



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante SHEILA JEAN HOOKER ONEILL		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 40985561		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-11
4. Direccion del Aportante LOMA PERRY HILL NO. 9-06		5. Telefono del Aportante 3166952398	6. Ciudad SAN ANDRES	6a. Departamento SAN ANDRES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,250,000
7. Nombre del Establecimiento SAN ANDRES TRAVEL	8. N.º Registro Nat. Turismo null	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES	11. Departamento SAN ANDRES		
13. Forma de Pago Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						
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) 8,250,000						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 21,000						
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000						
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 26,000						

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 de la lista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
	Sheila Jean Hooker		Sheila Jean Hooker
	Sheila J. Hooker		Sheila J. Hooker
	Sheila J. Hooker		Sheila J. Hooker

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

(415)00000000050002(8020)201902090722288546(390000000028000030)20190211
US\$ 201902090722288546
Valor Efectivo: 26,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor Interés: 0.00
Valor Total: 26,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante SHEILA JEAN HOOKER ONEILL		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 40985561		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-11
4. Direccion del Aportante LOMA PERRY HILL NO. 9-06		5. Telefono del Aportante 3166952398	6. Ciudad SAN ANDRES		6a. Departamento SAN ANDRES	
7. Nombre del Establecimiento SAN ANDRES TRAVEL		8. N° Registro Nal. Turismo null	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES		11. Departamento SAN ANDRES
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - 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) 17,865,000						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 45,000						
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) 45,000						

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 _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Sheila Jean P.
Identificación 909016542-1
Número TP _____



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO
 Valor Total: 45,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante SHEILA JEAN HOOKER ONEILL		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 40985561		3. Año 2018		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-11	
4. Direccion del Aportante LOMA PERRY HILL NO. 9-06		5. Telefono del Aportante 3166952398		6. Ciudad SAN ANDRES		6a. Departamento SAN ANDRES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento SAN ANDRES TRAVEL		8. N°. Registro Nal. Turismo null		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES		11. Departamento SAN ANDRES	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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) 22,869,000							
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 57,000							
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000							
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 61,000							

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 _____

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 Total Rec. 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 61,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



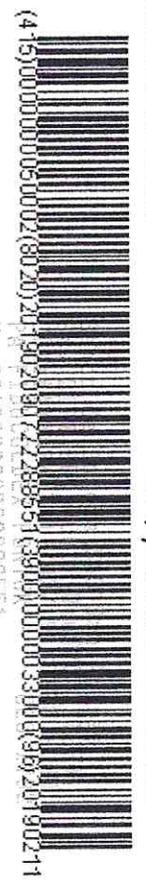
1. Nombre o Razon Social del Aportante SHEILA JEAN HOOKER ONEILL		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 409885661		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-11	
4. Direccion del Aportante LOMA PERRY HILL NO. 9-06		5. Telefono del Aportante 3166952398		6a. Departamento SAN ANDRES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el Valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento SAN ANDRES TRAVEL		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cie. No. 062-91261-3				11. Departamento SAN ANDRES	14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el Valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 11,583,000
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 29,000							
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 4,000							
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) 33,000							

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
Sheila Jean Hooker
409885661

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP
Marta Julia P
409885661
TP 109542-t



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO