

Prado Febrero 22 de 2020

SEÑORES
FONTUR
DIRECCIÓN DE LA CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL

Ref: solicitud paz y salvo año 2019 contribucion parafiscal Hotel Campestre Nutico Villa Linda

Cordial saludo

Por medio de la presente solicito a ustedes me sea expedido el paz y salvo de aportes parafiscales para la promoción del turismo correspondiente al año 2019 del establecimiento **HOTEL CAMPESTRE NÁUTICO VILLA LINDA** con **RNT 34433. NIT: 28880674-0** representante legal **MARÍA ISABEL PIEDRAHITA VARGAS** cedula de ciudadana número **28.880.674** Dirección Comercial: **VEREDA TOMOGO-PRADO TOLIMA**. Con el fin de tramitar actualización de RNT año2020.

Agradeciendo la atención a la presente

Atentamente



MARIA ISABEL PIEDRAHITA VARGAS
C.C.28880674

Adjuntos: soportes de pago trimestres 1, 2, 3,4, 2019
RNT 2019

Soporte De Pago Trimestre 1 2019 Hotel Campestre Náutico Villa Linda



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 CAMPESTRE NAUTICO VILLA LINDA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 28880674		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-02-24
VEREDA TOMOGO REPRESA HIDROPRADO		3132477942	PRADO	TOLIMA		
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 VILLA LINDA	34433	01	PRADO	TOLIMA		
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)		7,500,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		19,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900549119-9				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)		23,000

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)770998888487(8020)0000432728(8020)00288806741901(3000)00000250000620200224

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Comprobante
de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: MARIA CONSUELO URUEÑA GALINDO

Nro. de factura: 432728

Descripción del pago: Pago Liq No.432728 A?o 2019 Trim. 1.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 28880674

Fecha y hora de la transacción: Sábado 22 de Febrero de 2020 06:23:29 PM

Nro. de comprobante: 0000075814

Valor pagado: \$ 23,000.00

Cuenta: *****6499

BANCOLMIBS.A. Entidad Registrada

VIGILADO por la Superintendencia de Bancos

Bancolombia S.A.

Soporte De Pago Trimestre 2 2019 Hotel Campestre Náutico Villa Linda



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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL CAMPESTRE NAUTICO VILLA LINDA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 28880674		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-02-24
VEREDA TOMOGO REPRESA HIDROPRADO		3132477942	PRADO	TOLIMA		
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 operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL VILLA LINDA	34433	01	PRADO	TOLIMA		6,500,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,500,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16,000
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)		2,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		18,000

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)7703908888487(8020)0000429408(5020)00288806741902(3900)000018000(38)20200224

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO.

Comprobante
de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: MARIA CONSUELO URUEÑA GALINDO
 Nro. de factura: 429408
 Descripción del pago: Pago Liq No.429408 A?o 2019 Trim. 2.
 Nro. de referencia: 192.168.2.10
 Nro. de referencia 2: IDC
 Nro. de referencia 3: 28880674
 Fecha y hora de la transacción: Sábado 22 de Febrero de 2020 06:26:01 PM
 Nro. de comprobante: 0000045765
 Valor pagado: \$ 18,000.00
 Cuenta: *****6499

Bancolombia S.A.

Soporte De Pago Trimestre 3 2019 Hotel Campestre Náutico Villa Linda



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 CAMPESTRE NAUTICO VILLA LINDA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 28880674		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	Pa. Departamento		2020-02-24
VEREDA TOMOGO REPRESA HIDROPRADO		3132477942	PRADO	TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL VILLA LINDA	34433	01	PRADO	TOLIMA		5,000,000
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)		5,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000
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)		13,000

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 _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Comprobante
de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: MARIA CONSUELO URUEÑA GALINDO
 Nro. de factura: 429410
 Descripción del pago: Pago Liq No.429410 A?o 2019 Trim. 3.
 Nro. de referencia: 192.168.2.10
 Nro. de referencia 2: IDC
 Nro. de referencia 3: 28880674
 Fecha y hora de la transacción: Sábado 22 de Febrero de 2020 06:29:41 PM

Nro. de comprobante: 0000018427
 Valor pagado: \$ 13,000.00
 Cuenta: *****6499

Bancolombia S.A.

**Soporte De Pago Trimestre 4 2019
Hotel Campestre Náutico Villa Linda**



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)
HOTEL CAMPESTRE NAUTICO VILLA LINDA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 28880674		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-02-24
VEREDA TOMOGO REPRESA HIDROPRADO		3132477942	PRADO	TOLIMA		
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 VILLA LINDA	34433	01	PRADO	TOLIMA		6,000,000
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)		6,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - 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)		15,000

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)7709908888487(8020)0000420412(5020)00288806741004(3000)0000150000620200224

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

Comprobante
de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: MARIA CONSUELO URUEÑA GALINDO
 Nro. de factura: 429412
 Descripción del pago: Pago Liq No.429412 A?o 2019 Trim. 4.
 Nro. de referencia: 192.168.2.10
 Nro. de referencia 2: IDC
 Nro. de referencia 3: 28880674
 Fecha y hora de la transacción: Sábado 22 de Febrero de 2020 06:19:49 PM
 Nro. de comprobante: 0000001465
 Valor pagado: \$ 15,000.00
 Cuenta: *****6499

FIDUCOLDEX - Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

Bancolombia S.A.

RNT 34433
Hotel Campestre Náutico Villa Linda

201904161850065050230

Registro No.34433



REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL

CERTIFICA QUE

PIEDRAHITA VARGAS MARIA ISABEL - HOTEL CAMPESTRE NAUTICO VILLA LINDA
NIT: 28880674-0

Dirección Comercial: VEREDA TOMOGO-PRADO TOLIMA
Dirección para notificaciones: VDA TOMOGO

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



Cámara de Comercio del Sur y Oriente del Tolima
Por su Región Empresarial y Comercio

Fecha de Vencimiento: 31/03/2020
Fecha de Expedición: 16/04/2019

CAMARA DE COMERCIO DEL SUR Y ORIENTE DEL TOLIMA

