



### CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PROCESOS AFECTOS - FONDO ESPECIAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1988 - 2012



1. Nombre a favor Social del Aportante <b>ORDINARIO VARIAS FONTUR</b>		2. Documento de Identificación SE C.C. C.E. No. 812 028		3. Año 2017	4. Trimestre 3	Fecha del Pago (mes-año)	2017-03-08
4. Dirección del Aportante CALLE 20A No 80-87-80		5. Sistema del Aportante BOGOTÁ		6. Ciudad B.C. BOGOTÁ		7. Departamento BOGOTÁ	
7. Nombre del Destinatario SECRETARÍA		8. Clave Bancaria 01		9. Ciudad o Municipio BOGOTÁ		10. Banco Banco de Bogotá	
11. Fuente de Pago Cheque - Efectivo		12. Cuenta de Débito Cuenta de Cheques y Pagos de Efectivo - C.A. REPOSICIÓN FONTOUR SECALUCO M. ASESORIA					
13. Monto a Pagar Cinco millones ochocientos ochenta y cinco mil quinientos pesos (5.885.000)		14. Total Base Gravable, A. y B. de la Ley 1988 de 2012 5.885.000					
15. Retención en la Fuente 0,00		16. Liquidación Final 5.885.000					
17. Total Pagado 5.885.000		18. Monto de Pago 5.885.000					
19. Total Pagado 5.885.000		20. Monto de Pago 5.885.000					

  

15. Monto a Pagar Cinco millones ochocientos ochenta y cinco mil quinientos pesos (5.885.000)	16. Liquidación Final 5.885.000
17. Total Pagado 5.885.000	18. Monto de Pago 5.885.000
19. Total Pagado 5.885.000	20. Monto de Pago 5.885.000

15. Monto a Pagar  
Cinco millones ochocientos ochenta y cinco mil quinientos pesos (5.885.000)

16. Liquidación Final  
5.885.000

17. Total Pagado  
5.885.000

18. Monto de Pago  
5.885.000

19. Total Pagado  
5.885.000

20. Monto de Pago  
5.885.000

15. Monto a Pagar  
Cinco millones ochocientos ochenta y cinco mil quinientos pesos (5.885.000)

16. Liquidación Final  
5.885.000

17. Total Pagado  
5.885.000

18. Monto de Pago  
5.885.000

19. Total Pagado  
5.885.000

20. Monto de Pago  
5.885.000

15. Monto a Pagar  
Cinco millones ochocientos ochenta y cinco mil quinientos pesos (5.885.000)

16. Liquidación Final  
5.885.000

17. Total Pagado  
5.885.000

18. Monto de Pago  
5.885.000

19. Total Pagado  
5.885.000

20. Monto de Pago  
5.885.000





**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante CRISPINIANO VARGAS HORTÚA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 91221868		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CARRERA 29 NO. 67-60		5. Teléfono del Aportante 6903239		6a. Departamento SANTANDER		2018-09-19
7. Nombre del Establecimiento RECREDARTE		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento SANTANDER		
8. N°. Registro Nal. Turismo 52825		6. Ciudad BUCARAMANGA		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		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 <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		8,700,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		22,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		23,000

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 exige obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Crispiniano Vargas H.  
 Nombre: Crispiniano Vargas H.  
 Identificación: 31.231.868

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

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

(415)000000050002(8020)2018091407224514(3900)0000230009620180919

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 Razón Social del Aportante CRISPINIANO VARGAS HORTÚA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 91221868		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CARRERA 29 NO. 67-60		5. Teléfono del Aportante 6903239		6a. Departamento SANTANDER		2018-09-19
7. Nombre del Establecimiento RECREDATE		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento SANTANDER		
8. N° Registro Nal. Turismo 52825		6. Ciudad BUCARAMANGA		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		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 <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		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)		9,000,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		22,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		2,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		24,000

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 exijan revisión fiscal de tenerlo)

Declarante: Seipol Vargas H.  
 Nombre: Seipol Vargas H.  
 Identificación: 91.221.848

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

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

(415)0000000050002(8020)20180914072224513(3900)0000024000(96)20180919

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