



**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)
JUAN CARLOS GARCIA BOLANOS		NET. C.C. C.E. No. 94410988		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
VEREDA PALESTINA FINCA VILLA SARA		3165300673	SALENTO	QUIBICO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable de este de acuerdo con el artículo 4 del Decreto 1024 de 2007
MOCHILA HOSTEL SALENTO	46825	01	SALENTO	QUIBICO		22.400,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cta. No. 082-01261-3		14. Total Base Gravable de este de acuerdo con el artículo 4 del Decreto 1024 de 2007	22.400,000	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada de valor de este de acuerdo con el artículo 4 del Decreto 1024 de 2007	56,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldez - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interés de Mora de valor de este de acuerdo con el artículo 4 del Decreto 1024 de 2007	14,000	
				17. Total Pagado de valor de este de acuerdo con el artículo 4 del Decreto 1024 de 2007	70,000	

18. Nombre y Firma de conformidad con el artículo 4 del Decreto 1024 de 2007 cuando se trate de personas naturales la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y el titular público o notario fiscal en los casos que exista obligación legal de hacerlo:

Declarante	<i>Juan Carlos Garcia Bolanos</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Franzisco Javier Maldonado</i>
Nombre	JUAN CARLOS GARCIA BOLANOS	Nombre	_____	Nombre	FRANZISCO JAVIER MALDONADO
Identificación	94410988	Identificación	_____	Identificación	26737-7
		Número TP	_____	Número TP	

Imprenta 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 Apartante		2. Documento de Identificación		3. Año	4. Mes	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
JUAN CARLOS GARCIA BOLAROS		NET. C.C. C.E. No. 94410900		2018	2		
4. Dirección del Apartante		5. Teléfono del Apartante	6. Ciudad	8a. Departamento		2018-03-18	
VEREDA PALESTINA FINCA VILLA SARA		3165300673	SALENTO	QUIBICO			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable, en caso de ingresos contemplados en este decreto son aquellos el máximo de 1.000.000.000	
MOCHILA HOSTEL SALENTO	46825	01	SALENTO	QUIBICO		17.100.000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta. Cta. No. 962-01281-3		14. Total Base Gravable, en caso de ingresos contemplados en este decreto son aquellos el máximo de 1.000.000.000	17.100.000		
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada de valor de los comprobantes el máximo de 1.000.000.000	43.000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldez - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECALDOS N°. 900549119-9				16. Interés de Mora de valor de los comprobantes el máximo de 1.000.000.000	7.000		
				17. Total Pagado de valor de los comprobantes el máximo de 1.000.000.000	50.000		
18. Muestras y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1430 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal, cuando pública o ventur fiscal en los casos que están obligados legalmente a hacerlo):							
Declarante Nombre: <u>Juan Carlos Bolaros</u> Identificación: <u>94410900</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <u>François Giraldo</u> Identificación: <u>26137-1</u> Número TP: _____					
Impresos TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO							

18/3/2019

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 Apertante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (año-mes-día)
JUAN CARLOS GARCIA BOLARIOS		MIT. C.C. C.E. No. 94410960		2018	3	
4. Dirección del Apertante		5. Teléfono del Apertante	6. Ciudad	8a. Departamento		
VEREDA PALESTINA FINCA VILLA SARA		3105300673	SALENTO	QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable, de acuerdo al reglamento parafiscal de este fondo por concepto de estadia de 1.000 mils. mensuales
MOCHILA HOSTEL SALENTO	46925	01	SALENTO	QUINDIO		15.900,000
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable, de acuerdo al reglamento parafiscal de este fondo por concepto de estadia de 1.000 mils. mensuales			15. Liquidación Privada de acuerdo al reglamento de estadia de 1.000 mils. mensuales	
<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. Cta. No. 062-01261-3			16. Interés de Moros de acuerdo al reglamento de estadia de 1.000 mils. mensuales	
					17. Total Pagado por este estab. por concepto de estadia de 1.000 mils. mensuales	
					44.000	

18. Nombre y Firma (En conformidad con el artículo 6 del Decreto 1528 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración procede desde este momento por el representante legal o autoridad pública o titular fiscal en los casos que exige obligación local de tenencia)

Oculante Nombre: <u>Juan Carlos Garcia Bolarios</u> Identificación: <u>94410960</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <u>Valeria Gomez Kraldo</u> Identificación: <u>2673477</u> Número TP: _____
---	--	---

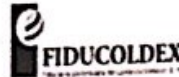
Imprenta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

18/3/2019

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		2. Documento de Identificación			3. Año	Tercero	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
JUAN CARLOS GARCIA BOLARIOS		NIT	C.C.	C.E. No. 944 10980	2018	4	2018-03-18
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad	8a. Departamento		
VEREDA PALESTINA FINCA VELA SARA		216530673		SALENTO	QUINERO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
MOCHILA HOSTEL SALENTO	46625	01	SALENTO		QUINERO		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta. Cto. No. 052-01261-3			14. Total Base Gravable, de su total de ingresos reportados al valor de los aproximados al millón de 1.000 mils colombianos	12. Base Gravable, de su total de ingresos reportados al valor de los aproximados al millón de 1.000 mils colombianos	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS ML 800849119-9					15. Liquidación Privada de valor de los aproximados al millón de 1.000 mils colombianos	16.300.000	
					16. Interés de Mora de valor de los aproximados al millón de 1.000 mils colombianos	26.000	
					17. Total Pagado en valor de los aproximados al millón de 1.000 mils colombianos	1.000	
						27.000	

18. Nombre y Firma (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1078 de 2017 cuando se trate de personas jurídicas la declaración puede darse por escrito a través de un representante legal o contador público o revocar total o en las tasas que están obligados a pagar de acuerdo)		
Declarante Nombre Identificación	<u>Juan Carlos Garcia Bolarios</u> <u>94410980</u>	Revincor Fiscal Nombre Identificación Número TP
Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Franco Depina Arevalo</u> <u>26137-F</u>	

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