



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante SANDRA LILIANA MOSQUERA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 51974175		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-19
4. Dirección del Aportante SECTOR SEGUNDA ENSENADA		5. Teléfono del Aportante 3103526491	6. Ciudad COVENAS	6a. Departamento SUCRE		
7. Nombre del Establecimiento AMANECER MARINO HOTEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 12718	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio COVENAS	11. Departamento SUCRE		12. Base Gravable (El valor de las operaciones gravables debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10.870.000
13. Forma de Pago <input checked="" 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 (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10.870.000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		50.000
				16. Interés 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)		59.000

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 Nombre Identificación	<u>Sandra Mosquera</u> <u>Sandra Mosquera</u> <u>51.974.175</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



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 1-58 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (año-mes-día)
SANDRA LILIANA MOSQUERA		<input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. 51974175		2018	3	2018-03-19
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
SECTOR SEGURIDAD ENSEÑADA		3103528491	COVISA S	SUCRE		
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio		11. Departamento
AMANICER MARINO HOTEL		12719	01	COVISA S		SUCRE
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3			14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	14.581.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	36.000
Favor para 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)	4.000
					17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	40.000

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)

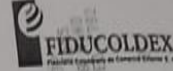
Declarante	<u>Sandra Mosquera</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Sandra Mosquera</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>51.974175</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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 Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
SANDRA LILIANA MOSQUERA		<input checked="" type="checkbox"/> NI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. 81974175		2018	1	2018-03-19
4. Dirección del Aportante		8. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
SECTOR SEGUNDA ENSEÑADA		3103526481	COVENAS	SUCRE		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
AMANEJER MARINO HOTEL	12718	01	COVENAS	SUCRE		
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)		20.889.000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		52.098
Favor pagar 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)		13.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		65.000

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	<u>Sandra Liliana Mosquera</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Sandra Liliana Mosquera</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>51.974.725</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

15/02/2019

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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
SANDRA LILIANA MOBQUERA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 51974175		2018	4	2019-03-19
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
SECTOR SEGUNDA ENSEÑADA		3103526491	COVENAS	SUCRE		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
AMANECER MARINO HOTEL	12718	01	COVENAS	SUCRE		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales al año debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
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)		
				16. Interes 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)		
				20.000		

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 Sandra Illeguera
Nombre Sandra Illeguera
Identificación 51.974.175

Revisor Fiscal _____
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador _____
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO