

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
LUCERO PLATA MUJICA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1102548192		2018		4	2019-01-24	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		
CRA 9 # 18-16		6252431		ZAPATOCA		SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento
HOTEL CASA OASIS		40538		01		ZAPATOCA		SANTANDER
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo						
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá						
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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)		8,200,000						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		20,000						
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)		20,000						

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 Lucero Plata Tuya
Identificación 1192518192

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Lucero Plata T
Identificación 1102548192
Número TP 149257-7

Imprima 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		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
LUCERO PLATA MUJICA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1102548192		2018		3		2018-10-22	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		6. Ciudad		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
CRA 9 # 18-16		6252431		ZAPATOCA		SANTANDER		4.500.000	
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
HOTEL CASA OASIS		40538		01		ZAPATOCA		SANTANDER	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.500.000							
Favor girar cheque a nombre de Fiducolindex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649179-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11.000							
		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) 11.000							

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		Revisor Fiscal	
Nombre	Lucero Plata	Nombre	Lucero Plata
Identificación	1102548192	Identificación	1102548192
		Número TP	149257-7

Imprima 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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
LUCERO PLATA MUJICA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E	No. 1102548192	2018	2		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento			
CRA 9 # 18-16		6252431	ZAPATOCA	SANTANDER		2018-08-03	
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 cercano)	
HOTEL CASA OASIS	40538	01	ZAPATOCA	SANTANDER		4,500,000	
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)					
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo					4,500,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)			
		Cta Cte. No. 062-91261-3		11,000			
				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)			
				11,000			

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 Lucero Plata
Identificación 1102548192

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Lucero Plata R
Identificación 1102548192
Número TP 149257-1

Impronta 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		2. Documento de Identificacion		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
LUCERO PLATA MUJICA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1102548192		2018		1		2018-04-25	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento			
CRA 9 # 18-16		6252431		ZAPATOCA		SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
HOTEL CASA OASIS		40538		01		ZAPATOCA		SANTANDER	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo									
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIt. 900649119-9									
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,000,000							
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17,000							
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)		17,000							

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 Lucero Plata M
 Identificación 1102548192

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre Lucero Plata M
 Identificación 1102548192
 Número TP 149257-1

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