



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1688 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		
INVERSIONES GONZÁLEZ SUJA Y CIA SAS		NT	CC	CE No: 90048822	2019	4			
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad		8a. Departamento		2020-04-25		
CARRETA 36 NO 34 98 OFICINA 201		842847	BUJARAMANGA		SANTANDER				
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 contemplados en otro artículo de esta Ley o de ingresos de carácter de crédito de 1.000 o más salarios)		
HOTEL CAMPESTRE LAS BRISAS	4089	02	LOS SANTOS		SANTANDER		20.012.000		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario			14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos contemplados en otro artículo de esta Ley o de ingresos de carácter de crédito de 1.000 o más salarios)		20.012.000		
Cheque <input type="checkbox"/> Electrónico <input checked="" type="checkbox"/>					15. Liquidación Privada (si se trata de ingresos de carácter de crédito de 1.000 o más salarios)		16. Interés de Mora (si se trata de ingresos de carácter de crédito de 1.000 o más salarios)		5.000
Favor para cheque a nombre de Fiducoldex - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NA 900481154					17. Total Pagado (si se trata de ingresos de carácter de crédito de 1.000 o más salarios)				20.017.000
18. Nombres y Firmas (de acuerdo con el artículo 8 del Decreto 1125 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas o de liquidación privada de esta entidad por el representante legal o gerente jurídico o quien fueren sus representantes legales autorizados para firmar)									
Declarante		Revisor Fiscal			Confesor				
Nombre	Daniel González	Nombre			Nombre	Cristian Hernández			
Identificación	91500186	Identificación			Identificación	1022453118			
		Número TP			Número TP	2020-04-25			
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente									
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO									

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 55.000,00

Número de aprobación
00247183

Motivo
Pago Liq No.460381 A?o 2019 Trim. 4.

Fecha del pago
25/06/2020

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
12:14 PM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****2865

Referencia 3
900048522

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo

Código único CUS
662247183



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 ENTIDAD AUTÓNOMA FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONATUR
 LEY 1558 - 2012



1 Nombre o Razón Social del Aportante		2 Documento de Identificación		3 Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INVERSIONES GONZALEZ BLAIR Y CIA SAS		C.V.T. C.C. C.E. No 900548922		2019	3	
4 Dirección del Aportante		5 Teléfono del Aportante	6 Ciudad	8a Departamento		2020-06-25
CALLE 38 NO 34 96 OFICINA 201		8432847	BUCARARANGA	SANTANDER		
7 Nombre del Establecimiento	8 N° Registro Nat. Turismo	9 Clase Establecimiento	10 Ciudad o Municipio	11 Departamento		12 Base Gravable (C) en caso de ingresos comprobados o en caso de estimados (C) máximo de 1.000.000.000
HOTEL CAMPESTRE LAS BRISAS	40298	02	LOS SANTOS	SANTANDER		11.000.000
13 Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14 Total Base Gravable (C) en caso de ingresos comprobados o en caso de estimados (C) máximo de 1.000.000.000		11.000.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15 Liquidación Privada (C) en caso de comprobados o máximo de 1.000.000.000		20.000
Favor pagar cheque a nombre de FIDUCOLDEX S.A. FIDUCOLDEX FONATUR RECAUDOS No 900549114-9				16 Interés de Mora (C) en caso de comprobados o máximo de 1.000.000.000		3.300
				17 Total Pagado (C) en caso de comprobados o máximo de 1.000.000.000		34.000
18. Nombre y Firma del Representante Legal del Aportante (C) en caso de comprobados o máximo de 1.000.000.000						
Declarante Nombre Identificación	Firma del Aportante <i>Pavel Gamet</i> 91504180		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Comisario Nombre Identificación Número TP		
Imprenta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 34.000,00

Número de aprobación
00236348

Motivo
Pago Liq No.460379 A?o 2019 Trim. 3.

