

Armenia Quindío, Julio 17 de 2020

Señores

FONTUR

Ciudad

REF.: Reactivación Registro de Turismo

MIGUEL ANGEL RINCON TABORDA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.094.972.872, propietario del establecimiento comercial y de turismo denominado **HOTEL PORTAL DE LOS VIAJEROS**, con Registro Nacional de Turismo No. 29512, solicito la reactivación de mi Registro Nacional de Turismo, ya que hice la encuesta dentro del término perentorio y este me solicito el pago de parafiscales, el cual hice el día 3 de Julio del año 2020, el cual no se había cargado a su sistema, por lo cual ustedes suspendieron mi licencia, si ustedes verifican en sus sistemas pueden constatar que he cumplido con todos los requisitos de su entidad para el buen funcionamiento de mi establecimiento.

Agradezco la atención y colaboración brindada.


MIGUEL ANGEL RINCON TABORDA
C.C. No. 1.094.972.872
Correo electrónico: portal

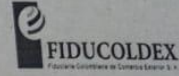
Anexo recibos de pago.

3/7/2020

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante MIGUEL ANGEL RINCON TABORDA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1094972872		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-03	
4. Dirección del Aportante CRA 18 NRO. 17-22		5. Teléfono del Aportante 3187162895	6. Ciudad ARMENIA	6a. Departamento QUINDIO			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PORTAL DE LOS VIAJEROS	8. N°. Registro Nal. Turismo 29512	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARMENIA	11. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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 de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000,000	15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000		
				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) 16,000	

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: Miguel Ángel Rincón Taborda
Identificación: 1094972872

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____



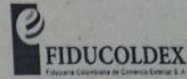
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 16,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 16,000.00



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)
MIGUEL ANGEL RINCON TABORDA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1094972872		2019	4	2020-07-03
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)
CRA 18 NRO. 17-22		3187162595	ARMENIA	QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento	S. 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 multiplo de 1,000 más cercano)
HOTEL PORTAL DE LOS VIAJEROS	29512	01	ARMENIA	QUINDIO		
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 multiplo de 1,000 más cercano)		7,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)		17,000
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 multiplo de 1,000 más cercano)		2,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)		19,000

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>Miguel Ángel Rincón Taborda</u> Identificación: <u>1094972872</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
---	--	--



(415)7709998888487(8020)080046604(8020)1894972872(904)9009000(9000)20200703

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiducoldex 3. Cliente
 FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 19,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 19,000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante MIGUEL ANGEL RINCON TABORDA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1094972872		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 16 NRO. 17-22		5. Telefono del Aportante 3187162595	6. Ciudad ARMENIA	6a. Departamento QUINDIO		2020-07-03
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PORTAL DE LOS VIAJEROS	8. N°. Registro Nal. Turismo 29512	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARMENIA	11. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudos 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)		6,000,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15,000
				16. Interes 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)		19,000

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>Miguel Ángel Rincon Taborda</u> <u>1094972872</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



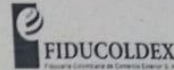
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Efectivo: 19,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarieta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 19,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO 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-dd)		
MIGUEL ANGEL RINCON TABORDA		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1094972872		2019	3	2020-07-03		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	5a. Departamento				
CRA 18 NRO. 17-22		3187162595	ARMENIA	QUINDIO				
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento			
HOTEL PORTAL DE LOS VIAJEROS		29512	01	ARMENIA	QUINDIO			
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			12. 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 type="checkbox"/> Efectivo					14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,000,000	
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)		20,000	
				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)		24,000		

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



(415)770999868487(602)0060196631(602)01094972872190309000000240003620200703

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Vr. Cheque: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 24,000.00