



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



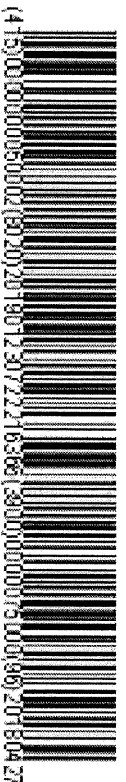
1. Nombre o Razón Social del Aportante POTOSI MALES MARGIDA YOLANDA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 690292238		3. Año 2018		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-26	
4. Dirección del Aportante CRA 12 NO. 7-39		5. Teléfono del Aportante 4294917		6. Ciudad ORITO		7. Departamento PUTUMAYO		12. Base Gravable. <small>(1) se trata de ingresos generados al valor bruto neto reportados al municipio de Putumayo</small>	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SHODAI		8. N°. Registro Nat. Turismo 30051		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio ORITO		11. Departamento PUTUMAYO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cie. No. 062-91261-3							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		14. Total Base Gravable. <small>(2) se trata de ingresos generados al valor bruto neto reportados al municipio de Putumayo</small> 30.000.000							
		15. Liquidación Privada <small>(1) valor bruto neto reportado al municipio de Putumayo</small> 75.000							
		16. Interés de Mora <small>(2) valor bruto neto reportado al municipio de Putumayo</small> 0							
		17. Total Pagado <small>(3) valor bruto neto reportado al municipio de Putumayo</small> 75.000							

18. Nombre y Firma: De conformidad con el artículo 68 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o auditor fiscal en los casos que así lo obligue el artículo 68 del Decreto 1036 de 2007

Declarante
Nombre Potosi Males
Identificación Margida Yolanda
690292238

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



Imprenta 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
FIDUCIARIA ESPECIALIZADA EN SERVICIOS TURÍSTICOS S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
POTOSI MALES MARCIA YOLANDA		<input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 69029238		2018		3			
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento				2018-10-30	
CRA 12 NO. 7-39		4290917		PUTUMAYO					
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nat. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
HOTEL SHAADDAL		30351		01		ORITO		PUTUMAYO	
13. Forma de Pago		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)	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		35.000.000		87.000		0		87.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo		Banco de Bogotá		Cta Cie. No. 062-91261-3			

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1056 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 POTOSI MALES MARCIA YOLANDA
Identificación 69029238

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

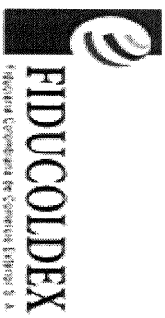
Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
POTOSI MALES MARCIA YOLANDA		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 69029238		2018		4			
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		2019-01-13	
CRA 12 NO. 7-39		4290917		ORITO		PUTUMAYO			
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
HOTEL SHADDAI		30351		01		ORITO		PUTUMAYO	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo									
Favor girar cheque a nombre de Fiducollex - 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)		29.640.000							
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		74.000							
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)		74.000							

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	<u>Potosi males</u>	Revisor Fiscal	Nombre	Identificación	Número TP	Contador	Nombre	Identificación	Número TP
Nombre	<u>Marcia Yolanda</u>								
Identificación	<u>69029238</u>								

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
Fiduciaria Suspendida de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
POTOSI MALES MARCIA YOLANDA		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 69029238		2018		2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento		
CRA 12 NO. 7-39		4290917	ORITO		PUTUMAYO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
HOTEL SHADAI	30351	01	ORITO		PUTUMAYO		
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)							
22.210.000							
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)							
56.000							
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)							
56.000							

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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	<u>Potosi Males</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Marcia Yolanda</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>69029238</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

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