



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

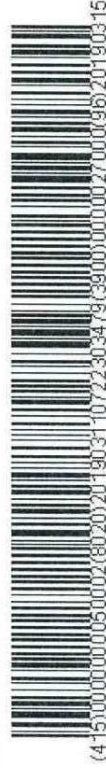


FIDUCOLDEX
FUNDACIÓN OPERADORA DEL COMERCIO ELECTRO S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante SEBASTIAN GONZALEZ RAMIREZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1053846256		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 20 23 - 09		5. Telefono del Aportante 3207970173		6a. Departamento CALDAS		2019-03-15
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BOLIVAR		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento CALDAS		
8. N°. Registro Nal. Turismo 2536		10. Ciudad o Municipio MANIZALES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		8,867,000
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)		8,867,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		22,000
				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)		27,000

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: Sebastian Gonzalez Ramirez
 Nombre: Sebastian Gonzalez Ramirez
 Identificación: 10722403479
 Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



(415)0000000080002(8020)201903110722303479(3900)00000027000(96)20190315

Banco de Bogotá 248 Of Rec y Pag Maniza
 Srv 2121 PR024806 Usui647 T185
 Ccte***2613 15/03/19 10:01 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us: 201903110722403479
 Valor Efectivo: 27,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 27,000.00

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 SEBASTIAN GONZALEZ RAMIREZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1053846256		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-15
4. Dirección del Aportante CRA 20 23 - 09		5. Telefono del Aportante 3207970173		6a. Departamento CALDAS		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BOLIVAR		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento CALDAS		
8. N°. Registro Nal. Turismo 2536		10. Ciudad o Municipio MANIZALES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,132,000		
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) 9,132,000		
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) 23,000		
				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) 27,000		

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: Sebastian Gonzalez Ramirez
 Nombre: Sebastian Gonzalez R.
 Identificación: 1013546256

Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



(415)0000000050002(8020)20190311072303480(3900)000027000(96)20190315

Banco de Bogotá 248 Of Rec y Pag Maniza
 Spv 2121 PRO4806 Usui647 T190
 Ccte*****2613 15/03/19 10:02 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us: 20190311072303480
 Valor Efectivo: 27,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjets: 0.00
 Valor AD: 0.00
 Valor Total: 27,000.00

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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante SEBASTIAN GONZALEZ RAMIREZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1053846256		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CRA 20 23 - 09		5. Telefono del Aportante 3207970173		6a. Departamento CALDAS		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BOLIVAR		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento CALDAS		
8. N°. Registro Nal. Turismo 2536		10. Ciudad o Municipio MANIZALES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
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)		
Favor girar cheque a nombre de FiducoldeX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		

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 Generio)

Declarante Sebastian Gonzalez R Revisor Fiscal _____
 Nombre Sebastian Gonzalez R Nombre _____
 Identificación 1053846256 Identificación _____
 Número TP _____ Número TP _____



(415)00000000050002(8020)201903110722303482(3900)0000025000(98)20190315

Banco de Bogota 248 Of Rec y Pag Maniza
 Srv 2121 PR024806 Usui647 1193
 Ccte***2613 15/03/19 10:03 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201903110722303482
 Valor Efectivo:25,000.00
 Ur:Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor NO:0.00
 Valor Total:25,000.00

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