Fecha del pago
25/06/2020

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
12:06 PM

Referencia 2
IDC


Número de producto origen
*****2865

Referencia 3
900048522

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo

Código único CUS
662236348

1 Nombre o Razón Social del Aportante		2 Documento de Identificación		3 Año	Trimestre	Fecha del Pago (AAAA-MM-DD)
INVERSIONES GONZALEZ SILVA Y CIA SAS		NIT C.C. No. 900048522		2019	2	2020-06-25
4 Dirección del Aportante		5 Teléfono del Aportante	6 Ciudad	8a. Departamento		
CARRERA 25 No. 34-96 OFICINA 201		6420647	BUCARAMANGA	SANTANDER		
7 Nombre del Establecimiento		8 N° Registro Nat. Turismo	9 Clase Establecimiento	10 Ciudad o Municipio	11 Departamento	
HOTEL CAMPESTRE LAS BRISAS		46298	02	LOS SANTOS	SANTANDER	
13 Base Gravable		12 Base Gravable (C) es el valor de ingreso gravable de este pago del aportante a multas de 1.000 más intereses				
11.582.000		14 Total Base Gravable (C) es el valor de ingreso gravable de este pago del aportante a multas de 1.000 más intereses				
11.582.000		15 Liquidación Privada (C) es el valor del pago de intereses a multas de 1.000 más intereses				
29.000		16 Interés de Mora (C) es el valor del pago de intereses a multas de 1.000 más intereses				
7.000		17 Total Pagado (C) es el valor del pago de intereses a multas de 1.000 más intereses				
36.000		18. Nombre y Firma del Aportante (C) es el nombre y firma del aportante en el momento de la transacción. Este formulario es completamente gratuito.				
Declarante: <u>Daniel González</u> Nombre: <u>Daniel González</u> Identificación: <u>44500180</u>		Recaudador: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>[Nombre]</u> Identificación: <u>[Identificación]</u> Número TP: <u>[Número TP]</u>		Contrador: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>[Nombre]</u> Identificación: <u>[Identificación]</u> Número TP: <u>[Número TP]</u>		



Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado Aprobado	Valor del pago \$ 36.000,00
Número de aprobación 00229523	Motivo Pago Liq No.460375 A?o 2019 Trim. 2.
Fecha del pago 25/06/2020	Referencia 1 192.168.2.10
Hora del pago 12:01 PM	Referencia 2 IDC
Número de producto origen *****2865	Referencia 3 900048522
Destino del pago Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	Código único CUS 662229523



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1888 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante INVERSIONES GONZÁLEZ SILVA Y CIA SAS		2. Documento de Identificación NIT C.C. C.E. No: 900048522		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (AAAA-MM-DD)
4. Dirección del Aportante CARRETA 38 NO 54-88 OPCION 201		5. Teléfono del Aportante 5428547	6. Ciudad SUCRAMANCA	8. Departamento SANTANDER		2020-06-25
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CAMPESTRE LAS BRISAS	8. N° Pagado Nat. Turismo 48288	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio LOS SANTOS	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable (C) de base de ingresos declarados en este formulario de pago de 1.000.000.000.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor para cheque a nombre de Fiduciaria - F.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS No. 900649113-9		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (C) de base de ingresos declarados en este formulario de pago de 1.000.000.000.000	10.500.000	
				15. Liquidación Privada (D) de base de ingresos declarados en este formulario de pago de 1.000.000.000.000	28.000	
				16. Interés de Mora (E) de base de ingresos declarados en este formulario de pago de 1.000.000.000.000	9.000	
				17. Total Pagado (D) de base de ingresos declarados en este formulario de pago de 1.000.000.000.000	34.000	

18. Nombre y Firma del Aportante (debe ser el artículo 3 del Decreto 1073 de 2017) y el de quien se realiza el pago de parafiscas por parte de la identificación privada debe estar firmada y sellada con el sello de la Fiduciaria o quien la representa legalmente.

Declarante: *Daniel Medina*
Nombre: *Daniel Medina*
Identificación: *4150288*

Beneficiario Fiscal:
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____
Imprenta TRES (E) copia: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

Confirmando:
Nombre: *LUIS J. REYES*
Identificación: *100383540*
Número TP: *1*

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 34.000,00

Número de aprobación
00221285

Motivo
Pago Liq No.460373 A?o 2019 Trim. 1.

Fecha del pago
25/06/2020

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
11:54 AM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****2865

Referencia 3
900048522

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Código único CUS
662221285