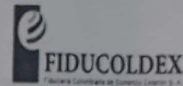




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MARIA LUDIBIA PAMPLONA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 24756433		2017	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-02
CL 9 4-59 PISO 2 BR CENTRO		8552047	VICTORIA	CALDAS		
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)
HOTEL CENTRAL VICTORIA	50963	01	VICTORIA	CALDAS		6,000,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidacion Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3		16. Interes de Mora. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000
				17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		18,000

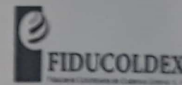
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenario)

Declarante Nombre Identificación	<u>HOTEL CENTRAL</u> <u>MARIA LUDIBIA PAMPLONA</u> <u>24756433</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Banco de Bogotá 390 La Dorada</u> <u>Srv 2121 80039001</u> <u>Usu0231 7648</u> <u>CC*****2613 02/10/18 11:14 H.NO</u> <u>PO FIDUCOLDEX FONTUR -</u> <u>046239</u> <u>18,000.00</u>
--	--	---	---	---

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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MARIA LUDISIA RAMPLONA		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E	Nº 24756433	2017	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		
CL 94-59 PISO 2 BR CENTRO		8552047	VICTORIA	CALDAS		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. 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)
HOTEL CENTRAL VICTORIA	50983	01	VICTORIA	CALDAS		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91281-3			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	7.000.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	17.000
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 cercano)	5.000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	22.000

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: HOTEL CENTRAL Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: MARIA LUDISIA RAMPLONA Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: 24756433 Identificación: _____ Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____ Número TP: _____



Banco de Bogotá 390 La Dorada
 Us: 20181002072244237
 Valor Efectivo: 22.000,00
 Vr. Cheq: 0,00
 Valor Tarjetas: 0,00
 Valor Nro: 0,00
 Valor Total: 22.000,00

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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MARIA LUDIBIA PAMPLONA		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 24756433		2017	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CL 9 4-59 PISO 2 BR CENTRO		8552047	VICTORIA	CALDAS		
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)
HOTEL CENTRAL VICTORIA	50963	01	VICTORIA	CALDAS		6,000,000
13. Forma de Pago		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)	6,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	15,000
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 cercano)	5,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	20,000

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: HOTEL CENTRAL
 Nombre: MARIA LUDIBIA PAMPLONA
 Identificación: 24.756.433

Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador: Banco de Bogotá 390 La Dorada
 Nombre: _____
 Identificación: Srv 2121 80039001 Usu0231 T640
 Número TP: Cte*****2413 02/10/18 11:11 H.NO
OT. FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
244318
20,000.00
0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 20,000.00



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