



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

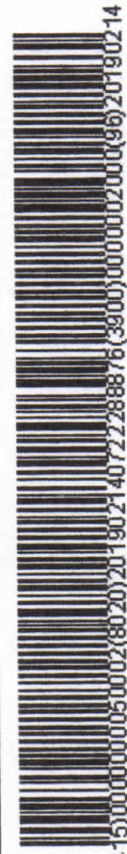
1. Nombre o Razon Social del Aportante MOLINA ROMERO ALEJANDRO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 19271082		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CRA 3 NO. 8-01 BARRIO VOCACIONAL		5. Telefono del Aportante 3107893852		6a. Departamento META		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL EL ALCARAVAN DE PUERTO LLERAS		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento META			
8. N°. Registro Nal. Turismo 32831		10. Ciudad o Municipio PUERTO LLERAS		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		700,000	
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				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 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: Alejandro Molina
Nombre: Alejandro Molina
Identificación: 19271082

Revisor Fiscal: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

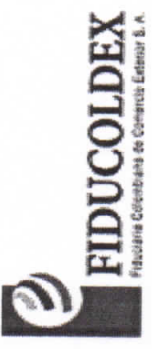


co Bogota 099 Ariari Granada
2121 80009901 Usu0664 T327
FIDUCOLDEX FONTUR - CEC 1782
40722288876
tivo:2,000.00
eta: 0.00
Valor RD:0.00
Valor Total:2,000.00

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 MOLINA ROMERO ALEJANDRO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 19271082		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-14
4. Dirección del Aportante CRA 3 NO. 8-01 BARRIO VOCACIONAL		5. Telefono del Aportante 3107893852		6a. Departamento META		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOTEL EL ALCARAVAN DE PUERTO LLERAS		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento META		
8. N°. Registro Nal. Turismo 32831		10. Ciudad o Municipio PUERTO LLERAS		11. Departamento META		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		13. Forma de Pago Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		15. Liquidación 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)		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)

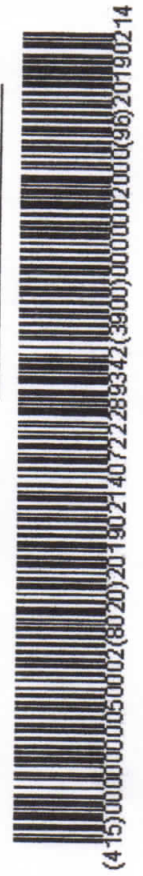
Declarante: Alejandro Molina
 Nombre: Alejandro Molina
 Identificación: 19271082

Revisor Fiscal:
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador:
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Valor Tarjeta: 0.00
 Valor MD: 0.00
 Valor Total: 2,000.00

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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MOLINA ROMERO ALEJANDRO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 19271082		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CRA 3 NO. 8-01 BARRIO VOCACIONAL		5. Telefono del Aportante 3107893852		6a. Departamento META		2019-02-14	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL EL ALCARAVAN DE PUERTO LLERAS		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento META			
8. N°. Registro Nal. Turismo 32831		10. Ciudad o Municipio PUERTO LLERAS		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		500,000	
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)	500,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				1,000	
		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)				1,000	

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: Alejandro Molina
 Nombre: Molina
 Identificación: 19771082

Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Valor Total: 1,000.00

BOGOTÁ 099 Ariari Granada
 20190214 11:23 H.N.O
 USU0664 T354
 PAIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 USU010722289345
 VTI ivo: 1,000.00
 VTI ivo: 0.00
 VTI ivo: 0.00

(415)0000000050002(8020)20190214072289345(3900)0000001000(96)20190214

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

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



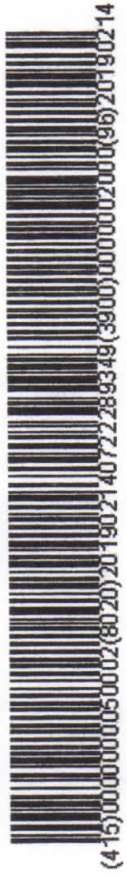
1. Nombre o Razon Social del Aportante MOLINA ROMERO ALEJANDRO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 19271082		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-14
4. Direccion del Aportante CRA 3 NO. 8-01 BARRIO VOCACIONAL		5. Telefono del Aportante 3107893852		6a. Departamento META		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOTEL EL ALCARAVAN DE PUERTO LLERAS		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento META		
8. N° Registro Nal. Turismo 32831		10. Ciudad o Municipio PUERTO LLERAS		11. Departamento META		800,000
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)		2,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		2,000
				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 que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Alejandro Molina
 Nombre: Alejandro Molina
 Identificación: 19271082

Revisor Fiscal
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



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

Valor Total: 2,000.00
 Valor Total: 2,000.00
 Valor Total: 2,000.00