



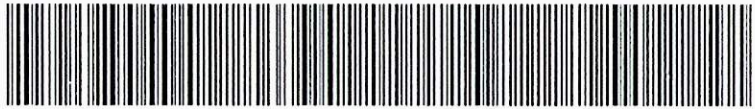
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CASA HOTEL LOS FAROLES		NIT. C.C C.E No. 25220445		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2021-01-20
CARRERA 8 # 5-22		3206797877	SAMANA	CALDAS		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Na. 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)
CASA HOTEL LOS FAROLES	42450	01	SAMANA	CALDAS		8,875,000
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)		8,875,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		22,000
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 múltiplo de 1.000 más cercano)		10,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		32,000

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)

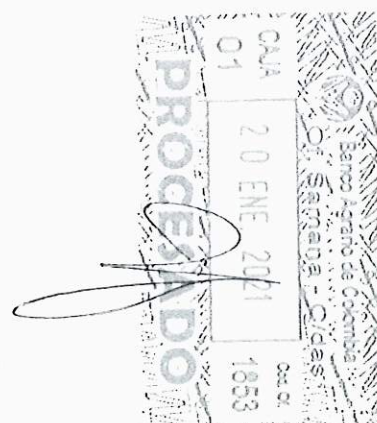
Declarante Nombre	<u>Gustavo Pineda</u>	Revisor Fiscal Nombre	_____	Contador Nombre	_____
Identificación	<u>752.201.005</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000477868(8020)00252204451901(3900)0000032000(96)20210120

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



4013100001 10/03/07
 Cuenta de Ahorros
 Cuentas de Ahorro - Ahorros
 El Banco de Bogotá - Ahorros
 Transferencia de Dinero
 Valor: 320.000,00
 Cuenta de la Transacción:
 de Ahorros 80,00
 del Banco de Bogotá 80,00
 del Banco de Bogotá 80,00
 Cuenta de la Transacción
 de Ahorros 80,00
 del Banco de Bogotá 80,00
 del Banco de Bogotá 80,00
 del Banco de Bogotá 80,00
 del Banco de Bogotá 80,00



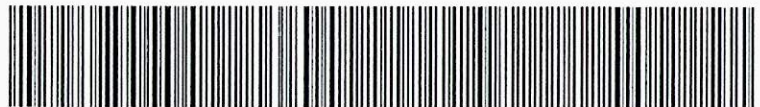
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CASA HOTEL LOS FAROLES		NIT. C.C C.E No. 25220445	2019		2	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2021-01-20
CARRERA 8 # 5-22		3206797877	SAMANA	CALDAS		
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)
CASA HOTEL LOS FAROLES	42450	01	SAMANA	CALDAS		8,875,000
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)		8,875,000
Cheque Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		22,000
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 múltiplo de 1.000 más cercano)		8,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		30,000

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)

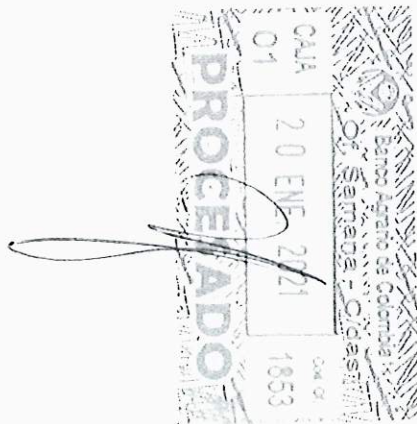
Declarante Nombre Identificación	<u>Gustavo Pineda</u> <u>Gustavo Pineda</u> <u>1.752.201.885</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------



(415)7709998883487(8020)0000477869(8020)00252204451902(3900)0000030000(96)20210120

