



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)
INVERSIONES GONZALEZ SILVA Y CIA SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900048522		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-05-25
CARREA 36 NO 54-98. OFICINA 201		6435647	BUCARAMANGA	SANTANDER		
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 CAMPESTRE LAS BRISAS	46098	02	LOS SANTOS	SANTANDER		10,500,000
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)		10,500,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		26,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		34,000

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 exige el artículo 10 del Decreto 1036 de 2007)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	Daniel Gonzalez Silva	Nombre	_____	Nombre	Cindy Paola Hernandez Hoyos
Identificación	91500180	Identificación	_____	Identificación	1032423718
		Número TP	_____	Número TP	220489-T

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	\$ 34.000,00
Motivo	Pago Liq No.460373 A?o 2019 Trim. 1.
Número de aprobación	002221285
Fecha del pago	25/06/2020
Hora del pago	11:54 AM
Número de producto origen	*****2865
Destino del pago	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Código único CUS	662221285
Referencia 3	900048522
Referencia 2	IDC
Referencia 1	192.168.2.10



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)
INVERSIONES GONZALEZ SILVA Y CIA SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800048522		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-06-25
CARREA 36 NO 54-98. OFICINA 201		6435647	BUCARAMANGA	SANTANDER		
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 CAMPESTRE LAS BRISAS	46098	02	LOS SANTOS	SANTANDER		11,592,000
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)		11,592,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		29,000
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)		7,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		36,000

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 exige la legislación fiscal de tenerlo)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	Daniela Arriaza Silva	Nombre	_____	Nombre	Cindy Paola Hernandez Hoyos
Identificación	91500180	Identificación	_____	Identificación	1032423718
		Número TP	_____	Número TP	220489-T

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 \$ 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 1558 - 2012



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		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900048522		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-06-25
CARREA 36 NO 54-98. OFICINA 201		6435647	BUCARAMANGA	SANTANDER		
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 CAMPESTRE LAS BRISAS	48098	02	LOS SANTOS	SANTANDER		11,655,000
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)		11,655,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		29,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		34,000

18. Nombres y Firmas (De acuerdo 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 así lo requiera la ley)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	Daniel Gonzalez Silva	Nombre	_____	Nombre	Cindy Paola Hernandez Hoyos
Identificación	91500180	Identificación	_____	Identificación	1032423718
		Número TP	_____	Número TP	220489.T

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 \$ 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



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)
INVERSIONES GONZALEZ SILVA Y CIA SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900048522		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-05-25
CARREA 36 NO 54-98. OFICINA 201		6435647	BUCARAMANGA	SANTANDER		
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 CAMPESTRE LAS BRISAS	46098	02	LOS SANTOS	SANTANDER		20,013,000
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)		20,013,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		50,000
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)		5,000
				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 correspondan al revisor fiscal de tenerlo)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	Daniel Gonzalez Silva	Nombre	_____	Nombre	Cindy Paola Hernandez Hoyos
Identificación	91500180	Identificación	_____	Identificación	1032423718
		Número TP	_____	Número TP	220489 T

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