Vi-  
 Srv 2121 PRO91302 Usu8341 T519  
 Ccote\*\*\*\*2413 22/10/19 14:46 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000346573  
 Valor Efectivo: 50,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor HS: 0.00  
 Valor Total: 50,000.00



**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 DIA / NOCHE		NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 26329465		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-23
CRA 9 N 17 08 PEREIRA		3132978905	PEREIRA	RISARALDA		
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 DIA/NOCHE	34139	01	PEREIRA	RISARALDA		18,975,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	18,975,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	47,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 300649119-9					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)	47,000

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1335 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 (iscandé tenerlo))

Declarante	Revisor Fiscal	Contador
Nombre <u>Diego Alvarado Acosta</u>	Nombre _____	Nombre _____
Identificación <u>26329465</u>	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



(415)7709938588487(8020)0000378972(S020)00263294651903(9900)000047000(96)20191029

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

Banco de Bogotá 913 Centro Comercial Vi  
Srv 2121 PRO91302 Usu8341 T516  
CCTe\*\*\*\*2613 22/10/19 14:44 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000378972  
Valor Efectivo:47,000.00  
Vr.Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor Total:47,000.00



**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 DIA/NOCHE		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 26329465		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-30
CRA 9 N 17 08 PEREIRA		3132978905	PEREIRA	RISARALDA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. 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 DIA/NOCHE	34139	01	PEREIRA	RISARALDA		28.358.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo  Banco de Bogotá  Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		28.358.000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		71.000
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)		71.000

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>Ana María Gue...</u> Identificación: <u>7.000.000.018</u>	Revisor Fiscal: Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador: Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
--	---	---



(415)770999888497(8020)0000418215(8020)00263294651904(3900)000071000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 913 Centro Comercial 91  
 Cgy 0121 PR091302 Usu4918 1417  
 CCTP\*\*\*2613 30/01/20 13:14 H:MD  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R. CEO 1782  
 Us:000918215  
 Valor Efectivo: 71.000,00  
 Mr. Cheqs: 0,00  
 Valor Varietas: 0,00  
 Valor MD: 0,00  
 Valor Total: 71.000,00