



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL COLONIAL		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 27353125		3. Año 2020	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 6A. NO. 8-22 B/CENTRO		5. Telefono del Aportante 4205476	6. Ciudad MOCOA	6a. Departamento PUTUMAYO		2021-01-28
7. Nombre del Establecimiento HOTEL COLONIAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 17245	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MOCOA	11. Departamento PUTUMAYO		12. Base Gravable. (Si se trata 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 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)	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		

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)0000514511(8020)00273531252002(3900)000000000(96)20210128

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

26/01/2021 16:23:13 Casero: elivallie
 Oficina: 7903 - MOCOA SUCURSAL
 Terminal: B7903CJ0423MOperación: 171125927
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS \$0.00
 Valor: \$0.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GMF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 1444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000514511
 Ref 2: 00273531252002



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL COLONIAL		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 27353125		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-28
4. Dirección del Aportante CRA 6A, NO. 8-22 B/CENTRO		5. Teléfono del Aportante 4205476	6. Ciudad MOCOA	6a. Departamento PUTUMAYO		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL COLONIAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 17245	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MOCOA	11. Departamento PUTUMAYO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
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. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				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) 0		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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)7709998888487(8020)0000514515(8020)00273531252001(3900)000000000(96)20210128

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

26/01/2021 16:22:04 Cajero: elivalle

Oficina: 7903 - MOCOA SUCURSAL

Terminal: 87903CJ0423MOperación: 171125134

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$0.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GMP del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC


Ref 1: 0000514515

Ref 2: 00273531252001

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL COLONIAL		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 27353125		2020	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-10-17
CRA 6A. NO. 8-22 B/CENTRO		4205476	MOCOA	PUTUMAYO		
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 COLONIAL	17245	01	MOCOA	PUTUMAYO		0
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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)		0
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)		0

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	<u>Luz Edilma Chavez</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Diana Gerardo</u>
Nombre	<u>Luz Edilma Chavez</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Diana Milena Gerardo</u>
Identificación	<u>27 353 125.</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>2.033.242.494</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>262839-1</u>



(415)7709998888487(8020)0000482011(8020)00273531252003(3900)00000000(96)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

20/10/2020 10:46:13 Copia ***
Oficina: 7903 - MOCOA SUCURSAL
Terminal: 87903CJ0423MD
Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$0.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GIF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO \$0.00
Convenio: 1444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000482011
Ref 2: 00273531252003



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL COLONIAL		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 27353125		3. Año 2020	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-19
4. Dirección del Aportante CRA 6A. NO. 8-22 B/CENTRO		5. Teléfono del Aportante 4205476	6. Ciudad MOCOA	6a. Departamento PUTUMAYO		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL COLONIAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 17245	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MOCOA	11. Departamento PUTUMAYO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 0
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. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 0		0
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 0		0
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 0		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 0		0

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>Edelma Chaves</u> <u>Edelma Chaves Cuervo</u> <u>27353125</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Diana Cuervo</u> <u>Diana Milena Cuervo Cuervo</u> <u>1073242494</u> <u>262834-1</u>
--	--	---	-------------------------	---	--



(415)7709998888487(8020)0000513570(8020)00273531:52004(3900)000000000(96)20210201

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

Diana Cuervo
 Contadora Titulada
 T.P. 262834 - T

19/01/2021 15:55:48 Cafetero: elivalle
 Oficina: 7903 - MOCOA SUCURSAL
 Terminal: B7903CJ0423MD-Operación: 169016501
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
 Valor: \$0.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GNF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000515570
 Ref 2: 00273531252004