



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante LEIDY HATHERINE OBREGON GUEVARA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1019087809		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-11
4. Direccion del Aportante CALLE 5 SUR NO. 10-11		5. Telefono del Aportante 8702242	6. Ciudad NEIVA	6a. Departamento HUILA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL RESORT DE KALEY	8. N°. Registro Nal. Turismo 25064	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio NEIVA	11. Departamento HUILA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 82,389,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - 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) 82,389,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 206,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 50,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 256,000		

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



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

Banco de Bogotá 491 Of Centro Comercial
Srv 2121 B0049102 Ban4214 1344
CCTe#####2613 08/03/19 14:45 H.RD
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us: 201903080722300899
Valor Efectivo: 256,000.00
Vr. Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor RD: 0.00
Valor Total: 256,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante LEIDY HATHERINE OBREGON GUEVARA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1019087809		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-11
4. Dirección del Aportante CALLE 5 SUR NO. 10-11		5. Teléfono del Aportante 8702242	6. Ciudad NEIVA	6a. Departamento HUILA		
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)
HOTEL RESORT DE KALEY	25064	01	NEIVA	HUILA		
HOTEL AGORANA STAR	58025	01	NEIVA	HUILA		35,000,000
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)		82,389,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		205,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		35,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		240,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

Banco de Bogotá 491 Of Centro Comercial
Srv 2121 80049102 Usu4214 T335
Ccte44442613 08/03/19 14:43 H.HO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:20190308072230900
Valor Efectivo:240,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor RD:0.00
Valor Total:240,000.00



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante LEIDY HATHERINE OBREGON GUEVARA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1019087809		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-11
4. Dirección del Aportante CALLE 5 SUR NO. 10-11		5. Teléfono del Aportante 8702242	6. Ciudad NEIVA	6a. Departamento HUILA		
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)
HOTEL RESORT DE KALEY	25064	01	NEIVA	HUILA		
HOTEL AGORANA STAR	58025	01	NEIVA	HUILA		28,000,000
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		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		82,389,000
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)		206,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		20,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		226,000

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

Banco de Bogotá 491 Of Centro Comercial
Srv 2121 B0049102 Usu4214 T331
Cte*****2613 08/03/19 14:40 H.HO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEG 1782
Us:201903080722300911
Valor Efectivo:226,000.00
Pr. Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor RD:0.00
Valor Total:226,000.00



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
LEIDY HATHERINE OBREGON GUEVARA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 1019087809		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-11
CALLE 5 SUR NO. 10-11		8702242	NEIVA	HUILA		
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)
HOTEL RESORT DE KALEY	25064	01	NEIVA	HUILA		44,589,000
HOTEL AGORANA STAR	58025	01	NEIVA	HUILA		37,800,000
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)	82,389,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	205,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	6,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	211,000

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



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 491 Of Centro Comercial
 Srv 2121 80049102 Usu4214 T324
 CCTe*****2613 08/03/19 14:38 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201903080722300921
 Valor Efectivo:211,000.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:211,000.00