



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
POSADA "LAS BROMELIAS"		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41747671		2016	3	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2017-04-12
CL 1 NO. 3 56		918685661	AGUA DE DIOS	CUNDINAMARCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
POSADA LAS BROMELIAS	33767	01	SILVANIA	CUNDINAMARCA		
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	4,161,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	10,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1,000	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	11,000	

**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 esta obligación fiscal de tenerlo)

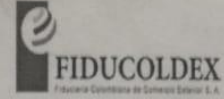
Declarante	<u>Yanira Pinilla</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Marcela Helena</u>
Nombre	<u>Yanira Pinilla</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>53041000</u>
Identificación	<u>NIT. 707.671</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>16803-7</u>
		Número TP	_____	Número TP	



----- Cliente



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> POSADA "LAS BROMELIAS"		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41747671		<b>3. Año</b> 2016	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2017-04-12
<b>4. Direccion del Aportante</b> CL 1 NO. 3 56		<b>5. Telefono del Aportante</b> 918685661	<b>6. Ciudad</b> AGUA DE DIOS	<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> POSADA LAS BROMELIAS	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 33767	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> SILVANIA	<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,200,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,200,000	<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 13,000	<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14,000		

**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 Janira Pinilla  
Identificación 917.347.671

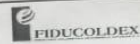
Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre Marcia Medina  
Identificación 93009099  
Número TP 1768037





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



Año		Trimestre		Clase de Establecimiento	
2016		2		01	
3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aa-mm-dd)	
2016		2		01-ago-16	
1. Nombre o Razón Social del Aportante: FLOR YANIRA PINILLA GONZALEZ		2. Documento de identificación C.CIT C.CC. C.C.E 41747671		5a. Departamento: Cundinamarca	
4. Dirección del Aportante: CALLE 1 No. 3 56		5. Teléfono del Aportante 3213188214		6. Ciudad SILVANIA	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo		9. Clase de 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)	
a. POSADA LAS BROMELIAS		33767		01. Hoteles y Centros Vacac SILVANIA Cundinamarca \$ 3,120,000	
b.					
c.					
d.					
e.					
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) \$ 6,670,100	
Favor girar cheque a nombre de P.A., Fondo Nacional de Turismo- FONTUR NIT. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) \$ 16,675	
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)	
				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) \$ 16,675	

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 legal de hacerlo)

Declarante: Flor Yanira Pinilla Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_ Contador: Banco de Bogota D17 CEO Urb Antonio Na  
 Nombre: FLOR YANIRA PINILLA GONZALEZ Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: Rev 2180 000701701 0002270 1209  
 Identificación: 41747671 Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: 04/08/14 10:39 H. NO  
 Numero TP: \_\_\_\_\_ Numero TP: PPA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:41747671  
 Valor Efectivo: 16,675.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 16,675.00

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

2017-05-17

florpinilla.com

Obligatoria