[illegible]

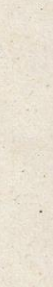


PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

FIDUCOLDEX

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 _____ <i>[Firma]</i> <u>36752359</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número IP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____ <i>[Firma]</i> <u>97859-1</u>
---	---	---


 (4 15)0000000050002(8020)201903130722305608(3800)000000080000(96)20190315

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



FIDUCOLDEX

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

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 ovisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Contador	Nombre	Identificación	Número TP
----------	--------	----------------	-----------



4 500005002182 191302235683900819962190315

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 Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ANDREA DEL CARMEN LUNA LEYTON		NIT: C.C C.E No. 36752359		2017	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento		2019-03-15
KRA 5 12-66		3185232987		NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nat. Turismo		9. Clase Establecimiento		12 Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
HOTEL EXPRESS		54856		01		
13. Forma de Pago		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
Cheque Efectivo		IPIALES		NARIÑO		1,000,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,000,000
		Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		2,000
		Cta Cte. No. 062-91261-3		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		3,000

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



(415)000000005000280201903140722306509390000000300009620190315

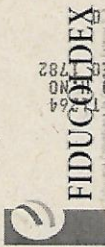
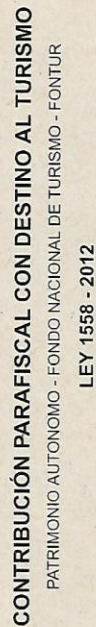
CEC: 14/01/19 10:43 H-00
PA FIDUCOLDEX FONTUR
US: 201903140722306509
Valor Efectivo: 3,000.00
Valor Total: 3,000.00

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Total: 0.00

Valor Total: 3,000.00



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-aa)
ANDREA DEL CARMEN LUNA LEYTON		NIT.	C.C. C.E. No. 36752359	2018	4	00/00/00
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		00/00/00
KRA 5 12-66		3185232987	IPALES	NARIÑO		00/00/00
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio		00/00/00
HOTEL EXPRESS		54856	01	IPALES		00/00/00
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				00/00/00
Cheque Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo				00/00/00
		Banco de Bogotá				00/00/00
		Cta Cte. No. 062-91261-3				00/00/00
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				00/00/00
		7,000				00/00/00
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				00/00/00
		0				00/00/00
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				00/00/00
		7,000				00/00/00

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	Andrew
Nombre	Andrew Jura.
Identificación	36752350 Per

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador	Nombre	Identificación	Número de
----------	--------	----------------	-----------



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