



LA DIRECCIÓN DE CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL

CERTIFICA

Que verificada la información de la plataforma de recaudo en línea, se observa que el aportante de la Contribución Parafiscal para la Promoción del Turismo identificado con cédula de ciudadanía o NIT 41798627, propietario del establecimiento de comercio HOSPEDAJE VILLALUZ identificado con registro nacional de turismo 41997 ha liquidado y pagado todos los trimestros de la Contribución Parafiscal para la Promoción del Turismo, correspondiente al año 2018

Se expide en Bogotá D.C., a los 7 (siete) días del mes de febrero del año 2019 (dos mil diecinueve).

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 GALLEG0 LUZ HELENA | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 41798627 | | 2018 | 1 | | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono 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 VILLA LUZ | 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 |
| Favor | | | | | 16. Interés 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) | | 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 | <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)000000005002(8020)201902050722285899(3800)0000002000(96)20190227

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Código Verificación: CCP20190207-00008865



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 GALLEGU LUZ HELENA | | <input checked="" type="checkbox"/> N.T. <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 | |
| 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. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| Favor girar cheques a nombre de Fiducolplex - P.A. | | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| FIDUCOLDEX FONTOUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | | 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 8 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>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 | _____ |



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 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 | | 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 VILLA LUZ | 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) | | |
| Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> | | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 7,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. | | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 1,000 |
| FIDUCOLDEX FONTOUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 8,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. | | | | | | | |

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>Jimenez Gallego Luz</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador | _____ |
| Nombre | <u>Jimenez Gallego Luz</u> | Nombre | _____ | Nombre | _____ |
| Identificación | <u>41798627 J</u> | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |



(415)000000060002(8020)201902050722286016(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 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 GALLEG0 LUZ HELENA | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 41798627 | | 2018 | 4 | | |
| 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 | | 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. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 2,000 |
| 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) | | 2,000 |
| 18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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 | Luz Helena Jimenez | | Revisor Fiscal | Contador | | | |
| Nombre | Luz Helena Jimenez | | Nombre | Nombre | | | |
| Identificación | 41798627 | | Identificación | Identificación | | | |
| | H. NO. 1974 | | Número TP | Número TP | | | |
| | 1782 | | | | | | |



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