



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL Y PARQUEADERO LAS PALMAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 83168796		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CARRERA 13 NO. 4-39 AIPE HULLA		5. Telefono del Aportante 3123310047		6. Ciudad AIPE		6a. Departamento HULLA		2018-12-21	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL Y PARQUEADERO LAS PALMAS		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio AIPE		11. Departamento HULLA		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)		10,520,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		26,000	
						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)		31,000	

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)

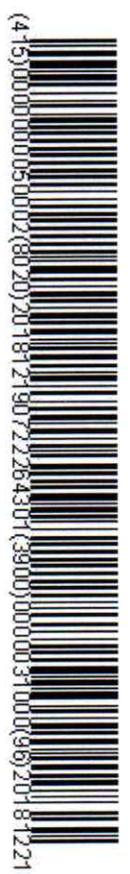
Declarante
Nombre: _____
Identificación: _____

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

Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Valor Total 31,000.00

442 Neiva
US\$202 1380
CED 179



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



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL Y PARQUEADERO LAS PALMAS		2. Documento de Identificación NIT: <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 83168796		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CARRERA 13 NO. 4-39 AIPE HUILA		5. Telefono del Aportante 3123310047		6. Ciudad AIPE		6a. Departamento HUILA		2018-12-21	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL Y PARQUEADERO LAS PALMAS		8. N°. Registro Nal. Turismo 46984		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio AIPE		11. Departamento HUILA	
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							
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)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
		11.250.000		28.000		3.000		31.000	

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 _____

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



FIDUCOLDEX
FIDUCIARIA COLOMBIANA DE CREDITO EMPRESARIAL S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL Y PARQUEADERO LAS PALMAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 83168796		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CARRERA 13 NO. 4-39 AIPE HUILA		5. Telefono del Aportante 3123310047		6. Ciudad AIPE		6a. Departamento HUILA		2018-12-21	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL Y PARQUEADERO LAS PALMAS		8. N.º Registro Nal. Turismo 46984		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio AIPE		11. Departamento HUILA	
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)		11,200,000		11,200,000	
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		28,000		28,000	
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000		1,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		29,000		29,000	

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: _____

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 AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Financiera Colombiana de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL Y PARQUEADERO LAS PALMAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 83168796		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CARRERA 13 NO. 4-39 AIPE HUILA		5. Telefono del Aportante 3123310047		6. Ciudad AIPE		6a. Departamento HUILA		2019-01-09	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL Y PARQUEADERO LAS PALMAS		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio AIPE		11. Departamento HUILA		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 Recaudos 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)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		11,500,000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		29,000	

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)

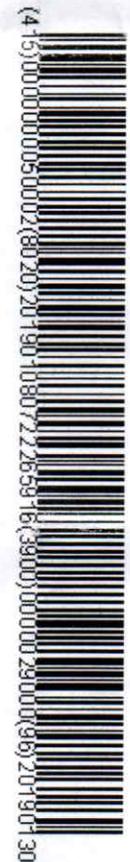
Declarante
Nombre _____
Identificación _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Banco de Bogotá 442 Neiva
Srv 2121 80044204 Usu5202 T294
Ccte*****2613 09/01/19 10:29 H.MD
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201901080722265916
Valor Efectivo: 29,000.00
Vr Cheq: 0.00

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



Valor Tarjeta: 0.00
Valor MD: 0.00
Valor Total: 29,000.00

(415)000000050002(8020)201901080722265916(3900)0000029000(96)20190130