



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

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Cobranza S.A.S.

1. Nombre o Razon Social del Aportante ADONIS PAUL GENY JIMENEZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1100687949		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-06-12	
4. Dirección del Aportante CARRERA 13 NO. 13A - 01 TRONCAL DE OCCIDENTE		5. Teléfono del Aportante 3016731841		6a. Departamento SUCRE		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LUJOCAR		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento SUCRE			
8. N°. Registro Nal. Turismo 39246		10. Ciudad o Municipio SAMPUES		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.242.000	
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				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado el múltiplo de 1.000 más cercano)	8.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						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)	8.000

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 exija obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Paul Geny Jimenez
C.C. 9.100.687.949

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

12/06/2018 11:49:21 Cajero: acabrale

Oficina: 6360 - SAMPUES

Terminal: B6360CJ04240 Operación: 10715742

Transacción: **DEPOSITO AHO SIN TALONARIO**

Valor: **\$8,000.00**

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: \$8,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion 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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ADONIS PAUL GENY JIMENEZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1100687949		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-09-21
4. Direccion del Aportante CARRERA 13 NO. 13A - 01 TRONCAL DE OCCIDENTE		5. Telefono del Aportante 3016731841		6a. Departamento SUCRE		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LUJOCAR		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento SUCRE		
8. N°. Registro Nal. Turismo 39246		10. Ciudad o Municipio SAMPUES		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) 50,140,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 125,000		
				16. Interes 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) 130,000		

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

[Firma manuscrita]

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



21/09/2018 10:05:44 Cajero: rolivero

Oficina: 6360 - SAMPUES

Terminal: B6360CJ04240 Operación: 12765909

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: \$130,000.00

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: \$130,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion 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