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



20/01/2021 10:03:12 Banco Agrario
 Cuenta Corriente - Bogotá
 C.C. No. 252204451902
 Transacción: RECAUDO DE CONTRIBUCION
 Valor: 30.000.00
 Centro de la transacción:
 Of. del Debito
 Of. del Debito
 Medio de Pago: Efectivo
 Cuenta: 1444 RA FONTUR RECAUDO AUTONOMO
 R.F. 1: 000347285
 Ref. 2: 00252204451902



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CASA HOTEL LOS FAROLES		NIT. C.C C.E No. 25220445	2019		3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2021-01-20
CARRERA 8 # 5-22		3206797877	SAMANA	CALDAS		
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)
CASA HOTEL LOS FAROLES	42450	01	SAMANA	CALDAS		8,875,000
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)		8,875,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		22,000
				16. Interes 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)		29,000

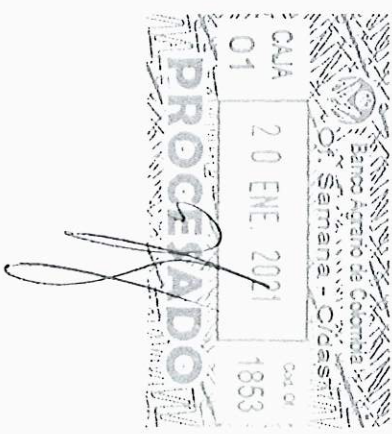
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Gustavo Pineda</u> <u>Gustavo Pineda</u> <u>4.757.201.858</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------



(415)7709998888487(8020)0000477870(8020)00252204451903(3900)0000029000(96)20210120

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



20/01/2021 10:07:27 Cadenor Informare
 Cadenor 1987 - 308804
 Telefono: 819531097404 direccion: 160522833
 Transmision: 06/20/20 DE 04/15/2020
 Valor: 529,009.00
 Casa de la Transmision: 40.00
 Tar del Contar: 50.00
 CIF del Contar: 50.00
 Medio de Pago: Efectivo
 Convenio: 1444 PA FONTUR RECAUDOS REFERENC
 RA 1: 0000477870
 REF 2: 00252204451903



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

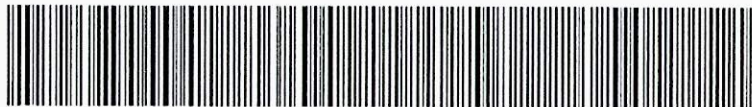


FIDUCOLDEX

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CASA HOTEL LOS FAROLES		NIT.	C.C	C.E No. 25220445	2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento		2021-01-20
CARRERA 8 # 5-22		3206797877	SAMANA		CALDAS		
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)
CASA HOTEL LOS FAROLES	42450	01	SAMANA		CALDAS		8,875,000
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)		8,875,000
Cheque Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		22,000
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 múltiplo de 1.000 más cercano)		5,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		27,000

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)

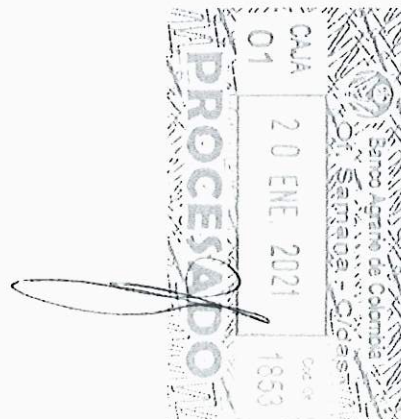
Declarante	<u>Gustavo Pineda</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Gustavo Pineda</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>7.752.207.885</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000477871(8020)00252204451904(3900)0000027000(96)20210120

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



2021/01/20 10:29:45
 Cuenta: 1500 - Samana
 Transferencia: \$7.875.000.000
 Fecha Recaudación: 2021-01-20
 Valor: \$7.875.000.000
 Destino: 1500 - Samana
 Tipo de Recaudación: 1500 - Samana
 Tipo de Recaudación: 1500 - Samana
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 1500 - Samana
 Ref: 1 - 0000477871
 Ref: 2 - 0000027000