



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)
ESTARTER		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900412614		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-22
SAN ISIDRO DE CHICHIMENE		3173320699	ACACIAS	META		
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)
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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
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)		0

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	 Ginnette Adriana T. 40.329.545. 137199-7	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	--	---	--	---	-------------------------

(415)000000050002(8020)201902220722294036(3900)0000000000(96)20190222

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

Banco de Bogota 245 Of Rec y Pag Bogota
 Srv 2121 80024505 Usu5996 T1257
 CCte*****2613 22/02/19 15:23 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201902220722294036
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjets: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00

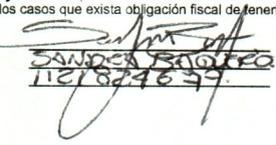
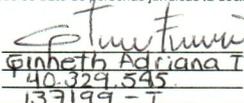


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante ESTARTER		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900412614		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-22
4. Dirección del Aportante SAN ISIDRO DE CHICHIMENE		5. Telefono del Aportante 3173320699	6. Ciudad ACACIAS	6a. Departamento META		
7. Nombre del Establecimiento ESTARTER	8. N°. Registro Nal. Turismo 49739	9. Clase Establecimiento 16	10. Ciudad o Municipio ACACIAS	11. Departamento META		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
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) 0		0
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0

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	 <u>Sandra Bogota</u> <u>1121827639</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 <u>Cineth Adriana T.</u> <u>40329545</u> <u>137199-7</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	--	---	---	---	----------------------------------


 (415)000000050002(8020)201902220722294041(3900)00000000(96)20190222

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

Banco de Bogota 245 Of Rec y Pag Bogota
 Srv 2121 B0024505 Usu5996 T1251
 CCTe*****2613 22/02/19 15:23 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201902220722294041
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00

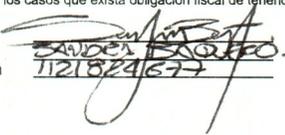
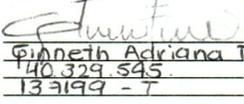


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante ESTARTER		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900412614		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-22
4. Direccion del Aportante SAN ISIDRO DE CHICHIMENE		5. Telefono del Aportante 3173320699	6. Ciudad ACACIAS	6a. Departamento META		
7. Nombre del Establecimiento ESTARTER	8. N°. Registro Nal. Turismo 49739	9. Clase Establecimiento 16	10. Ciudad o Municipio ACACIAS	11. Departamento META		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
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) 0		0
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0

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	 <u>SANDEZ BOGOTÁ</u> <u>112182291677</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 <u>Piñeeth Adriana T.</u> <u>40.329.545</u> <u>139199-7</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	--	---	--	---	-------------------------


 (415)000000050002(8020)201902220722294044(3900)000000000(96)20190222

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

Banco de Bogota 245 Of Rec y Pag Bogota
 Srv 2121 B0024505 Usu5996 T1241
 CCte*****2613 22/02/19 15:22 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201902220722294044
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00