



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)														
BOGO HOSTEL		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1032372696		2017	4		2018-08-16													
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento																
CALLE 9 # 8 - 27		3112002573	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ																
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)														
BOGO HOSTEL		42358	02	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ	71.000,000														
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	71.000,000														
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	177,000														
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900549119-9			16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	28,000																
			17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	205,000																
<p>18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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 exija obligación fiscal de tenencia)</p> <table border="0"> <tr> <td>Declarante Nombre Identificación</td> <td><u>Guillermo Andrés Rodríguez</u> <u>Guillermo Rodríguez</u> <u>789029274</u></td> <td>Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Contador Nombre Identificación Número TP</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>							Declarante Nombre Identificación	<u>Guillermo Andrés Rodríguez</u> <u>Guillermo Rodríguez</u> <u>789029274</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	_____	_____	_____			Contador Nombre Identificación Número TP	_____	_____	_____	_____
Declarante Nombre Identificación	<u>Guillermo Andrés Rodríguez</u> <u>Guillermo Rodríguez</u> <u>789029274</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	_____	_____	_____														
		Contador Nombre Identificación Número TP	_____	_____	_____	_____														
 (415)000000000000(8020)201808160722242517(2900)0000205000(96)20180816																				
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 BOGO HOSTEL		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E No. 1032572696		3. Año 2017	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-16
4. Dirección del Aportante CALLE 9 # 0 - 27		5. Teléfono del Aportante 3112002573	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	6a. Departamento BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento BOGO HOSTEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 42358	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	11. Departamento BOGOTÁ		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos ocasionales 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 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)		62.900.000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		157.000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		36.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		193.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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 esa obligación fiscal de leyente)

Declarante Nombre Identificación	<i>Gabriel David López</i> <i>Gabriel David López</i> 700204294	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



(415)0000000000002(8020)201808160722242075(3600)0000183000(98)20180816

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)
BOGO HOSTEL		<input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1032372896		2017	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 9 #0 - 27		3112002573	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		
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 cercanos)
BOGO HOSTEL	42358	02	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		62.000.000
13. Forma de Pago			<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>	14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos)		62.000.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos)		155.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos)		47.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos)		202.000

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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>Gabriela Quintero León</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Gabriela Quintero León</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>304020472A</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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