



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CASA HOTEL GUADALUPE		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 28168630		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-30
4. Direccion del Aportante CALLE 6 4-40		5. Telefono del Aportante 3138976093	6. Ciudad GUADALUPE	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento CASA HOTEL GUADALUPE	8. N°. Registro Nat. Turismo 52035	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio GUADALUPE	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000,000
13. Forma de Pago <input checked="" 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) 1,000,000	
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000						
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) 2,000						

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 _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
---	--	--

CASA HOTEL GUADALUPE
 DORA DINA VELAZCO ORIBE
 28168630



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



09/05/2018 15:57:52 Cajero: eramirez

09/05/2018 15:57:52 Cajero: eramirez

Oficina: 6044 - SOCORRO
 Terminal: B6044CJ040V2 Operación: 28190664

Oficina: 6044 - SOCORRO
 Terminal: B6044CJ040V2 Operación: 28190664

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
 Valor: \$2,000.00
 Costo de la transacción: \$12,000.00
 IVA del Costo: \$2,280.00
 GMF del Costo: \$57

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
 Valor: \$2,000.00
 Costo de la transacción: \$12,000.00
 IVA del Costo: \$2,280.00
 GMF del Costo: \$57

Número de Cuenta: 400702127333
 Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F
 Efectivo: \$2,000.00

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 comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000

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 comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante CASA HOTEL GUADALUPE		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 28168630		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-24
4. Dirección del Aportante CALLE 6 4-40		5. Telefono del Aportante 3138976093	6. Ciudad GUADALUPE	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento CASA HOTEL GUADALUPE	8. N°. Registro Nal. Turismo 52035	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio GUADALUPE	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 450,000
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 Cta. 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) 450,000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000
				16. Interés 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) 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 público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre _____
Identificación _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Delfia Velasco Uribe
CASA HOTEL GUADALUPE
28.168.630.



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



24/07/2018 10:42:10 Cajero: elcamach

Oficina: 6044 - SOCORRO
Terminal: B6044CJ0423A Operación: 31501449

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
Valor: \$1,000.00
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: \$1,000.00

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



24/07/2018 10:42:10 Cajero: elcamach

Oficina: 6044 - SOCORRO
Terminal: B6044CJ0423A Operación: 31501449

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
Valor: \$1,000.00
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: \$1,000.00

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