


1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INTERVIJES		<input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 102916709		2017	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2018-03-09
CALLE 5 A 21-58		3104516632	POPAYAN	CAUCA		
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)
INTERVIJES	44222	03	POPAYAN	CAUCA		3,000,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo 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)		3,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nal. 920649119-9				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)		9,000
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	<i>calles-activa</i> <u>102916709</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____	_____
 (415)0000000050002(9020)201803080722177181(3930)000000000(90)20180308						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Banco de Bogotá 520 Popayan
 Srv 2121 UC9752002 Usu8125 T1365
 CCte*****2613 09/03/18 14:57 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201803080722177181
 Valor Efectivo: 9,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor NB: 0.00
 Valor Total: 9,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1858 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante INTERVIAJES		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> ACC <input type="checkbox"/> CE No. 102916709		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 5 A 21-58		5. Teléfono del Aportante 3104619832	6. Ciudad POPAYAN	8a. Departamento CAUCA		2018-03-09
7. Nombre del Establecimiento INTERVIAJES	8. N°. Registro Nal. Turismo 44222	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio POPAYAN	11. Departamento CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos percibidos en el año debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
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: 900540119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos percibidos el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2.000,000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	5,000	
				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)	6,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1096 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 _____
--	---	---

(415)000000000002(8020)20180308072217194(900)000006000(8)920180309

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

Banco de Bogotá 520 Popayan
Srv 2121 000752002 Usu8125 T1370
Cte*****2613 09/03/18 14:58 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CED 1782
Usr2D180308072217194
Valor Efectivo: 6,000.00
Vr. Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor MD: 0.00
Valor Total: 6,000.00



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)
INTERVIJES		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 102916709		2017	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-03-08
CALLE 5 A 21-58		3104610832	POPAYAN	CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>
INTERVIJES	44222	03	POPAYAN	CAUCA		2.000.000
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		15. Liquidación Privada <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		2.000.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo		16. Interés de Mora <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		5.000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 800649119-9		Banco de Bogotá		17. Total Pagado <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		1.000
		Cta Cte. No. 062-91261-3				6.000
18. Nombres y Firmas <small>(De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trata 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 tenerlos)</small>						
Declarante		Revisor Fiscal	Nombre	Contador	Nombre	
Identificación	10-211 670	Identificación		Identificación		
		Número TP		Número TP		
<p>(4150000000000002(8020)20180308072217200(3900)00000000000020180308)</p>						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Banco de Bogotá 520 Popayan
 Srv 2121 0CM752002 Usu8125 T1375
 CCTe*****2613 09/03/18 14:59 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:20180308072217200
 Valor Efectivo: 6,000.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 6,000.00

