



**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)
CABAÑA CAMPESTRE LAS MARIAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 37946073		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-02-28
FINCA LAS MARIAS VEREDA LA CHAPA		3108789062	PALMAS DEL SOCORRO	SANTANDER		
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)
CABAÑA CAMPESTRE LAS MARIAS	50902	01	PALMAS DEL SOCORRO	SANTANDER		600,000
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)		600,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				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)		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 Nombre _____ Identificación _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---

CABAÑA CAMPESTRE LAS MARIAS  
 DENY MIREYA AROBAS ESCARIN  
 37.946073



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



25/02/2019 11:06:10 Cajero: eramirez

Oficina: 6044 - SOCORRO  
 Terminal B6044CJ040V2 Operación 40960926

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO  
**Valor: \$1,000.00**  
 Costo de la transacción: \$12,000.00  
 Iva del Costo: \$2,280.00  
 GMF del Costo: \$57.00

Número de Cuenta 400702127333  
 Titular PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F  
 Efectivo: \$1,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000



25/02/2019 11:06:10 Cajero: eramirez

Oficina: 6044 - SOCORRO  
 Terminal B6044CJ040V2 Operación 40960926

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO  
**Valor: \$1,000.00**  
 Costo de la transacción: \$12,000.00  
 Iva del Costo: \$2,280.00  
 GMF del Costo: \$57.00

Número de Cuenta 400702127333  
 Titular PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F  
 Efectivo: \$1,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000



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




1. Nombre o Razon Social del Aportante CABAÑA CAMPESTRE LAS MARIAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 37946073		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-28
4. Dirección del Aportante FINCA LAS MARIAS VEREDA LA CHAPA		5. Telefono del Aportante 3108789082	6. Ciudad PALMAS DEL SOCORRO	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento CABAÑA CAMPESTRE LAS MARIAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 50902	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PALMAS DEL SOCORRO	11. Departamento SANTANDER		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 Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900549119-9		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) 500,000	15. Liquidación 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: CABAÑA CAMPESTRE LAS MARIAS  
 Nombre: DENCY MIREYA ARENAS GARIN  
 Identificación: 37.946 073

Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_



(415)000000050002(8020)201902230722294520(3900)000001000(36)20190228

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



25/02/2019 11:06:19 Cajero: eramirez

25/02/2019 11:06:19 Cajero: eramirez

Oficina: 6044 - SOCORRO  
 Terminal B6044CJ040V2 Operación 40960953

Oficina: 6044 ; SOCORRO  
 Terminal B6044CJ040V2 Operación 40960953

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO  
 Valor: \$1,000.00  
 Costo de la transacción \$12,000.00  
 Iva del Costo \$2,280.00  
 GMF del Costo \$57.00

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO  
 Valor: \$1,000.00  
 Costo de la transacción \$12,000.00  
 Iva del Costo \$2,280.00  
 GMF del Costo \$57.00

Numero de Cuenta: 400702127333  
 Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F  
 Efectivo \$1,000.00

Numero de Cuenta: 400702127333  
 Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F  
 Efectivo \$1,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogotá al 5948500 resto del pais al 018000915000

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogotá al 5948500 resto del pais al 018000915000



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

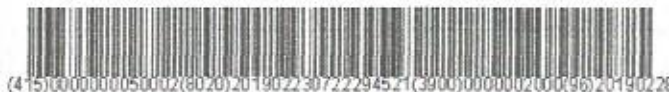


<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
CABAÑA CAMPESTRE LAS MARIAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 37946073		2018	3	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>8a. Departamento</b>		2019-02-28
FINCA LAS MARIAS VEREDA LA CHAPA		3108789062	PALMAS DEL SOCORRO	SANTANDER		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro NaL Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CABAÑA CAMPESTRE LAS MARIAS	50902	01	PALMAS DEL SOCORRO	SANTANDER		800,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-81261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		800,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (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				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) *		0
				<b>17. Total Pagado</b> (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: \_\_\_\_\_ Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_ Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_

CABAÑA CAMPESTRE LAS MARIAS  
 DANCY MIREYA AROAS GUANIN  
 37.946.073



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



25/02/2019 11:06:39 Cajero: eramirez

Oficina: 6044 - SOCORRO  
 Terminal: B6044CJ040V2 Operación: 40960995

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO  
**Valor: \$2,000.00**  
 Costo de la transaccion \$12,000.00  
 Iva del Costo \$2,280.00  
 GMF del Costo \$57.00

Número de Cuenta: 400702127333  
 Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F  
 Efectivo: \$2,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion solicitada se registro correctamente en el comprobante Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000



25/02/2019 11:06:39 Cajero: eramirez

Oficina: 6044 - SOCORRO  
 Terminal: B6044CJ040V2 Operación: 40960995

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO  
**Valor: \$2,000.00**  
 Costo de la transaccion \$12,000.00  
 Iva del Costo \$2,280.00  
 GMF del Costo \$57.00

Número de Cuenta: 400702127333  
 Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F  
 Efectivo: \$2,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion solicitada se registro correctamente en el comprobante Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000



**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)	
CABAÑA CAMPESTRE LAS MARIAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 37946073		2018	4		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	5a. Departamento		2019-02-28	
FINCA LAS MARIAS VEREDA LA CHAPA		3108789062	PALMAS DEL SOCORRO	SANTANDER			
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)	
CABAÑA CAMPESTRE LAS MARIAS	50902	01	PALMAS DEL SOCORRO	SANTANDER		900,000	
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)		900,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación 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. 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)		2,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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 _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador, Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	--

CABAÑA CAMPESTRE LAS MARIAS.  
DENCY MIRANDA ALONSO GARCIN.  
37.946073



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



NIT. 800.037.800- 8

25/02/2019 11:06:28 Cajero: eramirez

Oficina: 6044 - SOCORRO  
Terminal: B6044CJ040V2 Operación: 40960974

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: \$2,000.00  
Costo de la transacción: \$12,000.00  
Iva del Costo: \$2,280.00  
GMF del Costo: \$57.00

Numero de Cuenta: 400702127333  
Titular: PATRIM AUTON FON NAL TURISMO F  
Efectivo: \$2,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000



NIT. 800.037.800- 8

25/02/2019 11:06:28 Cajero: eramirez

Oficina: 6044 - SOCORRO  
Terminal: B6044CJ040V2 Operación: 40960974

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: \$2,000.00  
Costo de la transacción: \$12,000.00  
Iva del Costo: \$2,280.00  
GMF del Costo: \$57.00

Numero de Cuenta: 400702127333  
Titular: PATRIM AUTON FON NAL TURISMO F  
Efectivo: \$2,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000