

24/4/2018

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ESTACION LOS ALPES SA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900194475		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante KM 4 VIA TULUA ANDALUCIA		5. Telefono del Aportante 2263192	6. Ciudad ANDALUCIA	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		2018-04-24
7. Nombre del Establecimiento ESTACION LOS ALPES	8. N°. Registro Nal. Turismo null	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ANDALUCIA	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
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 múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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
Identificación

[Firma]
Luis Fernando Saa
16.608.613 - Cali

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Zoraida Castro M.
66.719.420
48.260 T

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Diana M. Pérez
116.244.211
272018-1



Us: 201804240722209539

Valor Efectivo: 0.00

Valor Cheque: 0.00

Valor Tarjeta: 0.00

Valor Gratuito: 0.00

Valor Total: 0.00

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

31/7/2018

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ESTACION LOS ALPES SA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900194475		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-31
4. Direccion del Aportante KM 4 VIA TULUA ANDALUCIA		5. Telefono del Aportante 2263192	6. Ciudad ANDALUCIA	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento ESTACION LOS ALPES	8. N°. Registro Nal. Turismo null	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ANDALUCIA	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 23.000 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 23.000 15. Liquidacion 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
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				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						

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 existan obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
 Nombre Luis Fernando Jaa
 Identificación 10608613

Revisor Fiscal
 Nombre Estela Valencia
 Identificación 38392803
 Número TP 134106-T

Contador
 Nombre Diana Marcela Rera
 Identificación 1116244211
 Número TP 222018-T



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

17/10/2018

Formato de Recaudo



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)
ESTACION LOS ALPES SA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900194475		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-22
KM 4 VIA TULUA ANDALUCIA		2263192	ANDALUCIA	VALLE DEL CAUCA		
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)
ESTACION LOS ALPES	null	01	ANDALUCIA	VALLE DEL CAUCA		
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)
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
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)
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)

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: <u>Fernando Jaa</u> Identificación: <u>16.603.613</u>	Revisor Fiscal Nombre: <u>Eske Valencia</u> Identificación: <u>38.792.803</u> Número TP: <u>134106-T</u>	Contador Nombre: <u>Diana Marcela Perez</u> Identificación: <u>116.244.711</u> Número TP: <u>227018-T</u>
--	---	--



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 12,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor RD: 0.00
 Valor Total: 12,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante ESTACION LOS ALPES SA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. C.E No. 900194475		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-25
4. Direccion del Aportante KM 4 VIA TULUA ANDALUCIA		5. Telefono del Aportante 2263192	6. Ciudad ANDALUCIA	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento ESTACION LOS ALPES	8. N°. Registro Nal. Turismo null	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ANDALUCIA	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 más cercano) 3,676,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 3,676,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 más cercano) 9,000		
				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) 9,000		

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 Identificación	<u>Willy Fernando Sosa</u> <u>16 608613</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>Willy Fernando Sosa</u> <u>30 797903</u> <u>134106 - T</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Diana Marcela Perez</u> <u>116 244 711</u> <u>227018 - T</u>
--	--	---	---	---	---



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO: 0.00 0

Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 9,000.00