



### 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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CASA HOTEL LOS FAROLES		NIT. C.C C.E No. 25220445	2020		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 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		5,000,000
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)	5,000,000
Cheque 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)	12,000
					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)	12,000

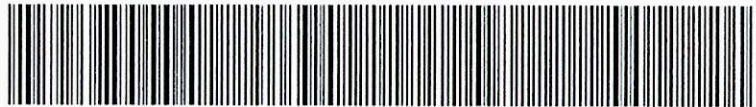
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación

Gustavo Pineda  
Gustavo Pineda  
1.752.207.885

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000513166(8020)00252204452001(3900)0000012000(96)20210120

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

20/01/2021 10:40:14 Generado por: J. J. J. J. J.  
 C.A. CALDAS - FONDO  
 Terminal: 818530042700000001 - 155824064  
 Transacción: RECAUDO DE CONTRIBUCION  
 Valor: 912.000,00  
 Cargo de la Transacción: 00,00  
 IVA del Debito: 00,00  
 IVA del Debito: 00,00  
 Medio de Pago: EFECTIVO 50,00  
 Concepto: 1994 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
 Ref 1: 0000013166  
 Ref 2: 00252204452001

01 CALA 20 ENF. 2021 1853  
**PROCESADO**  
 Banco Agrario de Colombia  
 Of. Samana - C. Gest. P.A.  
 1853



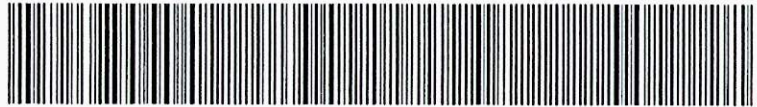
**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



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	2020		2	
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		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 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)		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 trate de personas juridicas 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)

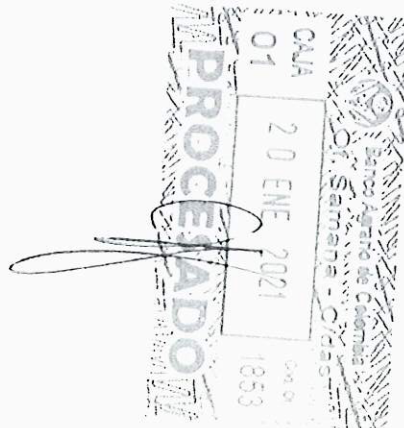
Declarante	<u>Gustava Pineda</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Gustava Pineda</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>7.752.201.838</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000513168(8020)00252204452002(3900)000000000(96)20210120

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



2021-001-101-01-01  
 Oficina: 1853 - SAMANA  
 Teléfono: 3182220020  
 Correo: fontur@fontur.gov.co  
 Valor: 50.00  
 Costo de la Transacción: 50.00  
 IVA del Banco: 50.00  
 IVA del Recaudante: 50.00  
 Total de Pago: 200.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Conversión: 14444 PA FONTUR RECAUDO EFECTIVO  
 Ref: 1 - 0000810108  
 Ref: 2 - 00252204452002



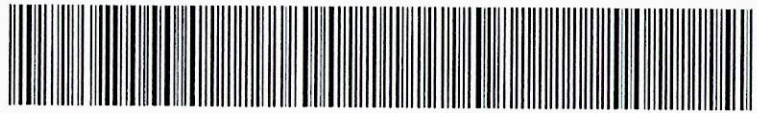
**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



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		2020	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		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
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>				15. Liquidacion 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>Gustavo Pineda</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Gustavo Pineda</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>7.754.207.828</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000513169(8020)00252204452003(3900)00000000(96)20210120

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



20/01/2021 10:41:02 Carrera - Valledupar  
 Oficina: 1853 - SMOBIA  
 Terminal: 21555002700-Operación: 180220002  
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS  
 Ver: 01  
 Copia de la Transacción: 40.00  
 Tar del Carter: 00.00  
 Tar del Carter: 00.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Cuenta: 1444 PA FONTUR RECAUDO OPERACION  
 Tar: 14 000000000000  
 Ref: 21 00252204452003



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

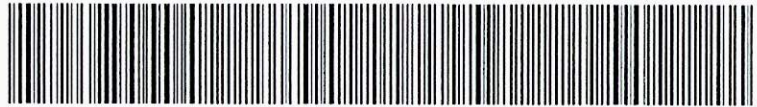
LEY 1558 - 2012



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		2020	4	
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		6,000,000
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)		6,000,000
Cheque Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nii. 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)		15,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas 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)

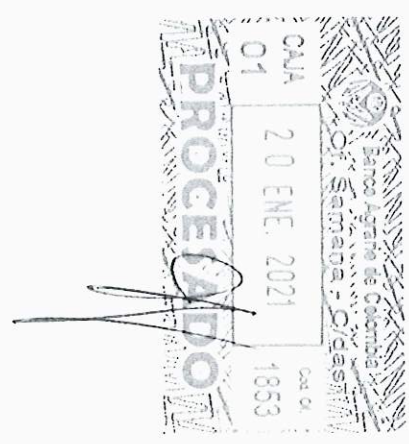
Declarante Gustavo Pincedy Revisor Fiscal \_\_\_\_\_ Contador \_\_\_\_\_  
 Nombre Gustavo Pincedy Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación 6.752.201.832 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_



(415)7709998888487(8020)0000513170(8020)00252204452004(3900)0000015000(96)20210201

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



4157709998888487  
 0000513170  
 00252204452004  
 39000000015000  
 9620210201