



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



|   |  |  |  |  |                       |  |
|---|--|--|--|--|-----------------------|--|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b><br>RESTAURANTE Y HOSPEDAJE EL MOTORISTA SOCORRO   |  | <b>2. Documento de Identificación</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 37942659 |  | <b>3. Año</b><br>2018  | <b>Trimestre</b><br>1 | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)<br><br>2018-10-11  |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>KM 1 VIA OIBA  |  | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>3184294138   | <b>6. Ciudad</b><br>SOCORRO              | <b>6a. Departamento</b><br>SANTANDER   |                       |  |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>RESTAURANTE Y HOSPEDAJE EL MOTORISTA SOCORRANO  | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b><br>43591 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01  | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>SOCORRO | <b>11. Departamento</b><br>SANTANDER   |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br><br>1,000,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br><br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><br><b>Banco de Bogotá</b><br><br>Cta Cte. No. 062-91261-3   |  | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br><br>1,000,000 |                       |  |
|   |  |  |  | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br><br>2,000  |                       |  |
|   |  |  |  | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br><br>0  |                       |  |
|   |  |  |  | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br><br>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 \_\_\_\_\_ Revisor Fiscal \_\_\_\_\_ Contador \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_ Identificación \_\_\_\_\_ Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_ Número TP \_\_\_\_\_

*Restaurante y hospedaje El Motorista Socorro  
 Colemen Luisa Galvis Obledo  
 37.942.659*



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



12/10/2018 08:37:17 Cajero: jbecerra

Oficina: 6044 - SOCORRO  
 Terminal: B6044CJ040V2 Operación: 35205891

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: \$57.00

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 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



12/10/2018 08:37:17 Cajero: jbecerra

Oficina: 6044 - SOCORRO  
 Terminal: B6044CJ040V2 Operación: 35205891

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: \$57.00

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 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



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



|   |  |  |  |  |                       |  |
|---|--|--|--|--|-----------------------|--|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b><br>RESTAURANTE Y HOSPEDAJE EL MOTORISTA SOCORRO   |  | <b>2. Documento de Identificacion</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 37942659 |  | <b>3. Año</b><br>2018  | <b>Trimestre</b><br>2 | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b><br><br>2018-10-11   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>KM 1 VIA OIBA  |  | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>3184294138   | <b>6. Ciudad</b><br>SOCORRO              | <b>6a. Departamento</b><br>SANTANDER   |                       |  |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>RESTAURANTE Y HOSPEDAJE EL MOTORISTA SOCORRANO  | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b><br>43591 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01  | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>SOCORRO | <b>11. Departamento</b><br>SANTANDER   |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>700,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br><br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br>Cta Cte. No. 062-91261-3   |  | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>700,000 |                       |  |
|   |  |  |  | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>2,000  |                       |  |
|   |  |  |  | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0  |                       |  |
|   |  |  |  | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>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<br>Nombre _____<br>Identificación _____ | Revisor Fiscal<br>Nombre _____<br>Identificación _____<br>Número TP _____ | Contador<br>Nombre _____<br>Identificación _____<br>Número TP _____ |
|--|---|---|

*Restaurante y hospedaje El Motorista Socorro.  
Cajero WISA. Edwin Alfaro.  
37.942.659.*



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



12/10/2018 08:37:08 Cajero: jbecerra

Oficina: 6044 - SOCORRO  
Terminal: B6044CJ040V2 Operación: 35205874

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: \$57.00

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 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



12/10/2018 08:37:08 Cajero: jbecerra

Oficina: 6044 - SOCORRO  
Terminal: B6044CJ040V2 Operación: 35205874

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: \$57.00

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 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



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



|   |  |   |  |  |                       |  |
|---|--|---|--|--|-----------------------|--|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b><br>RESTAURANTE Y HOSPEDAJE EL MOTORISTA SOCORRO   |  | <b>2. Documento de Identificación</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 37942659 |  | <b>3. Año</b><br>2018  | <b>Trimestre</b><br>3 | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b><br>2018-10-11   |
| <b>4. Dirección del Aportante</b><br>KM 1 VIA OIBA  |  | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>3184294138  | <b>6. Ciudad</b><br>SOCORRO              | <b>6a. Departamento</b><br>SANTANDER   |                       |  |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>RESTAURANTE Y HOSPEDAJE EL MOTORISTA SOCORRANO  | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b><br>43591 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01   | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>SOCORRO | <b>11. Departamento</b><br>SANTANDER   |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>600,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br>Cta Cte. No. 062-91261-3  |  | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>600,000 |                       |  |
|   |  |   |  | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>1,000  |                       |  |
|   |  |   |  | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0  |                       |  |
|   |  |   |  | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>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: \_\_\_\_\_ Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_ Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_

RESTAURANTE Y HOSPEDAJE EL MOTORISTA SOCORRO  
 CARMEN LUISA GALVIS ARBOLEDA  
 33.942.659



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



12/10/2018 08:37:24 Cajero: jbecerra

Oficina: 6044 - SOCORRO  
 Terminal: B6044CJ040V2 Operación: 35205908

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 informe al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000



12/10/2018 08:37:24 Cajero: jbecerra

Oficina: 6044 - SOCORRO  
 Terminal: B6044CJ040V2 Operación: 35205908

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 informe al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000