




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL DANNER		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 74345014		3. Año 2016	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-28
4. Dirección del Aportante CR 10 11-57		5. Teléfono del Aportante 8324357	6. Ciudad YOPAL	6a. Departamento CASANARE		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DANNER	8. N°. Registro Nal. Turismo 33218	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PAZ DE ARIPORO	11. Departamento CASANARE		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,750,000
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) 10,750,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 27,000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 24,000		
				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 Identificación	<u>Serardo cristianha</u> <u>74345014</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	--	---	-------------------------	---	-------------------------



(415)770999888487(8020)0000421900(8020)00743450141604(3900)0000051000(96)20200228

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

\*\*\* COPIA \*\*\*

26/02/2020 10:24:12 Cajero: victori  
 Oficina: 8645 - PAZ DE ARIPORO  
 Terminal: 88645C10429T Operación: 80830862  
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS  
 Valor: \$51,000.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GWF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14444 PA.FONTUR.RECAUDO REFEREN  
 Ref 1: 0000421900  
 Ref 2: 00743450141604



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL DANNER		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 74345014		3. Año 2016	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CR 10 11-57		5. Telefono del Aportante 6324357	6. Ciudad YOPAL	6a. Departamento CASANARE		2020-02-28
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DANNER	8. N°. Registro Nat. Turismo 33218	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PAZ DE ARIPORO	11. Departamento CASANARE		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,750,000
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) 10,750,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 27,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 26,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 53,000		

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>Gerardo Cristancho</u> <u>74345014</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------



(415)7709998888487(8020)0000421896(8020)00743450141603(3900)0000053000(96)20200228

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

26/02/2020 10:25:14 Cajero: victoril  
 Oficina: 8645 - PAZ DE ARIPORO  
 Terminal: 88645C10429T Operación: 80852006  
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS  
 Valor: \$53,000.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GMF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
 Ref 1: 0000421896  
 Ref 2: 00743450141603

\*\*\* COPIA \*\*\*



**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 DANNER		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 74345014		2016	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-02-28
CR 10 11-57		6324357	YOPAL	CASANARE		
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 DANNER	33218	01	PAZ DE ARIPORO	CASANARE		10,750,000
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)	10,750,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	27,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900648119-9					16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	28,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	55,000

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: Gerardo Cristancho Revisor Fiscal Nombre Identificación: \_\_\_\_\_ Contador Nombre Identificación: \_\_\_\_\_  
 Identificación: 74345014 Número TP: \_\_\_\_\_



(415)7709998888487(8020)0000421895(8020)00743450141602(3900)0000055000(96)20200228

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

\*\*\* COPIA \*\*\*  
 26/02/2020 10:26:13 Cajero: victoril  
 Oficina: 8645 - PAZ DE ARIPORO  
 Terminal: 88645CJ0429T Operación: 80853054  
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS  
 Valor: \$55,000.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GMF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
 Ref 1: 0000421895  
 Ref 2: 00743450141602



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL DANNER		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 74345014		3. Año 2016	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-28
4. Dirección del Aportante CR 10 11-57		5. Teléfono del Aportante 6324357	6. Ciudad YOPAL	6a. Departamento CASANARE		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DANNER	8. N°. Registro Nal. Turismo 33218	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PAZ DE ARIPORO	11. Departamento CASANARE		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,750,000
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. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,750,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 27,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 30,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 57,000		

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>Gerardo Crislancho</u> <u>74345014</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------



(415)7708998888487(8020)0000421893(8020)00743450141601(3900)0000057000(96)20200228

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

\*\*\* COPIA \*\*\*

26/02/2020 10:28:52 Cajero: victori  
 Oficina: 8645 - PAZ DE ARIPORO  
 Terminal: B8645C10429T Operación: 80856548  
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS  
 Valor: \$57,000.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GMF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
 Ref 1: 0000421893  
 Ref 2: 00743450141601



**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 DANNER		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 74345014		<b>3. Año</b> 2015	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2020-02-28
<b>4. Direccion del Aportante</b> CR 10 11-57		<b>5. Telefono del Aportante</b> 6324357	<b>6. Ciudad</b> YOPAL	<b>6a. Departamento</b> CASANARE		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL DANNER	<b>8. N°. Registro NaL Turismo</b> 33218	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> PAZ DE ARIPORO	<b>11. Departamento</b> CASANARE		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,320,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900648119-9		<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) 11,320,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 28,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 33,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 61,000		

**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>Gerardo Crestencho</u> <u>74-345014</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---	---	-------------------------	---	-------------------------



(415)7709998888487(8020)0000421906(8020)00743450141504(3900)0000061000(96)20200228

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

\*\*\* COPIA \*\*\*

26/02/2020 10:28:03 Cajero: vidroni  
 Oficina: 8645 - PAZ DE ARIPORO  
 Terminal: 88645C10429T Operación: 80855571  
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS  
 Valor: \$61,000.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GNF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
 Ref 1: 0000421906  
 Ref 2: 00743450141504



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> HOTEL DANNER		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 74345014		<b>3. Año</b> 2014	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>  2020-02-28
<b>4. Direccion del Aportante</b> CR 10 11-57		<b>5. Telefono del Aportante</b> 8324357	<b>6. Ciudad</b> YOPAL	<b>6a. Departamento</b> CASANARE		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL DANNER	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 33218	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> PAZ DE ARIPORO	<b>11. Departamento</b> CASANARE		<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 checked="" 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)	9,600,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900648119-9				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	24,000	
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	36,000	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	60,000	

**8. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante nombre y identificación: Gerardo Crestancho / 74345014  
 Revisor Fiscal Nombre, Identificación, Número TP: \_\_\_\_\_  
 Contador Nombre, Identificación, Número TP: \_\_\_\_\_



(415)770999888487(8020)0000421902(8020)00743450141404(3900)000060000(96)20200228  
**Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente**  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

\*\*\* COPIA \*\*\*

26/02/2020 10:27:08 Cajero: victoril  
 Oficina: 8645 - PAZ DE ARIPORO  
 Terminal: 88645CJ0429T Operación: 80854291  
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$60,000.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GNF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
 Ref 1: 0000421902  
 Ref 2: 00743450141404