

28/3/2018

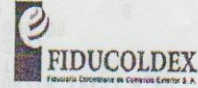
Formato de Recaudo



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
LEIDY JOHANA MARIN CEBALLOS		☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 1053790488		2017	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-05
CALLE 16 5 47		3413332	PEREIRA	RISARALDA		
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)
HALCON TOURS PEREIRA	52894	03	PEREIRA	RISARALDA		923,000
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
☐ Cheque ☐ Efectivo					923,000	
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)		2,000	
			16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000	
			17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000	

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

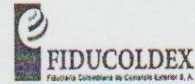
Col: 3117094326

(415)0000000(050002(8020)20180:280722202477(3500)0000003000(96)20180405

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

Banco de Bogotá 248 Of Rec y Pag Maniza
 Srv 2121 PRW724804 Usu0848 T485
 CCte*****2613 02/04/18 12:22 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201803280722202477
 Valor Efectivo:3,000.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:3,000.00

Formato de Recaudo



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
LEIDY JOHANA MARIN CEBALLOS		☒ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 1053790488		2017	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-05
CALLE 16 5 47		3413332	PEREIRA	RISARALDA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
HALCON TOURS PEREIRA	52894	03	PEREIRA	RISARALDA		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3				
☐ Cheque ☐ Efectivo						
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						
		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		789,000		
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000		
		16. Interés 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)		2,000		

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

Col: 9134592236



(4 15) 000000050002(020) 20180328072220249(300) 0000002000(98) 20180405

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 248 Of Rec y Pag Maniza
 SV 2121 PRW724804 Usu0848 T472
 CCte*****2613 02/04/18 12:19 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201803280722202449
 Valor Efectivo:2,000.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:2,000.00

28/3/2018

Formato de Recaudo



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)
LEIDY JOHANA MARIN CEBALLOS		☐ NIT. ☒ C.C. ☐ C.E. No. 1053790488		2017	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12 Base Gravable. Se trata de ingresos operacionales de tipo fijo, serían de 1.000 más cercano
CALLE 16 5 47		3413332	PEREIRA	RISARALDA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HALCON TOURS PEREIRA	52894	03	PEREIRA	RISARALDA		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
☐ Cheque ☐ Efectivo		Banco de Bogotá				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						2,000

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

Leidy Johana Marin Ceballos
C.C. 1053790488

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

C.C. 3134592236

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



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

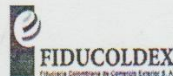
Banco de Bogotá 248 Of Rec y Pag Maniza
Srv 2121 PRM724804 Usu0848 T468
CCte*****2613 02/04/18 12:17 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201803280722202455
Valor Efectivo:2,000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:2,000.00

20/3/2018

Formato de Recaudo



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)
LEIDY JOHANA MARIN CEBALLOS		☐ NIT. ☐ C.C. ☐ C.E. No. 1053790488		2017	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-05
CALLE 16 5 47		3413332	PEREIRA	RISARALDA		
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)
HALCON TOURS PEREIRA	52894	03	PEREIRA	RISARALDA		1,120,000
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
☐ Cheque ☐ Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					16. Interés 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)	
					1,120,000	
					3,000	
					0	
					3,000	

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>Leidy Johana Marin Ceballos</u>	Revisor Fiscal	_____ Nombre	Contador	_____ Nombre
Identificación	<u>1053790488</u>	Identificación	_____ Número TP	Identificación	_____ Número TP

Cel: 3134592230



(415)000000050002(6020)201803280722202459(9000)0000000000009820180405

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

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)
LEIDY JOHANA MARIN CEBALLOS	☐ NIT. ☐ C.C. ☐ C.E. No. 1053790488	2017	4	
4. Dirección del Aportante	5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento	
CALLE 16 5 47	3413332	PEREIRA	RISARALDA	
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento
HALCON TOURS PEREIRA	52894	03	PEREIRA	RISARALDA
12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
1,120,000				
13. Forma de Pago			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
☐ Cheque ☐ Efectivo			1,120,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9			15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
			3,000	
			16. Interés 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)	
			3,000	

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>Leidy Johana Marin Ceballos</u>	Revisor Fiscal	_____ Nombre	Contador	_____ Nombre
Identificación	<u>1053790488</u>	Identificación	_____ Número TP	Identificación	_____ Número TP

Cel: 3134592230

(415)000000050002(6020)201803280722202459(9000)0000000000009820180405

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

Banco de Bogotá 248 Of Rec y Pag Maniza
Srv 2121 PR#724804 Usu0048 T501
Cte*****2613 02/04/18 12:31 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201803280722202459
Valor Efectivo:3,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:3,000.00

