

San Miguel de Agreda de Mocoa, enero 25 de 2019

SEÑORES
FONDO NACIONAL DE TURISMO
FONTUR
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL
Bogotá - Colombia

Asunto: certificación de pagos de la contribución parafiscal para la promoción de turismo con finalidad de actualizar el Registro Nacional de Turismo.

Apreciados señores FONTUR agradecemos la prioridad y compromiso que realizan cada día por mejorar la sostenibilidad ambiental aplicando de la mano el turismo sostenible. De manera respetuosa se informa que RESIDENCIA MOCOA con NIT: 27189244-0 hace llegar los pagos de la contribución parafiscal del año 2015 de los trimestres 1, 2, 3, 4, ya que FONTUR informo que eso pagos están pendientes. A parte de presentar los pagos de la contribución parafiscal y estar a paz y salvo se pide que se expida el certificado del año 2018 para realizar la renovación del Registro Nacional de Turismo RNT para el año 2019.

Gracias por la atención prestada,

Atentamente,



CARMELA MERCEDES ORDOÑEZ
Representante legal
C.C 27.189.244 El Tablón



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CARMELA MERCEDES ORDONIEZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 27189244		3. Año 2015		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-30	
4. Dirección del Aportante CARRERA 5 CALLE 11 A - 11 B		5. Teléfono del Aportante 3134838534		6. Ciudad MOCOA		6a. Departamento PUTUMAYO			
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
RESIDENCIA MOCOA		38553		01		MOCOA		PUTUMAYO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cta. 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)						500,000	
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						1,000	
		16. Interés 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)						2,000	

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 del evento)

Declarante: Georgette Oubé Revisor Fiscal: _____ Contador: Walter A. Lopez
 Nombre: Georgette Oubé Nombre: _____ Nombre: Walter A. Lopez
 Identificación: 23784224 Identificación: _____ Identificación: 15023482
 Número T.P.: _____ Número T.P.: _____ Número T.P.: 44540-1



Imprenta 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 CARMELA MERCEDES ORDÓÑEZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 27189244		3. Año 2015	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CARRERA 5 CALLE 11 A - 11 B		5. Telefono del Aportante 3134838534	6. Ciudad MOCOA	6a. Departamento PUTUMAYO		2019-01-30
7. Nombre del Establecimiento RESIDENCIA MOCOA	8. N.º Registro Nal. Turismo 38563	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MOCOA	11. Departamento PUTUMAYO		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)		600,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
				16. Interés 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)		2,000

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 Carmela Mercedes Ordóñez Revisor Fiscal Nombre _____
Identificación 24189244 Identificación Número TP _____

Contador Nombre Yusman A. Lange R
Identificación 2723789
Número TP 114580-1



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

24/01/2019 16:17:25 Cajero: juzamudi

Oficina: 7903 - MOCOA SUCURSAL

Terminal: B7903CJ0423J Operación: 1896645

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: \$26,337.00

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: \$26,337.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registre correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000