



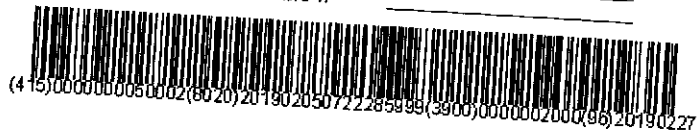
**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



1. Nombre o Razon Social del Aportante JIMENEZ GALLEGO LUZ HELENA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 41798627		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)  2019-02-27
4. Direccion del Aportante CHARCON VEREDA EL LIMONAR CARMEN DE APICALA		5. Telefono del Aportante 3124517281	6. Ciudad MELGAR	6a. Departamento TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE VILLA LUZ	8. N°. Registro Nal. Turismo 41997	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MELGAR	11. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  1,000,000
13. Forma de Pago 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 múltiplo de 1.000 más cercano)  1,000,000	
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  2,000						
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)  2,000						

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 Luz Helena Jimenez	Revisor Fiscal Nombre Luz Helena Jimenez	Contador Nombre _____
Identificación 41798627	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



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

Código Verificación: CCP20190207-00008865

Pbx: (1) 327 55 00

Calle 28 N° 13a -24 Edificio Museo del Parque Piso 7°  
 Bogotá D.C. - Colombia  
 www.fontur.com.co

Fax: (1) 327 55 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)
JIMENEZ GALLEGOS LUZ HELENA		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41798627		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-27
CHARCON VEREDA EL LIMONAR CARMEN DE APICALA		3124517281	MELGAR	TOLIMA		
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)
HOSPEDAJE VILLALUZ	41997	01	MELGAR	TOLIMA		0
3. 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)		0
Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Cheque				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Transferencia				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 juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante	<u>Luz Helena Jimenez</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Luz Helena Jimenez</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>41798627</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

  
 (415)000000650002(8020)201802050722286003(3900)0000000000(96)20190227

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

Código Verificación: CCP20190207-00008865

Pbx: (1) 327 55 00

Calle 28 N° 13a -24 Edificio Museo del Parque Piso 7°  
Bogotá D.C. - Colombia  
www.fontur.com.co

Fax: (1) 327 55 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)
JMENEZ GALLEGUO LUZ HELENA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41798627		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-02-27
CHARCON VEREDA EL LIMONAR CARMEN DE APICALA		3124517281	MELGAR	TOLIMA		
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)
HOSPEDAJE VILLALUZ	41997	01	MELGAR	TOLIMA		3,000,000
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)		3,000,000
Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,000
Cheque				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
Transferencia				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,000

18. Nombres y firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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>Jimenez Gallego Luz</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Jimenez Gallego Luz</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>41798627</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)0000000050002(8020)201902050722286006(3900)0000008000(96)20180227

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Código Verificación: CCP20190207-00008865

Pbx: (1) 327 55 00

Calle 28 N° 13a -24 Edificio Museo del Parque Piso 7°  
 Bogotá D.C. - Colombia  
 www.fontur.com.co

Fax: (1) 327 55 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)	
JIMÉNEZ GALLEGU LUZ HELENA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41798627		2018	4		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-02-27	
CHARCON VEREDA EL LIMONAR CARMEN DE APICALA		3124517281	MELGAR	TOLIMA			
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)	
HOSPEDAJE VILLALUZ	41997	01	MELGAR	TOLIMA		1,000,000	
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)		
Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000
Valor Total: 2,000,000					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Valor Total: 2,000,000					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000

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 en que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	<u>Luz Helena Jimenez</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Luz Helena Jimenez</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>41798627</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

(415)000000050002(8020)201902050722286009(3800)0000002000(96)20190227

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

Código Verificación: CCP20190207-00008865

Calle 28 N° 13a -24 Edificio Museo del Parque Piso 7°  
Bogotá D.C. - Colombia  
www.fontur.com.co

Pbx: (1) 327 55 00

Fax: (1) 327 55 00