



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1556 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante MI DESTINO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 91106071		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-05-09
4. Dirección del Aportante CALLA 6 CON CRA 17 ESQUINA LOCAL 11 C C TACUARA		5. Teléfono del Aportante 3114986590	6. Ciudad PACHO	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento MI DESTINO	8. N°. Registro Nal. Turismo 40118	9. Clase Establecimiento 22	10. Ciudad o Municipio PACHO	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
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) 0	15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	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) 0		

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>Rodolfo Rodríguez</i> <i>Rodolfo Rodríguez</i> 911060715	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---	---	-------------------------	---	-------------------------


 (415)00000095002(8020)201803072221134(300)000000050(90)20180509
 Banco de Bogotá 066 Pacho
 Srv 2121 BOM706601 Usu0724 T461
 CCTE*****2613 09/05/18 13:39 H.NO
 FIDUCOLDEX FONTUR - CED 1782
 EG70980509072221134

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

Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 0.00

01 Trimestre



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MI DESTINO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 91106071		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLA 6 CON CRA 17 ESQUINA LOCAL 11 C C TACUARA		5. Telefono del Aportante 3114986590	6. Ciudad PACHO	6a. Departamento CUNDINAMARCA		2018-08-13
7. Nombre del Establecimiento MI DESTINO	8. N°. Registro Nal. Turismo 40118	9. Clase Establecimiento 22	10. Ciudad o Municipio PACHO	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - 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) 0	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	16. Interes 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) 0		0

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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>Andrés Rodríguez</i> <i>Andrés Rodríguez</i> 9110607155	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	--	---	-------------------------	---	-------------------------

(415)00000000000002(8020)201808130722241880(3900)0000000000(96)20180813

Banco de Bogotá 066 Pacho
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiducoldest 3. Cliente
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - Cta Cte. No. 062-91261-3
 Us: 201808130722241880
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 0.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MI DESTINO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 91106071		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-18
CALLA 6 CON CRA 17 ESQUINA LOCAL 11 C C TACUARA		3114986590	PACHO	CUNDINAMARCA		
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)
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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0

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>Redaite Radhyra</i> <i>Redaite Radhyra</i> 9110607185	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>San Paula Rojas</i> _____ 52603302 146
--	--	---	----------------------------------	---	--

(415)000000050002(803)201801180722273244(390)000000000(96)20190130
STV 2121 B0006301 US00127 144
CCTe*****2613 18/01/19 12:46 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
No. 201901180722273244
Base Gravable: 0.00
Interés de Mora: 0.00
Liquidación Privada: 0.00
Total Base Gravable: 0.00
Total Pagado: 0.00

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

Valor Tarjeta: 0.00
Valor MD: 0.00
Valor Total: 0.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MI DESTINO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 91106071		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-18
CALLA 6 CON CRA 17 ESQUINA LOCAL 11 C C TACUARA		3114986590	PACHO	CUNDINAMARCA		
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)
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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		null
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		null
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		null

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 Rodolfo Rodríguez
Identificación 91106071 8/3

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre J. M. Morello
Identificación 926035302
Número TP 1423



(415)000000050002(8020)201901180722273232(3900)null(96)20190118

Banco de Bogotá Usr FIDUCOLDEX
Srv 2121 B0006601 UsuD724 T417
Ccte*****2613 18/01/19 12:46 H.NO
FIDUCOLDEX FONTUR - CED 1782

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Gr. Cheque: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 0.00