



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante AUCIA PAREJA MORALES		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 24493175		3. Año 2018		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CARRERA 18 NO.20-28		5. Telefono del Aportante 7331525		6a. Departamento QUINDIO		6. Ciudad ARMENIA		12. Base Gravable: (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 mas cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL QUIMBAYA DE ORO		8. N°. Registro Nal. Turismo 35365		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio ARMENIA		11. Departamento QUINDIO	
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 mas cercano)		8,565,000	
						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 mas cercano)		21,000	
						16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 mas cercano)		4,000	
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 mas cercano)		25,000	

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 Aucia Pareja Mora
 Identificación 24493175

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



(415)00000000050002(3020)201801100722285833(3900)0000025000(96)20190110

Valor de Base Gravable: 8,565,000
 Valor de Interes de Mora: 4,000
 Valor de Liquidacion Privada: 21,000
 Valor Total Pagado: 25,000

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 AUCIA PAREJA MORALES		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 24493175		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CARRERA 18 NO.20-28		5. Telefono del Aportante 7331525		6. Ciudad ARMENIA		6a. Departamento QUINDIO		2018	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL QUIMBAYA DE ORO		8. N° Registro Nal. Turismo 35365		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio ARMENIA		11. Departamento QUINDIO	
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)		9,788,000	
						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		24,000	
						16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000	
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		27,000	

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	<u>Aucia Pareja Morales</u> <u>24493175</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	--	---	---

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



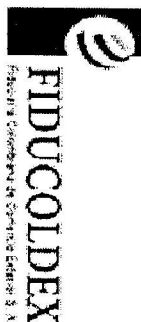
(415)0000000050002(8020)20190110072285534(800)000002700000020190110



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ALICIA PAREJA MORALES		<input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 24493175		2018	3	2019-01-10
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CARRERA 18 NO.20-28		7331525	ARMENIA	QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL QUIMBAVA DE ORO	35365	01	ARMENIA	QUINDIO		
13. Forma de Pago						
Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3						
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo						
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
20.000						
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
1.000						
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
21.000						

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 Alicia Pareja Mora
 Identificación 24493175

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

Banco de Bogotá 845 Ciudad Militar Pte
 SVU 2101 PR094502 0601785 T415
 COTEW 8822413 10/01/19 10:12 H.MO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 US:2019011007222245434
 Valor Efectivo 21.000,00
 Valor Cheque 0,00
 Valor Mora 0,00
 Valor Total 21.000,00


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012


FIDUCOLDEX
 FIDUCIARIA COLGATE DE RECAUDOS S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ALICIA PAREJA MORALES		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 24493175		2018	4	2019-01-10
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
GARRERA 18 NO.20-28		7331525	ARMENIA	QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
HOTEL QUIMBAYA DE ORO	35365	01	ARMENIA	QUINDIO		
13. Forma de Pago						
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo						
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 9000649119-9						
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)						
28,000						
16. Interés 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)						
28,000						

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 *Alicia Pareja Morales*
 Identificación *24493175*

 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

 Banco de Bogotá 845 Ciudad Milagro Av. 1900
 SPV 2121 PISO 4502 BSO1705 TOR 1
 COTACANA 2213 10/01/12 10:13 H.MD
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CTO 1782
 051201901100722265537
 051201901100722265537
 051201901100722265537
 051201901100722265537
 051201901100722265537
 051201901100722265537