



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante YORLEDY ZABALA PINO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 32559243		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-04
4. Direccion del Aportante CARRERA 45 # 44- 140		5. Telefono del Aportante 2181522	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE ZEUS	8. N°. Registro Nal. Turismo null	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 360,000
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 Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 360,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 1,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 0		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 1,000		

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Yorledy Zabala P.</i> <i>Yorledy Zabala P.</i> <i>32559243.</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------

Código de Barras

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

Fecha de inicio actividades
 27 Junio 2017
 Yorledy Zabala P.
 32559243.



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante YORLEDY ZABALA PINO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 32559243		3. Año 2017	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-04
4. Direccion del Aportante CARRERA 45 # 44- 140		5. Telefono del Aportante 2181522	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE ZEUS	8. N°. Registro Nal. Turismo null	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 8,200,000
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 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) 8,200,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 20,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 4,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 24,000		

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	<i>Yorledy Zabala P.</i> <i>Yorledy Zabala P.</i> <i>32559243</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------

Código de Barras

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

Fácil, rápido y seguro



ZABALA PINO HOSPEDAJE ZEUS !

Para utilizar los servicios de y PSE, los siguiente son los datos de la transacción CUS 358186994:

Operación: Aprobada
Autonomo Fondo Nacional del Turismo
No.240687 A?o 2017 Trim. 2.
Monto: \$ 1.000,00
Fecha: 03/08/2018

Fácil, rápido y seguro



EDY ZABALA PINO HOSPEDAJE ZEUS !

Para utilizar los servicios de y PSE, los siguiente son los datos de la transacción CUS 358187824:

Operación: Aprobada
Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Cargo Liq No.240689 A?o 2017 Trim. 3.
Monto: \$ 24.000,00
Fecha: 03/08/2018



Fácil, rápido y seguro



12/8/2018

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 YORLEDY ZABALA PINO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 32559243		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-04
4. Direccion del Aportante CARRERA 45 # 44- 140		5. Telefono del Aportante 2181522	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE ZEUS	8. N°. Registro Nal. Turismo null	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 8,640,000
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 Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 8,640,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 22,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 3,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 25,000		
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	<i>Yorledy Zabala P</i> <i>Yorledy Zabala P</i> <i>32559243</i>		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
<input type="checkbox"/> Código de Barras						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

12/8/2018

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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
YORLEDY ZABALA PINO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 32559243		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-04
CARRERA 45 # 44- 140		2181522	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
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)
HOSPEDAJE ZEUS	null	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		7,286,000
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)	7,286,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	18,000
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)	1,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	19,000

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	<i>Yorledy Zabala P.</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<i>Yorledy Zabala P.</i>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<i>32559243</i>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

Código de Barras

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

RLEDY ZABALA PINO HOSPEDAJE ZEUS !

Gracias por utilizar los servicios de y PSE, los siguiente son los datos de la transacción CUS 358188453:

Estado de la transacción: **Aprobada**
Empresa: **Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**
Descripción: **Pago Liq No.240690 Año 2017 Trim. 4.**
Valor de la transacción: **\$ 25.000,00**
Fecha de aprobación: **03/08/2018**



Fácil, rápido y seguro



YORLEDY ZABALA PINO HOSPEDAJE ZEUS !!

Gracias por utilizar los servicios de y PSE, los siguiente son los datos de la transacción CUS 358189038:

Estado de la transacción: **Aprobada**
Empresa: **Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**
Descripción: **Pago Liq No.240691 Año 2018 Trim. 1.**
Valor de la transacción: **\$ 19.000,00**
Fecha de aprobación: **03/08/2018**



Fácil, rápido y seguro



12/8/2018

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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
YORLEDY ZABALA PINO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 32559243		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-04
CARRERA 45 # 44- 140		2181522	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
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)
HOSPEDAJE ZEUS	null	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		8,432,000
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)	8,432,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	21,000
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)	0
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	21,000

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 publico o revisor fiscal en los casos que existe obligación fiscal del tenedor)

Declarante	<i>Yorledy Zabala P.</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<i>Yorledy Zabala P.</i>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<i>32 559 243</i>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

Código de Barras

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

YORLEDY ZABALA PINO HOSPEDAJE ZEUS !

Gracias por utilizar los servicios de y PSE, los siguiente son los datos de la transacción CUS **358189717**:

Estado de la transacción: **Aprobada**
Empresa: **Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**
Descripción: **Pago Liq No.240693 Año 2018 Trim. 2.**
Valor de la transacción: **\$ 21.000,00**
Fecha de aprobación: **03/08/2018**
