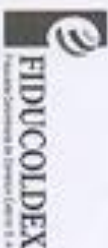




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Apoyante DAVIDO SEOLANDO OLIVERINO RAMIREZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 877402		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-aa)
4. Dirección del Apoyante CALLE 47 44-166		5. Tipo de del Apoyante 23-AB02	6. Ciudad BARRANQUILLA	7a. Departamento ATLANTICO		7b. Bono Gratuito (Si se trata de Bono Gratuito, especificar el valor del Bono Gratuito en el campo de valores por 1000 mil millones)
7. Nombre del Establecimiento DAMAZO SEGURO O FERRERO RAMIREZ		8. N° Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA	11. Departamento ATLANTICO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Checa <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta. Cta. No. 082-9181-3		14. Total Base Gravable (Si se trata de Bono Gratuito, especificar el valor del Bono Gratuito en el campo de valores por 1000 mil millones)		5.000.000
15. Forma de Pago		15. Liquidación Privada (Si está sujeta al procedimiento de liquidación de 1000 mil millones)		16. Indemnidad de Mora (Si está sujeta al procedimiento de indemnidad de 1000 mil millones)		10.000
16. Forma de Pago		16. Indemnidad de Mora (Si está sujeta al procedimiento de indemnidad de 1000 mil millones)		17. Total Pagado (Si está sujeta al procedimiento de indemnidad de 1000 mil millones)		2.000
17. Forma de Pago		17. Total Pagado (Si está sujeta al procedimiento de indemnidad de 1000 mil millones)		18. Total Pagado (Si está sujeta al procedimiento de indemnidad de 1000 mil millones)		14.000

18. Nombre y Firma del Contribuyente con el anticipo del Bono (100% de 2017) cuando se trata de primera liquidación privada debe estar firmada por el representante legal y con el poder o autorización para tal fin en el caso que exista obligación legal de tenerlo.

Cedente
Nombre DAMAZO SEOLANDO OLIVERINO RAMIREZ
Identificación 8573473

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contable
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



Impresión TICS (3) copia: 1. Banco 2. Pólizadora 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 099 Cédula Cívica -Barra
C/C 2121 05086902 0501094 164
C/C 0888882613 27/02/19 14144 N. 80
00 CIUDAD DE BOGOTÁ C.F. 1782
VA: 201902261722294267
Valor Efectivo: 14.000,00
97. Checa: 0,00
Valor Tarjetas: 0,00
Valor 9810.00
Valor 1003154,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 INTRINSECO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1528 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-aa)
DAMAZO SEGUNDO GUERRERO RAMIREZ		<input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 6573403		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		12. Base Gravable (si se trata de ingresos extraordinarios el valor debe ser aproximado al millón de 1.000 más cercano)
CALLE 41 44-156		324852	BARRANQUILLA	ATLANTICO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro del Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos extraordinarios el valor debe ser aproximado al millón de 1.000 más cercano)
DAMAZO SEGUNDO GUERRERO RAMIREZ	55013	01	BARRANQUILLA	ATLANTICO		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cta. No. 662-61281-3		14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos extraordinarios el valor debe ser aproximado al millón de 1.000 más cercano)		0,000,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				16. Liquidación Privada (si valor debe ser aproximado al millón de 1.000 más cercano)		15,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS IM. 900640113-3				16. Interés de Mora (si valor debe ser aproximado al millón de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (si valor debe ser aproximado al millón de 1.000 más cercano)		15,000

18. **Recibos y Firmas** (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1058 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y con validez probante o valor fiscal en los casos que están contemplados legalmente)

Declarante Nombre: <u>DAMAZO SEGUNDO GUERRERO RAMIREZ</u>	Recaudos Fiscales Nombre: _____	Consignador Nombre: _____
Identificación: <u>8.523422</u>	Identificación: _____	Identificación: _____
	Número TP: _____	Número TP: _____



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

Banco de Bogotá OYE Centro Cívico-Barró
 Cve: 0100 05009002 0002044 7013
 CCLXXXXXXXXX7013 17/01/17 24106 4.80
 PA: 900640113-3 FONTOUR
 CCLXXXXXXXXX7013 17/01/17 24106 4.80
 Valor Total: 0.00
 Valor Mora: 0.00
 Valor Total: 0.00