



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1014275386		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante KR 6B 9 70		5. Telefono del Aportante 3202946152		6. Ciudad CUBARRAL		6a. Departamento META		2018	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CAMPOS PLAZA		8. N°. Registro Nal. Turismo 49704		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CUBARRAL		11. Departamento META	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cie. No. 062-91261-3							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés 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)	
		2.500,000		6,000		1,000		7,000	

18. Nombres y Firmas de los declarantes 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 según obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Julian Ande Diaz A  
 Identificación 1014275386

Revisor Fiscal Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Numero TP \_\_\_\_\_

Contador Nombre Rafael Tenjane Arango  
 Identificación 92665789  
 Numero TP 92660-9



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 JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1014275386		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante KR 6B 9 70		5. Telefono del Aportante 3202946152		6. Ciudad CUBARRAL		6a. Departamento META		2018	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CAMPOS PLAZA		8. N° Registro Nal. Turismo 49704		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CUBARRAL		11. Departamento META	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cie. 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)		2.500.000	
						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoindex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						16. Interes 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)		7.000	

**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 revisor fiscal en los casos que así lo requiera la legislación fiscal de llenarlo)

Declarante  
 Nombre Julian Andres Diaz A  
 Identificación 1014275386

Revisor Fiscal  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
 Nombre Rodolfo Cayula Nino  
 Identificación 5265649  
 Número TP 47660-1



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 JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE		2. Documento de identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1014275386		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante KR 6B 9 70		5. Telefono del Aportante 3202946152		6a. Departamento META		2019-03-19
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CAMPOS PLAZA		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento META		
8. N°. Registro Nal. Turismo 49704		10. Ciudad o Municipio CUBARRAL		11. Departamento META		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).		2.500,000
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)		6,000
				16. Interes 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)		7,000

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 exija obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Julian Andres Diaz Aguirre  
 Nombre: Julian Andres Diaz Aguirre  
 Identificación: 1014275386

Revisor Fiscal: Rosa Cecilia Rosalba Tejada Rubio  
 Nombre: Rosalba Tejada Rubio  
 Identificación: 526635849  
 Número TP: 90650-1

Contador: Rosa Cecilia Rosalba Tejada Rubio  
 Nombre: Rosalba Tejada Rubio  
 Identificación: 526635849  
 Número TP: 90650-1

Valor No: 0.00  
 Valor Total: 7,000.00

(415)000000050002(8020)201903190722309597(3900)00000007000(96)20190319

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**



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1014275386		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-03-19
<b>4. Dirección del Aportante</b> KR 6B 9 70		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3202946152		<b>6a. Departamento</b> META		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL CAMPOS PLAZA		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>11. Departamento</b> META		
<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 49704		<b>10. Ciudad o Municipio</b> CUBARRAL		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.500.000		
<b>13. Forma de Pago</b> <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.500.000				
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6.000						
<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0						
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6.000						

**Sistema Nacional de Recaudado**  
**Banco de Bogotá**  
**Cta Cte. No. 062-91261-3**

Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9

**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 su representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante [Firma]  
 Nombre Julian Andres Diaz A  
 Identificación 1014275386

Contador [Firma]  
 Nombre Roberto Enrique Nino  
 Identificación 93665849  
 Número TP 1966-1

Revisor Fiscal [Firma]  
 Nombre [Firma]  
 Identificación [Firma]  
 Número TP [Firma]

**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: 6.000.00

(4-15)0000000050002(8020)201903190722309599(9900)000000000000000000000005  
 Villa  
 SRV 2121 80036404 UsU1982 12124  
 CCT\*\*\*\*\*2613 19/03/19 15:24 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1784  
 US:201903190722309599  
 Valor Efectivo: 6.000.00  
 Us. Cheq: 0.00  
 Valor Total: 6.000.00