



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)
GRUPO LISAN		NIT. C.C. C.E No. 900813040		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-30
BARRIO ESCOLARI SECTOR LA TERMINAL		3216200430	TADO	CHOCO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL LISAN	28049	01	TADO	CHOCO		15.879.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15.879.000
Cheque				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		40.000
Favor pagar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NE. 900849115-9				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)		40.000

Nombre y Firmas (En 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 o gerente público o sus fiscal en los casos que se establezca en los estatutos)

Gerente
 Luis N. Rivera
 82360494

Revisor Fiscal
 Nombre
 Identificación
 Número TP

Contador
 Nombre
 Identificación
 Número TP
 JAIRO A. RIVERA
 71629846
 91669-7



(415)000000050002(8020)201804110722205828 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEQ 1782

Banco de Bogotá S.A. C.A. Cta. Alameda
 Us: 201804110722205828
 Valor Efectivo: 40.000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 40.000.00

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

Valor Total: 40.000.00

Firmas de Recaudó



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)
GRUPO LISAN		NIT. G.C. C.E. No. 900813040		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-30
BARRIO ESCOLAR/SECTOR LA TERMINAL		3216200430	TADO	CHOCO		
Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingresos declarados el cual debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL LISAN	26049	01	TADO	CHOCO		15.879.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3			14. Total Base Gravable (El valor de ingresos declarados el cual debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	15.879.000
Cheque Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	40.000
					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)	40.000

Nombre y Firma del Representante Legal del Contribuyente (El representante legal del contribuyente debe estar firmado por el representante legal del contribuyente público o en sus nombres de acuerdo 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 del contribuyente público)

Nombre: <u>WILSON</u> Identificación: <u>82360494</u>	Revisor Fiscal: Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador: Nombre: <u>JAIRO RIVERA</u> Identificación: <u>71637846</u> Número TP: <u>91667-7</u>
--	---	--



(415)0000000500020802020180411072220584

Banco: Alameda Rey
 PA FIDUCOLDEX FONTUR -
 Us: 20180411072220584
 Valor Efectivo: 40.000,00
 Vr. Cheq: 0,00
 Valor Total: 0,00
 Valor ND: 0,00
 Valor Total: 40.000,00

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 1568 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
GRUPO LISAN		<input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900813040		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
BARRIO ESCOLAR/ SECTOR LA TERMINAL		3216200420	TADO	CHOCO		
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nat. 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 LISAN		20049	01	TADO	CHOCO	15.879.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudado				14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3				15.879.000
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)
						40.000
						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)
						40.000

18. Nombres y Firmas (En caso de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal o contador público o revisor fiscal de los libros de la entidad de acuerdo con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007)

Declarante Nombre Identificación		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 Efectivos: 40.000,00
 Valor Cheques: 0,00
 Valor Total: 40,000,00
 Valor ND: 0,00
 Valor Total: 40,000,00

