



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) |
| HOTEL CAMPESTRE CASONA DEL CAMINO REAL S H | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. C.E No. 901156268 | | 2017 | 2 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2018-07-31 |
| KM 1 VIA SN GIL MOGOTES | | 7236352 | SAN GIL | SANTANDER | | |
| 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) |
| 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) | | 0 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 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 juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

| | | | | | |
|----------------|----------|----------------|-------|----------------|----------|
| Declarante | | Revisor Fiscal | _____ | Contador | |
| Nombre | _____ | Nombre | _____ | Nombre | _____ |
| Identificación | 27942867 | Identificación | _____ | Identificación | 32890260 |
| | | Número TP | _____ | Número TP | 25183-T |



(415)000000050002(8020)201807301422230555(8830)18000400000020180731

CC*****2613 30/07/18 14:13 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Usr:201807300722230555
 Valor Efectivo:0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00

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) |
| HOTEL CAMPESTRE CASONA DEL CAMINO REAL S H | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901156268 | | 2017 | 4 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2018-08-03 |
| KM 1 VIA SN GIL MOGOTES | | 7236352 | SAN GIL | SANTANDER | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Naf. 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) |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo | | 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 checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | Banco de Bogotá | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| | | Cta Cte. No. 062-91261-3 | | 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 Nombre Identificación | <i>Firany Bacia Hernandez</i> <i>31 942867</i> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | <i>Alvaro Ballesteros</i> <i>31840367</i> <i>7318-7</i> |
|--|---|---|-------|---|---|



(41)00000000002(8020)201808040722280561(3900)00000000(9)20180303

CcTe*****2613 02/08/18 13:01 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - GEO 1782
 Js:201808010722230561
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Degre: 0.00
 Valor Interes:0.00
 Valor Mora:0.00
 Valor Total:0.00

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO