



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)
ISLATUR LALIANXA LIMITADA		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E - No. 892400157		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2018-03-06
AV NEWBALL # 48-12 LC 1		5123358	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
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)
ISLATUR LALIANXA LTDA	48908	06	SAN ANDRES	SAN ANDRES		0
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. Liquidación Privada (si 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. Interés de Mora (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
					17. Total Pagado (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
						0

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		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	GUILIA CORREA	Nombre	_____	Nombre	WILMAR REYES
Identificación	7233432	Identificación	_____	Identificación	72033443
		Número TP	_____	Número TP	133168-1

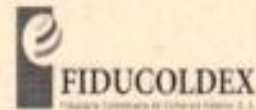
(4 5) 00 00000050002 (80,20) 201803050722299071 (3800) 00000000000056 20180306

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

Banco de Bogotá 540 San Andres
 Brv 2121 80054002 Usu3363 1712
 CCT*****2613 06/03/19 16:04 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR CED 1782
 Us:201903050722299071
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjetas: 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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ISLATUR LAJANXA LIMITADA		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 892400157		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2018-03-06
AV NEWBALL # 4B-12 L.C 1		5123358	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
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)	
ISLATUR LAJANXA LTDA	46908	06	SAN ANDRES	SAN ANDRES	0	
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cts. 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 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)	0
					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)	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 esta obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	
	GLORIA CORREA 20233432				WILMAR ROJAS 7032445 1321684

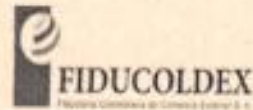
(415)0000000050002(8020)201903050722299073(900)000000000(96)20190306

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

Banco de Bogotá 540 San Andres
 Brv 2121 80054002 Usu3363 1705
 Cct*****2613 06/03/19 14:03 M.HO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201903050722299073
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
ISLATUR LALIANKA LIMITADA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 892400157		2018	4		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	9a. Departamento		2019-03-08	
AV NEWBALL # 4B-12 LC 1		5123368	SAN ANDRES	SAN ANDRES			
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)	
ISLATUR LALIANKA LTDA	45908	05	SAN ANDRES	SAN ANDRES		0	
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. Liquidación 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 NI 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)		0	

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 hacerlo)

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	
--	--	---	-------	---	--

(4 15300000060002(8020)201903050722299074(3900)0000000000(96)20190308

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

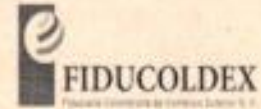
Banco de Bogotá S40 San Andres
 Srv 2121 80054002 Uuu1343 1699
 CCTe*****2613 06/03/19 16:02 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - GEO 1782
 Us:201903050722299074
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor NO: 0.00
 Valor Total: 0.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR -

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante	2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ISLATUR LALIANXA LIMITADA	<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 892400157		2018	1	
4. Dirección del Aportante	5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-03-06
AV NEWSALL # 4B-12 LC 1	5123368	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. 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)
ISLATUR LALIANXA LTDA	46908	06	SAN ANDRES	SAN ANDRES	0
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 operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación 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 NL 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)	0

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1030 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 están señalados fiscal de terreno)

Declarante
Nombre
Identificación

[Firma]
GLORIA GARCIA
2733368

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
WILSON REYES
2733368-7



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 540 San Andres
Srv 2121 80054002 Uso3363 1693
CCTxxxxxx2613 06/03/19 16:01 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201903050722299070
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00