



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CESAR AUGUSTO CAMACHO GARCIA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1110468167		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-02
4. Dirección del Aportante CRA 2 #11-64		5. Teléfono del Aportante 7386599	6. Ciudad PUERTO BOYACA	6a. Departamento BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento CASA HOTEL KERANA MOON	8. N°. Registro Nat. Turismo 27020	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PUERTO BOYACA	11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NL 900649119-9			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	16.324.000
					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	41.000
					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2.000
					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: <u>CESAR CAMACHO</u> Identificación: <u>1110468167</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
---	--	--

(415)000000050002(8020)201810020722246225(3900)00000430009820181002

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 984 Puerto Boyaca
 Srv 2121 80098401 - Usu6327 T523
 CCTe*****2613 02/10/18 15:00 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1792
 Us:201810020722246225
 Valor Efectivo:43,000.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:43,000.00



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante CESAR AUGUSTO CAMACHO GARCIA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1110468197		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-04
4. Dirección del Aportante CRA 2 #11-64		5. Teléfono del Aportante 7386099	6. Ciudad PUERTO BOYACA	7a. Departamento BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento CASA HOTEL KERANA MOON	8. N°. Registro Nal. Turismo 27020	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PUERTO BOYACA	11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable (El valor de ingresos reportados al año debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT 900649119-8			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91281-J		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos reportados al año debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	17.585.000
					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	44.000
					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)	44.000

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 así lo requiera el ordenamiento legal vigente)

Declarante Nombre Identificación	 CESAR CAMACHO GARCIA 1110468197	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------

(41500000000500020020196202072285548180000004400000020190204)

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 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante CESAR AUGUSTO CAMACHO GARCIA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1110458187		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-02
4. Dirección del Aportante CRA 2 #11-64		5. Teléfono del Aportante 7386099	6. Ciudad PUERTO BOYACA	8a. Departamento BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento CASA HOTEL KERANA MOON	8. N°. Registro Nal. Turismo 27029	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PUERTO BOYACA	11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducol dax - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	14.514,000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	36,000	
				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)	36,000	

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 esta obligación fiscal de tenerte)

Declarante Nombre Identificación	<u>CESAR CAMACHO</u> <u>1110458187</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------

(415)0002000050002(9020/2018)0020722246309(900)00000(90)2018 1029

Banco de Bogotá 904 Puerto Boyaca
Ingrima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTÉ FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201810020722246309
Valor Efectivo:36,000.00
Or.Chegs: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:36,000.00