



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)
TIENDA ESTADERO Y HOSPEDAJE LA ESTRELLA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 32730765		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	8. Ciudad	6a. Departamento		
KRA 15 N° 62A-15		3725464	SOLEDAD	ATLANTICO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
TIENDA ESTADERO HOSPEDAJE LA ESTRELLA	40152	01	SOLEDAD	ATLANTICO		11,000,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				14. Total Base Gravable 11,000,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				15. Liquidación Privada 0,00		
				16. Interés del Mueble (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				16. Interés del Mueble 6,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				17. Total Pagado 33,000		
				Valor Tarjetas 0,00		
				Valor NR: 0,00		
				Valor Terceros 0,00		
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	<i>[Firma]</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____	_____
Nombre	Andrés Navarro A	Nombre	_____	Nombre	_____	_____
Identificación	22.730.765	Identificación	_____	Identificación	_____	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____	_____



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)																								
TIENDA ESTADERO Y HOSPEDAJE LA ESTRELLA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 32730755		2018	2		2019-02-25																							
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento																										
KRA 15 N° 62A-15		3725464	SOLEDAD	ATLANTICO																										
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)																								
TIENDA ESTADERO HOSPEDAJE LA ESTRELLA	40152	01	SOLEDAD	ATLANTICO		13.000,000																								
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)																								
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		14.000,000		15.000,000																								
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3		16. Interés de Mora. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,000																								
				17. Total Pagable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		37,000																								
<p>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)</p> <table border="0"> <tr> <td>Declarante</td> <td></td> <td>Revisor Fiscal</td> <td>_____</td> <td>Contador</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Nombre</td> <td>D. Homi Navarro A</td> <td>Nombre</td> <td>_____</td> <td>Nombre</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Identificación</td> <td>32.730.764</td> <td>Identificación</td> <td>_____</td> <td>Identificación</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Número TP</td> <td>_____</td> <td>Número TP</td> <td>_____</td> </tr> </table>							Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____	Nombre	D. Homi Navarro A	Nombre	_____	Nombre	_____	Identificación	32.730.764	Identificación	_____	Identificación	_____			Número TP	_____	Número TP	_____
Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____																									
Nombre	D. Homi Navarro A	Nombre	_____	Nombre	_____																									
Identificación	32.730.764	Identificación	_____	Identificación	_____																									
		Número TP	_____	Número TP	_____																									
<p>(415)000000050002(8020)20180208072239773(3900)0000037000(96)20190225</p>																														
<p>Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente</p> <p>ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO</p>																														



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante TIENDA ESTADERO Y HOSPEDAJE LA ESTRELLA		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 32730795		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-26
4. Direccion del Aportante KRA 15 N° 62A-15		5. Telefono del Aportante 3725464	6. Ciudad SOLEDAD	6a. Departamento ATLANTICO		
7. Nombre del Establecimiento TIENDA ESTADERO HOSPEDAJE LA ESTRELLA	8. N°. Registro Nal. Turismo 40152	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SOLEDAD	11. Departamento ATLANTICO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,000,000
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 múltiplo de 1.000 más cercano) 15,000,000	15. Liquidacion Privada (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,750,000	16. Límites de Pago (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,000,000
				17. Total Pagado (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 40,000,000		
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración 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>NOBELI NAVARRO</u> Identificación <u>22.730.763</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____				
 (415300001005301020020190209072237780(300000004000398)20190226						
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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TIENDA ESTADERO Y HOSPEDAJE LA ESTRELLA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 32730765		2018	4	2019-02-26
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
KRA 15 N° 62A-15		3725464	SOLEDAD	ATLANTICO		
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 multiplo de 1.000 más cercano)
TIENDA ESTADERO HOSPEDAJE LA ESTRELLA	40152	01	SOLEDAD	ATLANTICO		16,800,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (en su caso) 16,800,000 15. Retención en la Fuente (en su caso) 0,00 16. Retención Privada (en su caso) 42,000 17. Interés de Moros (en su caso) 1,000 18. Total Pagado (en su caso) 43,000		
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - FA, FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				19. Total a Pagar (en su caso) 43,000 Valor Total: 43,000.00		
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	_____	Contador	_____	_____
Nombre	Nohemi Aguilar A.	Nombre	_____	Nombre	_____	_____
Identificación	32.730.765	Identificación	_____	Identificación	_____	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____	_____
<p>(45)000000050002(920)2143209072287782(900)0000136009820190126</p>						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						