

1. Nombre o Razon Social del Aportante RAMIREZ EDILBERTO		2. Documento de Identificacion NIT. C.C C.E No. 73018519		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-26
4. Direccion del Aportante CALLE 19 13-44		5. Telefono del Aportante 6607028	6. Ciudad CHQUINQUIRA	6a. Departamento BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL EDILCAR	8. N°. Registro Nat. Turismo 49683	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CHQUINQUIRA	11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.702,000
13. Forma de Pago Cheque 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) 4.702,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000		
				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) 14,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Edilberto Ramirez</i> <u>7301851</u>	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

Banco de Bogotá 268 Chiquinquirá  
 Srv 2121 OR026803 Usu2568 T534  
 CCTe\*\*\*\*\*2613 26/10/18 14:14 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201810260722256670  
 Valor Efectivo:14,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:14,000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
RAMIREZ EDILBERTO		NIT. C.C C.E No. 73018519		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-26
CALLE 19 13-44		6607028	CHQUINQUIRA	BOYACA		
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)
HOTEL EDILCAR	49683	01	CHQUINQUIRA	BOYACA		4.825.000
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)		4.825.000
Cheque Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12.000
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)		1.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13.000

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 Edilberto Ramirez  
Identificación 7301851

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

Banco de Bogota 268 Chiquinquirá  
Srv 2121 OR026803 Usu2568 T531  
CCte\*\*\*\*2613 26/10/18 14:13 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Us:201810260722256674  
Valor Efectivo:13,000.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:13,000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante RAMIREZ EDILBERTO		2. Documento de Identificacion NIT. C.C C.E No. 73018519		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-26
4. Direccion del Aportante CALLE 19 13-44		5. Telefono del Aportante 6607028	6. Ciudad CHIQUEQUIRA	6a. Departamento BOYACA		12. Base Gravable. (S. se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOTEL EDILCAR	8. N°. Registro Nal. Turismo 49883	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CHIQUEQUIRA	11. Departamento BOYACA		
13. Forma de Pago Cheque 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 1000 más cercano)		5.250.000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 más cercano)		13.000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 más cercano)		13.000

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 presta obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación

*Edilberto Ramirez*  
7301851

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

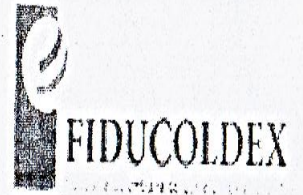
Banco de Bogotá 268 Chiquinquirá  
Srv 2121 OR026803 Usu2568 TS28  
CCte\*\*\*\*\*2613 26/10/18 14:12 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Us:201810260722256677  
Valor Efectivo:13,000.00  
Vr.Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:13,000.00



# CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
RAMIREZ EDILBERTO		NIT.	C.C	C.E No. 73018519	2018	4		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento		2019-01-23	
CALLE 19 13-44		6607028	CHIQUINQUIRA		BOYACA			
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)	
HOTEL EDILCAR	49683	01	CHIQUINQUIRA		BOYACA			
13. Forma de Pago		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14,214,000	
Cheque Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		36,000	
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)		36,000	

**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>Edilberto Ramirez</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Edilberto Ramirez</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>7301851</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)000000050002(8020)201901230722276229(360000000036000)CCTE\*\*\*2613 23/01/19 09:23 H.MG  
Srv 2121 UR026802 0501198 1133  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Us:201901230722276229  
Valor Efectivo:36,000.00  
Vr. Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor RD:0.00  
Valor Total:36,000.00