



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)			
BENAVIDES CORRALES MARCOS		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1085244796		2018		4	2019-01-30			
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				
CARRERA 20 #17-12		7212989		PASTO		29,231,000				
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
HOTEL RIO MAYO		48037		01		PASTO		NARIÑO		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							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 checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							29,231,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3							73,000	
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)							0	
		16. Interés 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)							73,000	

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 Manicus Benavides
Identificación CL1081204396

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

HOTEL RIO MAYO
ADMINISTRACION



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

Valor Total \$ 73,000
Valor Base \$ 73,000
Valor IVA \$ 0,000
Valor Total \$ 73,000



CONTRIBUCION PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1658 - 2012



1. Nombre Razón Social del Aportante BENAVIDES CORRALES MARCOS	2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1085244796	3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-26
4. Dirección del Aportante CARRERA 20 #17-12	5. Teléfono del Aportante 7212989	6. Ciudad PASTO	7. Departamento NARIÑO	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL RIO MAYO	8. N°. Registro Nat. Turismo 48037	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PASTO	11. Departamento NARIÑO
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo	14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 16,670,000			
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) 42,000			
	16. Interés 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) 42,000			

49. Nombre y Firma (En caso de ser representante legal del Portador de la Contribución Parafiscal debe contar firma y sello del representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre WALTER BENAVIDES
Identificación 970057200391

Revisor Fiscal
Nombre WALTER BENAVIDES
Identificación 970057200391
Número TP

Contador
Nombre WALTER BENAVIDES
Identificación 970057200391
Número TP

HOTEL RIO MAYO
ADMINISTRACION
RTN # 48037

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

Base Gravada \$ 16.670.000
Contribución \$ 42.000

VT. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 42,000.00

Base Gravada \$ 16.670.000
Contribución \$ 42.000
PDCADO
26-X-2018



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante BENAVIDES CORRALES MARCOS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 108524796		3. Año 2018		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-24	
4. Dirección del Aportante CARRERA 20 #17-12		5. Teléfono del Aportante 7212989		6. Ciudad PASTO		6a. Departamento NARIÑO		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 RIO MAYO		8. N.º Registro Nat. Turismo 48037		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio PASTO		11. Departamento NARIÑO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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.)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.)		16. Interés 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. 170.000		18. 170.000	
						0		45.000	
								45.000	

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 IV F3
Identificación HORAES BENAVIDES E
108524796 PASTO

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

HOTEL RIO MAYO ADMINISTRACION

PAGO 20-25-Julio-2018
VR \$ 45.000

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

Valor Factura: 0.00
Valor IVA: 0.00
Valor Total: 0.00

