



**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)
YIRLEANE MARIA GOMEZ GALLEGO		NIT.	C.C	C.E No. 43207474	2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		5. Ciudad	6a. Departamento		
CRA 49 50-32		5610106		RIONEGRO	ANTIOQUIA		
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)
HOTEL GUTIER	49678	01	RIONEGRO		ANTIOQUIA		16,845,000
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)		16,845,000
Cheque Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		42,000
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)		6,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		48,000

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 tenedor)

Declarante	<u>Maria Gomez</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Maria Gomez</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>43207474</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Numero TP	_____	Numero TP	_____



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

Banco de Bogotá 155 Orie. Teófilo Herrera  
 Cra. 121 AOD1950 Usua4500 1214  
 C.C. 2613 29/10/18 11:00 U.40  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - NIT 900649119-9  
 No: 201810190721253205  
 Valor Efectivo: 48,000.00  
 Valor Cheque: 0.00  
 Valor Tarjetas: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 48,000.00



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)		
YRILEANE MARIA GOMEZ GALLEGO		NIT	C.C	C.E No	2018	2		2018-10-29	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad	6a. Departamento				
CRA 49 50-32		5810106		RIQUECERO	ANTIOQUIA				
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos gravados el valor debe ser superior al múltiplo de 1.000 pesos)			
HOTEL OUTIER	19578	01	RIQUECERO	ANTIOQUIA		16.697.000			
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo  Banco de Bogotá  Cta Cte. No. 062-91261-3			14. Total Base Gravable. (Ingresos gravados operacionales e ingresos gravados no operacionales al múltiplo de 1.000 pesos)		16.697.000		
Cheque Efectivo					15. Liquidación Privada (Ingresos gravados no operacionales al múltiplo de 1.000 pesos)		16. Interes de Mora (Ingresos gravados no operacionales al múltiplo de 1.000 pesos)		42.000
Favor que el cheque a nombre de Fiducoldex SPA FIDUCOLDEX A FONTUR RECAUDOS NIT. 9018191119					17. Total Pagado (Ingresos gravados no operacionales al múltiplo de 1.000 pesos)		17. Total Pagado (Ingresos gravados no operacionales al múltiplo de 1.000 pesos)		45.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 44 del Decreto 2610 de 2017, cuando el contribuyente o el proveedor que declara su gravada debe estar representado por el representante legal o un representante autorizado).

Declarante: Maria Gomez  
 Nombre: Maria Gomez  
 Identificación: 43 207 474

Revisor Fiscal:  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Numero TP: \_\_\_\_\_

Contador:  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Numero TP: \_\_\_\_\_

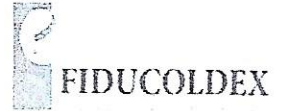


Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMATO DE RECIBO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 155. Oficina (Bogotá)  
 No. 2121 AGD14500  
 Cta. Cte. No. 062-91261-3  
 Valor Efectivo: 45.000.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 45.000.00



**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)
YIRLEANE MARIA GOMEZ GALLEG0		NIT.	C.C. C.E No. 43207474	2018	3	2018-10-29
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable. (S. se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CRA 49 50-32		5810106	RIONEGRO	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
HOTEL GUTIER	49678	01	RIONEGRO	ANTIOQUIA		26.544.000
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)	26.544.000
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	66.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					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)	66.000

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1836 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 <u>María Gómez</u> Identificación <u>43.207.474</u>	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

Banco de Bogotá  
 Cta. Cte. No. 062-91261-3  
 Valor Total: 66.000



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)
YIRLEANE MARIA GOMEZ GALLEG0		NIT. C.C. C.E No. 43207474		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-31
CRA 49 50-32		5610106	RIONEGRO	ANTIOQUIA		
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 multiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL GUTIER	49678	01	RIONEGRO	ANTIOQUIA		52,751,000
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 multiplo de 1.000 más cercano)		52,751,000
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		132,000
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 multiplo de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		132,000

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	<u>Maria Gomez</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Maria Gomez</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>93 207 414</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Numero IP	_____	Número TP	_____



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 155 Of. Recibo - Rionegro  
Cta. 0121 ABO10002 16/01/19 11:07  
Valor Efectivo: 132,000.00  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor ND: 0.00  
Valor Total: 132,000.00