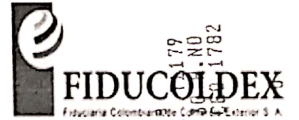




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante VALENTINA HERNANDEZ TIRADO		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1010120776		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-14
4. Direccion del Aportante MZ 3 CS 2 COMFAMILIAR PARQUE INDUSTRIAL		5. Telefono del Aportante 3177008999	6. Ciudad PEREIRA	6a. Departamento RISARALDA		
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA DE VIAJES COFFEE ADVENTURE	8. N°. Registro Nal. Turismo 51899	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio PEREIRA	11. Departamento RISARALDA		12. Base Gravable Ingresos operacionales del contribuyente aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano Valor Total: 0.00
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA. 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) 0	15. Liquidacion Privada (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) 0		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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>Valentina Hernández</u> <u>Valentina Hernández</u> <u>1010120776</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



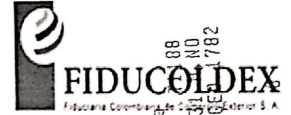
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaría 3. Cliente



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
VALENTINA HERNANDEZ TIRADO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1010120776		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
MZ 3 CS 2 COMFAMILIAR PARQUE INDUSTRIAL		3177008999	PEREIRA	RISARALDA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (Ingresos operacionales de este periodo de pago, debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
AGENCIA DE VIAJES COFFEE ADVENTURE	51899	03	PEREIRA	RISARALDA		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)		500,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
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)		1,000

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>Valentina Hernández</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Valentina Hernández</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1010120776</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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



Pagar Liquidación por PSE

lun, 21 ene 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
VALENTINA HERNANDEZ TIRADO		1010120776		2018	3	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
MZ 3 CS 2 COMFAMILIAR PARQUE INDUSTRIAL		3177008999	PEREIRA	RISARALDA		Base Gravable(\$)
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		
AGENCIA DE VIAJES COFFEE ADVENTURE	51899	03	PEREIRA	RISARALDA		1,000,000
Total Base Gravable						1,000,000
Liquidacion Privada						2,000
Interes de Mora						0
Total a Pagar						2,000
Fecha limite de Pago						2019-01-09

La liquidacion #266818 ya ha sido pagada.



Pagar Liquidación por PSE

lun, 21 ene 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
VALENTINA HERNANDEZ TIRADO		1010120776		2018	4	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
MZ 3 CS 2 COMFAMILIAR PARQUE INDUSTRIAL		3177008999	PEREIRA	RISARALDA		Base Gravable(\$)
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		
AGENCIA DE VIAJES COFFEE ADVENTURE	51899	03	PEREIRA	RISARALDA		1,500,000
Total Base Gravable						1,500,000
Liquidacion Privada						4,000
Interes de Mora						0
Total a Pagar						4,000
Fecha limite de Pago						2019-01-30

La liquidacion #266821 ya ha sido pagada.