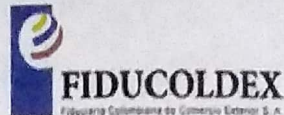




## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

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)
CHALA FLOREZ MANUEL ANTONIO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 11793627		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-06
Calle 23 29 05		6348790	QUIBDO	CHOCO		
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)
21662 AGENCIA DE VIAJES CHALA FLOREZ	21662	03	-	CHOCO		14,086,000
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)		14,086,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		35,000
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)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		36,000

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 los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_

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

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



(415)0000000050002(8020)201903040722298302(3900)0000036000(96)20190306

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 578 Quibdo  
Srv 2121 Aq145601 Usu4924 T111  
Cte\*\*\*\*\*2613 06/03/19 09:24 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Us:201903040722298302  
Valor Efectivo:36,000.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor NO:0.00  
Valor Total:36,000.00

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
CHALA FLOREZ MANUEL ANTONIO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 11793627		2018	3	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-03-05
Calle 23 29 05		6348790	QUIBDO	CHOCO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
21662 AGENCIA DE VIAJES CHALA FLOREZ	21662	03	-	CHOCO		10,836,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10,836,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		27,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		30,000

**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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 578 Quibdo  
Brv 2121 A0145601 Dsu4924 T105  
Cte#XXXX2613 06/03/19 09:22 H.RD  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Us:201903040722298301  
Valor Efectivo:30,000.00  
Vr.Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:30,000.00

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> CHALA FLOREZ MANUEL ANTONIO		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 11793627		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2019-03-06
<b>4. Dirección del Aportante</b> Calle 23 29 05		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 6348790	<b>6. Ciudad</b> QUIBDO	<b>6a. Departamento</b> CHOCO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> 21662 AGENCIA DE VIAJES CHALA FLOREZ	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 21662	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> -	<b>11. Departamento</b> CHOCO		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,712,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A., FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,712,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 39,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 45,000		

**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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

Banco de Bogotá 578 Quibdo  
Srv 2121 A0145601 Usu4924 T114  
Ccte\*\*\*\*\*2613 06/03/19 09:25 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Us:201903040722298299  
Valor Efectivo:45,000.00  
Vr.Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:45,000.00

578	QUIBDO	24	1111
01	USU4924	24	1111
03	09:	24	1111
07	09:	24	1111
08	09:	24	1111
09	09:	24	1111
10	09:	24	1111
11	09:	24	1111
12	09:	24	1111
13	09:	24	1111
14	09:	24	1111
15	09:	24	1111
16	09:	24	1111
17	09:	24	1111
18	09:	24	1111
19	09:	24	1111
20	09:	24	1111
21	09:	24	1111
22	09:	24	1111
23	09:	24	1111
24	09:	24	1111
25	09:	24	1111
26	09:	24	1111
27	09:	24	1111
28	09:	24	1111
29	09:	24	1111
30	09:	24	1111
31	09:	24	1111
32	09:	24	1111
33	09:	24	1111
34	09:	24	1111
35	09:	24	1111
36	09:	24	1111
37	09:	24	1111
38	09:	24	1111
39	09:	24	1111
40	09:	24	1111
41	09:	24	1111
42	09:	24	1111
43	09:	24	1111
44	09:	24	1111
45	09:	24	1111
46	09:	24	1111
47	09:	24	1111
48	09:	24	1111
49	09:	24	1111
50	09:	24	1111

...i...a...T...m...l...o...g...i...a...s...n...=...f...d...x...t...i...n...i...s...m...n...&...i...a...s...t...o...l...=...r...e...c...a...u...d...o...p...r...i...

Banco de Bogota 578 Quibdo  
Srv 2121 A0145601 Usu4924 T105  
Ccta\*\*\*\*\*2613 06/03/19 09:22 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Us:201903040722298301  
Valor Efectivo:30,000.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor NO:0.00  
Valor Total:30,000.00



Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CHALA FLOREZ MANUEL ANTONIO		2. Documento de Identificacion NIT. C.C. CE No 11793627		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-20
4. Direccion del Aportante Calle 23 29 05		5. Telefono del Aportante 8348790	6. Ciudad QUIBDO	6a. Departamento CHOCO		
7. Nombre del Establecimiento 21662 AGENCIA DE VIAJES CHALA FLOREZ	8. N°. Registro Nal. Turismo 21662	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio -	11. Departamento CHOCO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 13.544,000
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) 13.544,000		
				15. Liquidacion Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 34,000		
				16. Interes de Mora. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,000		
				17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 42,000		

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificacion	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 578 Quibdo  
Cta Cte. No. 062-91261-3  
Cte\*\*\*\*\*2613 19/03/19 12:31 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Us:201903180722309035  
Valor Efectivo:42,000.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:42,000.00