



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (AAAA-MM-SS)	
HOTEL MIRADOR DE SANTA BARBARA		[] Nat [] CC [] CE No. 91106628		2019	4		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento			
CLL 14 B-41		315388627	SOCORRO	SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento			
HOTEL MIRADOR DE SANTA BARBARA	41000	01	SOCORRO	SANTANDER			
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (en caso de ingresos tributables, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	12. Base Gravable (5% del total de ingresos tributables el cual debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (en caso de ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	11.824.000		30.000
Favor para cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS No. 000948119-9				16. Interés 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)	21.000		
18. Nombres y Firmas (de conformidad con el artículo 6 del Decreto 1876 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada ante este fondo por el responsable legal o cualquier persona o entidad fiscal en su nombre para efectos de liquidación fiscal de la renta)							
Declarante Nombre Identificación	<i>[Firma]</i> <i>[Firma]</i> 71106628	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP		Colector Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> <i>[Firma]</i> 13.012127		
<p>4151702018005487802200045657200203001106628190409004009133010000700128</p>							
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Filialidad 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO							

*** COPIA ***

2019/05/20 11:27:35 Cajero: graniter
 Titulo: FTM - SOCORRO
 Terminal: B00442034542 Operación: 188120790
 Transacción: RECAUDO DE CANCELACIONES
 Valor: \$23.000,00
 Cargo de la transacción: \$0,00
 No del Cargo: \$0,00
 CUF de Carga: \$0,00
 Naturaleza Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 con FONTUR RECAUDO PFP09AC
 Ref: 1: 0000455372
 Ref: 2: 00911066281904



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL MIRADOR DE SANTA BARBARA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 91106628		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CLL 143-41		5. Teléfono del Aportante 315399627	6. Ciudad SOCORRO	8a. Departamento SANTANDER		2019-05-20
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MIRADOR DE SANTA BARBARA	8. M.º Registro Nat. Turismo 49560	9. Clase Establecimiento OT	10. Ciudad o Municipio SOCORRO	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable (El valor base de ingresos correspondiente al ciclo gravamen se aproxima al 100% de 1.000 mils. pesos)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor pagar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N.º. 00049119-0		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor base de ingresos correspondiente al ciclo gravamen se aproxima al 100% de 1.000 mils. pesos)	6.335.000	
				15. Liquidación Privada (El valor base se aproxima al 100% de 1.000 mils. pesos)	15.000	
				16. Interés de Mora (El valor base se aproxima al 100% de 1.000 mils. pesos)	2.000	
				17. Total Pagado (El valor base se aproxima al 100% de 1.000 mils. pesos)	18.000	

18. Nombre y Firma (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1058 de 2007 cuando la base de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contable pública o privado. Debe incluir el código de verificación de la obligación fiscal de recaudo)

Declarante Nombre: <u>David Meier</u> Identificación: <u>91156628</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contable Nombre: <u>Angela David</u> Identificación: <u>91156628</u> Número TP: <u>7-152751</u>
---	--	--



Impresión TRES (03 copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente)
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***
2019/05/20 11:26:19 Cajero: sistema
Número Folio: 50173901
Terminal: 85014200002 Operador: 119121003
Transacción: RECIBIDO DE CONDICIONES
Valor: \$18.000,00
Cargo de la transacción: \$0,00
Iva del Cargo: \$0,00
Gef. del Cargo: \$0,00
Método de Pago: EFECTIVO
Comentario: 14444 PA FONTUR RECAUDO PARAFISCAL
PAE 1: 0100452571
PAE 2: 01011065261903



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL MIRADOR DE SANTA BARBARA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.C.E. No. 9110628		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 14 9-41		5. Teléfono del Aportante 315369927	6. Ciudad SOCORRO	6a. Departamento SANTANDER		2020-05-20
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MIRADOR DE SANTA BARBARA	8. N° Registro Mal. Turismo 4066	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SOCORRO	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable (a los fines de registro, con exclusión al valor fijo del apartamento de máximo de 1.000 m ² de área)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor pagar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS No. 900649119-9			Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (a los fines de registro, con exclusión al valor fijo del apartamento de máximo de 1.000 m ² de área)	5,733,000
						15. Liquidación Privada (a los fines de registro al máximo de 1.000 m ² de área)
						16. Interés de Mora (a los fines de registro al máximo de 1.000 m ² de área)
						17. Total Pagado (a los fines de registro al máximo de 1.000 m ² de área)

18. Nombres y Firmas (de conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal o cualquier persona a quien faculten los estatutos o el acta de la Junta de Accionistas)

Declarante Nombre: <u>DARWIN</u> Identificación: <u>91106282</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <u>Yvonne Rosendo</u> Identificación: <u>91106282</u> Número TP: <u>150111-7</u>
--	--	--


 8115770998884870802000045555A90700001106610190209001000017000002020029

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

*** COPIA ***

28/05/2020 11:21:05 Cajero: emanuel
Oficina: FIDUCOLDEX
Terminal: 99044C04912 Cuenta: 118122860
Transacción: RECAUDO DE COMERCIOS

Valor: \$17.000,00

Costo de la transacción: \$0,00

No del Costo: \$0,00

CHF del Costo: \$0,00

Modo de Pago: EFECTIVO

Comisión: 14444 PIA FONTUR RECAUDOS EFECTIVO

Raf 1: 0000-55559

Raf 2: 0001-1095281902

