



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



Arifardo (Solidad) Personaf

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
BUELVAS ENLISE ESTER		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 57435970		2018		3			
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		6. Ciudad		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
CR 15 NO 62 - 39		3724408		ATLANTICO		SOLEDDAD		2018-10-26	
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
HOTEL GEMINIS		21493		01		SOLEDDAD		ATLANTICO	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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)	
				6,040,000		15,000		0	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				15,000	

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 Enlise E. Bueltinas
Identificación 57435970

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre Enlise E. Bueltinas
Identificación 57435970
Número TP 21493



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

Enlise E. Bueltinas
9-11-18

Valor Aportador 0.00
Valor de 0.00
Valor Total 15,000.00
2-111



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



2019-01-26
 S2-111

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
BUELVAS ENILSE ESTER		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 57435970		2018		4		2019-01-26	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		6. Ciudad		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
CR 15 NO 62 - 39		3724408		ATLANTICO		SOLEIDAD		17.130.000	
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
HOTEL GEMINIS		21493		01		SOLEIDAD		ATLANTICO	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							
<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)							
		17.130.000							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)							
		43.000							
		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)							
		43.000							

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 Fidel Estiver Colletas
 Identificación 97.435.920.

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre Felipe Ricardo H
 Identificación 97.435.555
 Número TP 9101

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO

Valor Total: 0.00
 Valor AB: 0.00
 Valor Total: 43.000.00





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



1. Nombre o Razon Social del Aportante BUELVAS ENILSE ESTER		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 57435970		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CR 15 NO 62 - 39		5. Telefono del Aportante 3724408		6. Ciudad SOLEDAD		6a. Departamento ATLANTICO		2018-07-27	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL GEMINIS		8. N°. Registro Nal. Turismo 21493		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio SOLEDAD		11. Departamento ATLANTICO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos 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)		18,770,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		47,000	
						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)		47,000	

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	<u>Enilse E. Buelvas</u> <u>ENILSE ESTER</u> <u>57435970</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
			<u>Enilse E. Buelvas</u> <u>ENILSE ESTER</u> <u>57435970</u>

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

VALOR TOTAL: 47,000.00

VALOR NETO: 0.00

VALOR TOTAL: 47,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante BUELVAS ENILSE ESTER		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 57435970		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CR 15 NO 62 - 39		5. Telefono del Aportante 3724408		6. Ciudad SOLEDDAD		6a. Departamento ATLANTICO		2018 1 2018-04-26	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL GEMINIS		8. N.º Registro Nal. Turismo * 21493		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio SOLEDDAD		11. Departamento ATLANTICO	
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							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9									
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes 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)		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
19,090,000		48,000		0		48,000			

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 enero)

Declarante
 Nombre Enilse E. Buelvas
 Identificación 57435970

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre Euse Pacheco H.
 Identificación 3715333
 Número TP 2107



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor N2: 0.00
 Valor Total: 48,000.00
 S. 2.111