



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

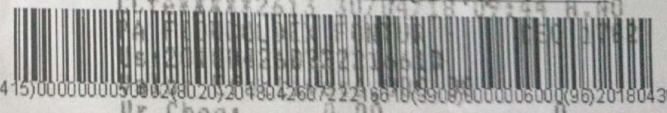


1. Nombre o Razon Social del Aportante ROSETO CORDOBA MARIO ANDRES		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 87574127		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-30
4. Direccion del Aportante CALLE 4TA 04-50 B/ SAN FRANCISCO		5. Telefono del Aportante 3117296006	6. Ciudad SANDONA	6a. Departamento NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento AVENTURATE POR NARIÑO	8. N°. Registro Nal. Turismo 20929	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SANDONA	11. Departamento NARIÑO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,350,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 2,350,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,000		
				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) 6,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas 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>Mario Rosero</u> <u>MARIO ROSETO</u> <u>87574127</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Mario Rosero</u> <u>MARIO ROSETO</u> <u>87574127</u>
--	---	---	-------------------------	---	---

Banco de Bogotá
Srv 212
Cta Cte. No. 062-91261-3



(415)000000050002(8020)201804260722216610(39)06000006000(96)20180430

Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 6,000.00

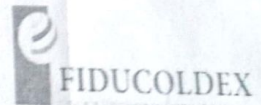
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente.
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

6/8/2018

Formato de Recaudo



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)
ROSERO CORDOBA MARIO ANDRES		NIT. C.C C.E No. 87574127		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-08
CALLE 4TA 04-50 B/ SAN FRANCISCO		3117296006	SANDONA	NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable: Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
AVENTURATE POR NARIÑO	20929	03	SANDONA	NARIÑO		2.500.000
13. Forma de Pago		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)		2.500.000
Cheque Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		6.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	MARIO ROSERO	Nombre	_____	Nombre	MARIO ROSERO
Identificación	87574127	Identificación	_____	Identificación	87574127
		Número TP	_____	Número TP	72349-7



Banco de Bogotá 466 Pasto
 Srv 2121 OCW746602 Usu5899 T1286
 CCte*****2613 08/08/18 14:19 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201808060722241004
 Valor Efectivo:6.000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante ROSERO CORDOBA MARIO ANDRES		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 87574127		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-26
4. Direccion del Aportante CALLE 4TA 04-50 B/ SAN FRANCISCO		5. Telefono del Aportante 3117296006	6. Ciudad SANDONA	6a. Departamento NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento AVENTURATE POR NARIÑO	8. N°. Registro Nal. Turismo 20929	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SANDONA	11. Departamento NARIÑO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 más cercano) 1,500,000
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		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,500,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000		
				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) 4,000		

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>Mario Rosero</u> <u>Mario Rosero</u> <u>87574127</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Mario Rosero</u> <u>Mario Rosero</u> <u>87574127</u> <u>72349-1</u>
--	---	---	-------------------------	---	---



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

25/10/2018 14:35:35 Cajero: acarvaba

Oficina: 4810 - SANDONA
Terminal B4810CJ042AC Operación: 23861103

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
Valor: \$4,000.00
Costo de la transacción: \$12,000.00
Iva del Costo: \$2,280.00
GME del Costo: \$57.00

Número de Cuenta: 400702127333
Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F
Efectivo: \$4,000.00

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

1. Nombre o Razon Social del Aportante ROSERO CORDOBA MARIO ANDRES		2. Documento de Identificacion NIT. C.C. C.E No. 87574127		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-21
4. Direccion del Aportante CALLE 4TA 04-50 B/ SAN FRANCISCO		5. Telefono del Aportante 3117296006	6. Ciudad SANDONA	6a. Departamento NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento AVENTURATE POR NARIÑO	8. N°. Registro Nal. Turismo 20929	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SANDONA	11. Departamento NARIÑO		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,700,000
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		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,700,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000	
					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) 4,000	

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>Mario Rosero</u> <u>MARIO ROSERO</u> <u>87574127</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Mario Rosero</u> <u>MARIO ROSERO</u> <u>87574127</u> <u>72349-7</u>
--	---	---	-------------------------	---	---



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

18/01/2019 14:21:04 Cajero: acarvaba

Oficina: 4810 - SANDONA
Terminal: B4810CJ042AC Operación: 26430754

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: \$4,000.00
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: \$4,000.00

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