



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)	
YANETH ARCE		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 55216618		2018		1		2018-10-23	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento		6. Ciudad		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
CARRERA 2 NO. 4-52		3123058557		HUILLA		HUILLA		24,442,000	
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
HOTEL MEYO AIPE		53016		01		AIPE		HUILLA	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 24,442,000							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 61,000							
		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 8,000							
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 69,000							

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

(415)000000050002(8020)20181017022252044(99000000000000000000)2018-10-23
 BANCOLIBRE
 SVY 2121 80044203 USU0001 7470
 CCE*****2613 23/10/18 11:28 H.ND
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 US:201810170722252044
 Valor Efectivo: 69,000.00
 Vt. Cheque: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 69,000.00



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



Fiducaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante YANETH ARCE		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 55216618		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CARRERA 2 NO. 4-52		5. Telefono del Aportante 3123058557	6. Ciudad AIPE	6a. Departamento HUILA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2018-10-23
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MEYO AIPE	8. N.º Registro Nal. Turismo 53016	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio AIPE	11. Departamento HUILA		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,042,000
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				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 30,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 32,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 COMPLEMENTAMENTE GRATUITO

Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 32,000.00

(415)000000050002(8020)201810170722252045
SERV 2121 B0044203 Usd0001 1480
Cte*****2613 23/10/18 11:28 H.ND
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us: 201810170722252045
Valor Efectivo: 32,000.00
Vr. Cheq: 0.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante YANETH ARCE		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 55216618		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CARRERA 2 NO. 4-52		5. Telefono del Aportante 3123058557		6. Ciudad AIPE		6a. Departamento HUILLA		2018-10-23	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MEYO AIPE		8. N° Registro Nal. Turismo 53016		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio AIPE		11. Departamento HUILLA	
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. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		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)		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
8,461,000		21,000		0		21,000		8,461,000	

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

Valor Cheque: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 21,000.00

(415)0000000500002(8020)201810220722252046(3900)000021000(99)20181029
Banco de Bogotá S.A. No. 1467
Srv 2121 80044203 Usr00001 T467
Cctc*****2613 23/10/18 11:27 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201810220722252046
Valor Efectivo: 21,000.00
Uf. Cheq: 0.00

