




1. Nombre o Razón Social del Aportante CASTAÑO VALENCIA MARIA MARLENY		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 25000303		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 11 47 15 BRR ISLA DE LA PAZ		5. Teléfono del Aportante 2430878		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		2018-07-24
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MONACO		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 30937		10. Ciudad o Municipio BUENAVENTURA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		15,850,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		15,850,000
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)		40,000
				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)		40,000

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: Valencia Marleny Castaño
Nombre: Valencia Marleny Castaño
Identificación: 25000303

Revisor Fiscal: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador: _____
Nombre: _____
Número TP: _____



(415)0000000050002(8020)20180724072234604(3800)0000040000(96)20180731

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 Razón Social del Aportante CASTAÑO VALENCIA MARIA MARLENY		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 25000303		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 11 47 15 BRR ISLA DE LA PAZ		5. Teléfono del Aportante 2430878		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		2018-04-30
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MONACO		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio BUENAVENTURA		
8. N°. Registro Nat. Turismo 30937		10. Ciudad o Municipio BUENAVENTURA		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91281-3		14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		17.500.000
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)		44.000
				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)		44.000

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 *Maria Marleny Castano* Revisor Fiscal
Nombre *Maria Marleny Castano*
Identificación *25.000.303* Nombre
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(4-15)00000000050002(8020)201804270722216315(3900)0000004400009620180430

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

Banco de Bogotá 861 Of Rec y Pag Buenav
Srv 2121 CCW786101 Usuc748 T487
Ccte***261330/04/18 10:44 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR -
Us:201804270722216315
Valor Efectivo:44,000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:44,000.00

Banco de Bogota 861 Of Rec y Pag Buenav*
Srv 2121 DCW786101 Usu6748 T975
CCte*****2613 24/07/18 14:18 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201807240722234604
Valor Efectivo:40,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:40,000.00