

Girardot, 24 de Agosto de 2.018

Señores


**FONUTR**  
**PARFISCALES**

Muy respetuosamente me dirijo a Uds. Exponiendo mi caso, como **HOSPEDAJE VIKELU** del municipio de Girardot todos los soportes de pago de parafiscales, poniéndome al día con esta obligación ante Uds. solicito muy comedidamente al enviar esta información se me pueda generar la certificación de Paz y Salvo que como entidad expiden a los Hoteles.

En lo anteriormente expuesto envié pago de liquidación privada de FONTUR del año 2.017, Consignación en el Banco Agrario de Colombia a la cuenta de Ahorros **N° 400702127333** por valor de \$ 5.000 cinco mil pesos, y la respectiva carta informando sobre lo acontecido.

De ante mano agradezco su pronta colaboración prestada ante este caso y su muy atenta solución dada.

Cordialmente,

  
JENNY PAULA BERNAL HUERTAS  
c.c 52.347.563 Bogotá  
HOSPEDAJE VIKELU



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



<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>		<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
JENNY PAULA BERNAL HUERTAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 523475634		2017		1	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>		<b>6. Ciudad</b>		<b>6a. Departamento</b>	
CALLE 35 N° 23-17 B/VIVISOL		3208698850		GIRARDOT		CUNDINAMARCA	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>		<b>8. N° Registro Nat. Turismo</b>		<b>9. Clase Establecimiento</b>		<b>10. Ciudad o Municipio</b>	
HOSPEDJAE VIKELU		48236		01		GIRARDOT	
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>					
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Banco de Bogotá</b> Cia Cie. No. 062-91261-3					
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de Ingresos Operacionales el valor debe ser reportado al máximo de 1.000.000.000)		6.550.000					
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser reportado al máximo de 1.000.000.000)		16.000					
<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser reportado al máximo de 1.000.000.000)		5.000					
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser reportado al máximo de 1.000.000.000)		21.000					

**18. Nombres y Firmas:** (De conformarse con el artículo 6 del Decreto 1096 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 ley)

Declarante  
Nombre Jenny Paula Bernal  
Identificación 52.347.563.

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

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



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



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



<b>1 Nombre o Razon Social del Aportante</b> JENNY PAULA BERNAL HUERTAS		<b>2 Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 523475634		<b>3 Año</b> 2017		<b>Trimestre</b> 2		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-05-25	
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 35 N° 23-17 B/VIVISOL		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3206596950		<b>6. Ciudad</b> GIRARDOT		<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOSPEDAJE VIKELU		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>10. Ciudad o Municipio</b> GIRARDOT		<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA		<b>12 Base Gravable</b> (2% en base de aportante del valor de la renta del inmueble de 1.000 mms cuadrados)	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Escritivo		<b>Sistema Nacional de Recaudos</b> <b>Banco de Bogota</b> <b>Cta Cie. No. 062-91261-3</b>							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900849118-9		<b>14. Total Base Gravable</b> (5% de base de ingresos operacionales, el valor debe ser reportado al rubro de 1.000 mms cuadrados)		6.450.000		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser reportado al rubro de 1.000 mms cuadrados)		16.000	
		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser reportado al rubro de 1.000 mms cuadrados)		4.000		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser reportado al rubro de 1.000 mms cuadrados)		20.000	

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1006 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 versa el presente formulario)

Declarante Nombre Jenny Paula Bernal Revisor Fiscal Nombre \_\_\_\_\_ Contador Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación 52.3475634 Número TP \_\_\_\_\_ Identificación \_\_\_\_\_ Número TP \_\_\_\_\_



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



**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> JENNY PAULA BERNAL HUERTAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 523475634		<b>3. Año</b> 2017	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-05-25
<b>4. Dirección del Aportante</b> CALLE 35 N° 23-17 B VIVISOL		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3208698950	<b>6. Ciudad</b> GIRARDOT		<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOSPEDAJE VIKELU		<b>8. N° Registro Nat. Turismo</b> 48236	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> GIRARDOT		<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudos</b> Banco de Bogotá Cta Cie. No. 062-91261-3				
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649118-9						
<b>14. Total Base Gravable</b> - (E) se toma de egresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 6,150,000						
<b>15. Liquidación Privada</b> - (E) valor debe ser igual al múltiplo de 1,000 más cercano) 15,000						
<b>16. Interés de Mora</b> - (E) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 2,000						
<b>17. Total Pagado</b> - (E) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 17,000						

**18. Nombre y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1078 de 2007 cuando sea juez de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revocar fiscal en los casos que sea la delegación fiscal del banco)

Declarante  
Nombre Jenny Paula Bernal  
Identificación 52.3475634

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

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



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





23/08/2018 10:16:48 Cajero: mcortesa

Oficina: 3110 - AGUA DE DIOS  
Terminal: B3110CJ042A2 Operación: 8859074

Transacción: **DEPOSITO AHO SIN TALONARIO**

Valor:	\$5,000.00
Costo de la transacción:	\$12,000.00
Iva del Costo:	\$2,280.00
GMF del Costo:	\$57.00

Número de Cuenta: 400702127333  
Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F  
Efectivo: \$5,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informe al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000