



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



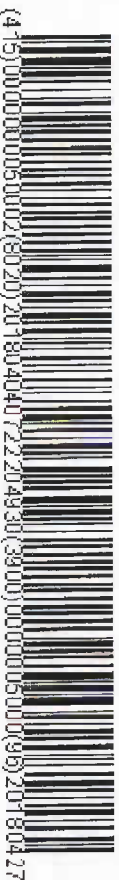
<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> GUISEL RODRIGUEZ CRUZ		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 66501221		<b>3. Año</b> 2018		<b>Trimestre</b> 1		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-04-04	
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 7 C N°. 13 - 61 B/ VERSALLES		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3212576795		<b>6. Ciudad</b> MELGAR		<b>6a. Departamento</b> TOLIMA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> GUISSEL RODRIGUEZ CRUZ		<b>9. Clase Establecimiento</b> 03		<b>10. Ciudad o Municipio</b> MELGAR		<b>11. Departamento</b> TOLIMA		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.000.000	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<p align="center"><b>Sistema Nacional de Recaudo</b></p> <p align="center"><b>Banco de Bogotá</b></p> <p align="center"><b>Cta Cre. No. 062-91261-3</b></p>							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5.000		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5.000					

**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 fiscales en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre Guisel Rodriguez Cruz  
Identificación 65501221

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

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



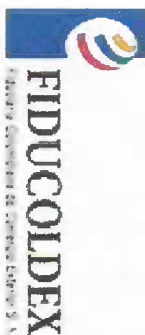
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



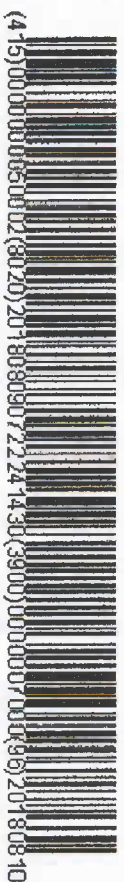
1. Nombre o Razon Social del Aportante GUISEL RODRIGUEZ CRUZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 65501221		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CALLE 7 C N° 13 - 61 B/VERSALLES		5. Telefono del Aportante 3212576795		6. Ciudad MELGAR		6a. Departamento TOLIMA		2018-08-10	
7. Nombre del Establecimiento GUISEL RODRIGUEZ CRUZ		8. N° Registro Nal. Turismo 22367		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio MELGAR		11. Departamento TOLIMA	
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							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		2,900,000		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		7,000	
		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)		7,000	

**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 Guisel Rodriguez Cruz  
Identificación 65501221

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

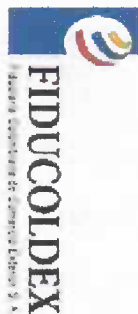
Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



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



**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> GUISEL RODRIGUEZ CRUZ		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 66501221		<b>3. Año</b> 2018		<b>Trimestre</b> 3		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-10-10	
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 7 C N° 13 - 61 B/ VERSALLES		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3212576795		<b>6a. Ciudad</b> MELGAR		<b>6b. Departamento</b> TOLIMA			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> GUISEL RODRIGUEZ CRUZ		<b>8. N° Registro Nat. Turismo</b> 22367		<b>9. Clase Establecimiento</b> 03		<b>10. Ciudad o Municipio</b> MELGAR		<b>11. Departamento</b> TOLIMA	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> 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) 3.850,000		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
						<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000			
						<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0			
						<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000			

**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)

<b>Declarante</b>	<b>Revisor Fiscal</b>	<b>Contador</b>
Nombre <u>Guisel Rodríguez Cruz</u>	Nombre _____	Nombre _____
Identificación <u>65501221</u>	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



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

Banco de Bogotá 263 Melgar 1177  
 Cta 2121 Bogotá 301 USU5021 1177  
 Cta 2121 Bogotá 301 USU5021 1177  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 178  
 US:20181010072249234  
 Valor Efectivo: 10,000.00  
 Valor Cheq: 0.00  
 Valor Tarjetas: 0.00  
 Valor NO: 0.00  
 Valor Total: 10,000.00





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

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fondo Fiduciario de Recaudos Turistas

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		
GUISEL RODRIGUEZ CRUZ		NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 65501221		2018		4	2018-12-26		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento			
CALLE 7 C N°. 13 - 61 B/ VERSALLES		3212576795		MELGAR		TOLIMA			
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
GUISEL RODRIGUEZ CRUZ		22367		03		MELGAR		TOLIMA	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Cta Cie. 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)		5,850,000							
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15,000							
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)		15,000							

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 auditor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: *Guisel Rodri goez*  
Identificación: *65501221*

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

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



(4)500000050002(8020)201812260722263906(3900)0000075000(96)20190730

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

Valor Total: 15,000.00