

15/11/2019

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante MARIA FERNANDA MANSOUR RAMIREZ	2. Documento de Identificación NTI C.C. C.E. No. 26601623	3. Año 2018	Trimestre I	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 4 NO 8-40	5. Teléfono del Aportante 313856710	6. Ciudad VILLAVEJIA	6a. Departamento HUILA	2018-01-14
7. Nombre del Establecimiento MATAJORA TOURS AVENTURA CHOPOTAMI	8. N° Registro Nat. Turismo 48239	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio VILLAVEJIA	11. Departamento HUILA
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo	Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (1) en caso de pago en efectivo, el valor debe ser el equivalente al valor de la liquidación privada. 1,000,000	12. Base Gravable (2) en caso de pago en efectivo, el valor debe ser el equivalente al valor de la liquidación privada. 1,000,000
Favor que cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NI. 90048119-9		15. Liquidación Privada (3) en caso de pago en efectivo, el valor debe ser el equivalente al valor de la liquidación privada. 5,000	16. Interés de Mora (4) en caso de pago en efectivo, el valor debe ser el equivalente al valor de la liquidación privada. 1,000	17. Total Pagado (5) en caso de pago en efectivo, el valor debe ser el equivalente al valor de la liquidación privada. 6,000

18. Nombre y Firma (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración emitida debe estar firmada por el representante legal y contador público o tener fe de firma en caso de ser un representante fiscal de bienes)

Destinatario: Maria Fernanda Mansour Ramirez
Nombre: Maria Fernanda Mansour Ramirez
Identificación: 26601623

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

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



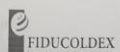
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. FiducolDEX FONTUR - Cta Cte. No. 062-91261-3
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Total: 6,000.00
Valor Total: 6,000.00
Valor Total: 6,000.00

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante MARIA FERNANDA MANSOUR RAMIREZ	2. Documento de Identificación NTI C.C. C.E. No. 26601623	3. Año 2018	Trimestre I	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 4 NO 8-40	5. Teléfono del Aportante 313856710	6. Ciudad VILLAVEJIA	6a. Departamento HUILA	2018-01-14
7. Nombre del Establecimiento MATAJORA TOURS AVENTURA CHOPOTAMI	8. N° Registro Nat. Turismo 48239	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio VILLAVEJIA	11. Departamento HUILA
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo	Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (1) en caso de pago en efectivo, el valor debe ser el equivalente al valor de la liquidación privada. 1,200,000	12. Base Gravable (2) en caso de pago en efectivo, el valor debe ser el equivalente al valor de la liquidación privada. 1,200,000
Favor que cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NI. 90048119-9		15. Liquidación Privada (3) en caso de pago en efectivo, el valor debe ser el equivalente al valor de la liquidación privada. 3,000	16. Interés de Mora (4) en caso de pago en efectivo, el valor debe ser el equivalente al valor de la liquidación privada. 0	17. Total Pagado (5) en caso de pago en efectivo, el valor debe ser el equivalente al valor de la liquidación privada. 3,000

18. Nombre y Firma (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración emitida debe estar firmada por el representante legal y contador público o tener fe de firma en caso de ser un representante fiscal de bienes)

Destinatario: Maria Fernanda Mansour Ramirez
Nombre: Maria Fernanda Mansour Ramirez
Identificación: 26601623

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

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



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. FiducolDEX FONTUR - Cta Cte. No. 062-91261-3
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Total: 3,000.00
Valor Total: 3,000.00
Valor Total: 3,000.00

Formato de Recaudo



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



1 Nombre o Razón Social del Aportante MARIA FERNANDA MOSSOS RAMIREZ		2 Documento de Identificación NT, CC, C.E. No. 26601623		3 Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4 Dirección del Aportante CALLE 4 NO. 9-60		5 Teléfono del Aportante 3138656710	6 Ciudad VILLAVERDE	6a. Departamento HUILA		2018-01-14
7 Nombre del Establecimiento TATACOA TOURS AVENTURA CHOPOTAXI	8 N.º Registro Nal. Turismo 48209	9 Clase Establecimiento 03	10 Ciudad o Municipio VILLAVERDE	11 Departamento HUILA		12 Base Gravable (2) en caso de cancelar operaciones de venta de bienes de consumo de carácter permanente a más de 1.000 más personas
13 Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14 Total Base Gravable (3) en caso de cancelar operaciones de venta de bienes de consumo de carácter permanente a más de 1.000 más personas	1.600.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLPLEX FONTUR RECAUDOS NI. 90064919-9				15 Liquidación Privada (4) en caso de cancelar operaciones de venta de bienes de consumo de carácter permanente a más de 1.000 más personas	4.000	
				16 Interés de Mora (5) en caso de cancelar operaciones de venta de bienes de consumo de carácter permanente a más de 1.000 más personas	0	
				17 Total Pagado (6) en caso de cancelar operaciones de venta de bienes de consumo de carácter permanente a más de 1.000 más personas	4.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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 su caso, en la siguiente forma (de ser el caso):

Declarante: Maria Fernanda Mossos Ramirez Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
Nombre: Maria Fernanda Mossos Ramirez Nombre: _____ Nombre: _____
Identificación: 26-601-623 Identificación: _____ Identificación: _____

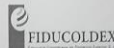
Impresión TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiducolplex 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Cheque: 0,00
Valor Interés: 0,00
Valor Mora: 0,00
Valor Total: 4.000,00

Formato de Recaudo



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



1 Nombre o Razón Social del Aportante MARIA FERNANDA MOSSOS RAMIREZ		2 Documento de Identificación NT, CC, C.E. No. 26601623		3 Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4 Dirección del Aportante CALLE 4 NO. 9-60		5 Teléfono del Aportante 3138656710	6 Ciudad VILLAVERDE	6a. Departamento HUILA		2018-01-14
7 Nombre del Establecimiento TATACOA TOURS AVENTURA CHOPOTAXI	8 N.º Registro Nal. Turismo 48209	9 Clase Establecimiento 03	10 Ciudad o Municipio VILLAVERDE	11 Departamento HUILA		12 Base Gravable (2) en caso de cancelar operaciones de venta de bienes de consumo de carácter permanente a más de 1.000 más personas
13 Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14 Total Base Gravable (3) en caso de cancelar operaciones de venta de bienes de consumo de carácter permanente a más de 1.000 más personas	2.600.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLPLEX FONTUR RECAUDOS NI. 90064919-9				15 Liquidación Privada (4) en caso de cancelar operaciones de venta de bienes de consumo de carácter permanente a más de 1.000 más personas	6.000	
				16 Interés de Mora (5) en caso de cancelar operaciones de venta de bienes de consumo de carácter permanente a más de 1.000 más personas	0	
				17 Total Pagado (6) en caso de cancelar operaciones de venta de bienes de consumo de carácter permanente a más de 1.000 más personas	6.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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 su caso, en la siguiente forma (de ser el caso):

Declarante: Maria Fernanda Mossos Ramirez Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
Nombre: Maria Fernanda Mossos Ramirez Nombre: _____ Nombre: _____
Identificación: 26-601-623 Identificación: _____ Identificación: _____

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

Valor Cheque: 0,00
Valor Interés: 0,00
Valor Mora: 0,00
Valor Total: 6.000,00