



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CUAO ANCHILA JAIDER SEGUNDO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 7629183		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CALLE 11 CARRERA 4 TAGANGA		5. Telefono del Aportante 3177611104		6a. Departamento MAGDALENA		6. Ciudad SANTA MARTA		2019-01-15	
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA OPERADORA DE VIAJES ELOHIN		8. N.º Registro Nal. Turismo 43329		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		11. Departamento MAGDALENA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)					
				0		0		0	

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 Jaider Cuao Anchila
Identificación 3.629.183

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



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

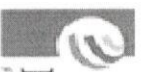
Banco de Bogota 242 Of Rec y Pag Santa
Srv 2121 CS024201 Usu6621 T413
Cct*****2613 14/01/19 14:33 H.MO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201901110722267716
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fondo de Recaudación para el Turismo S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		
CUAO ANCHILA JAIDER SEGUNDO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 7629183		2018		2	2019-01-15		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)	
CALLE 11 CARRERA 4 TAGANGA		3177611104		SANTA MARTA		MAGDALENA			
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
AGENCIA OPERADORA DE VIAJES ELOHIN		43329		03		SANTA MARTA		MAGDALENA	
13. Forma de Pago		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		0	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)		0	
						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)		0	

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 Jaider Curo Ancito
Identificación 7.629.183

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 Bogota 242 Of Rec Y Pag Santa
Srv 2121 CS024201 Usu6621 T404
Cct#2613 14/01/19 14:31 H.MD
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201901110722267708
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheg: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00



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



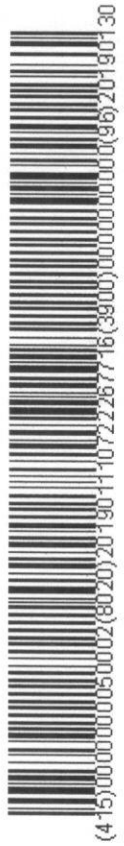
1. Nombre o Razon Social del Aportante CUAO ANCHILA JAIDER SEGUNDO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 7629183		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-15
4. Direccion del Aportante CALLE 11 CARRERA 4 TAGANGA		5. Telefono del Aportante 3177611104		6a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA OPERADORA DE VIAJES ELOHIN		8. N° Registro Nal. Turismo 43329	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		11. Departamento MAGDALENA
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado 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		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				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) 0		

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 Jaider Cuao Anchila
 Identificación 7.629.183

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 Bogota 242 Of Rec Y Pag Santa
SRV 2121 CS024201 US06621 1413
Ccte*****2613 14/01/19 14:33 H-MD
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
US:201901110722267716
Valor Efectivo:0.00
Vr Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor MD:0.00
Valor Total:0.00