



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ASOCIACION CENTRO AGROECOTURISTICO LAGUNA DAMAS DE NARE ECONARE		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900881411		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-19
4. Direccion del Aportante CORREGIMIENTO CHARRAS BOQUERON		5. Telefono del Aportante 3123430922	6. Ciudad SAN JOSE DEL GUAVIARE	6a. Departamento GUAVIARE		
7. Nombre del Establecimiento ECONARE	8. N°. Registro Nal. Turismo 41793	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SAN JOSE DEL GUAVIARE	11. Departamento GUAVIARE		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,350,000
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) 1,350,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,000		
				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) 3,000		

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

Francisco Amaya
17445592

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Banco de Bogotá 200 Base Militar San Jo

NO 782
 (415)000000050002(8020)201903190722309450(3400000003000(96)20190319
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 3,000.00



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)
ASOCIACION CENTRO AGROECOTURISTICO LAGUNA DAMAS DE NARE ECONARE		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900881411		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-19
CORREGIMIENTO CHARRAS BOQUERON		3123430922	SAN JOSE DEL GUAVIARE	GUAVIARE		
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)
ECONARE	41793	03	SAN JOSE DEL GUAVIARE	GUAVIARE		930,000
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)		930,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000

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 Francisco L. Maya S.
 Identificación 7445592

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



Banco de Bogotá 200 Base Militar San
 1782

Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 2,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ASOCIACION CENTRO AGROECOTURISTICO LAGUNA DAMAS DE NARE ECONARE		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900881411		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-19
4. Direccion del Aportante CORREGIMIENTO CHARRAS BOQUERON		5. Telefono del Aportante 3123430922	6. Ciudad SAN JOSE DEL GUAVIARE	6a. Departamento GUAVIARE		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento ECONARE	8. N.º Registro Nal. Turismo 41793	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SAN JOSE DEL GUAVIARE	11. Departamento GUAVIARE		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						
Favor girar cheque a nombre de Fiducolindex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						
Sistema Nacional de Recaudos						
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) 540,000						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000						
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) 1,000						

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 FRANCISCA HERNANDEZ
Identificación 174465592

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Banco de Bogotá 200 Base Militar San Jo

 (415)000000050002(8020)201903190422300045900589000050009020190319

 Valor Efectivo: 1,000.00

 Vr. Cheq: 0.00

 Valor Tarjeta: 0.00

 Valor ND: 0.00

 Valor Total: 1,000.00