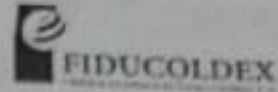


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRONALIAS AUTONOMAS - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|---|--------------------------------------|--|-----------------------------------|---|----------------------|---|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante BETANCOURT HERZOG UNIVERSA | | 2. Documento de Identificación NIT: 1000311310 | | 3. Año 2018 | 4. Tipo de Pago E | Fecha del Pago 2018-07-17 |
| 4. Dirección del Aportante CL 22 12 32 | | 5. Teléfono del Aportante 3321718 | 6. Ciudad PEREIRA | 8. Departamento RISARALDA | | 12. Base Gravable en el caso de aportante independiente o que no sea dependiente al salario de 1.000.000 por mes 216.000 |
| 7. Nombre del Establecimiento RENTEVO AGENCIA TURISTICA | 8. N° Registro Nat. Turismo 40900 | 9. Clasificación Establecimiento 02 | 10. Ciudad o Municipio PEREIRA | 11. Departamento RISARALDA | | |
| 13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | Sistema Nacional de Recaudación Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-01281-3 | | 14. Total Base Gravable en el caso de aportante independiente o que no sea dependiente al salario de 1.000.000 por mes 216.000 | | |
| | | | | 15. Liquidación Privada en el caso de aportante independiente o que no sea dependiente al salario de 1.000.000 por mes 1.000 | | |
| | | | | 16. Interés de Mora en el caso de aportante independiente o que no sea dependiente al salario de 1.000.000 por mes 0 | | |
| | | | | 17. Total Pagado en el caso de aportante independiente o que no sea dependiente al salario de 1.000.000 por mes 1.000 | | |

18. Nombre y Firma del representante legal de la entidad a la cual se hace el pago (debe ser el representante legal y contar con poderes)

Viviana Beltramest
108531610

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Cumplido
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

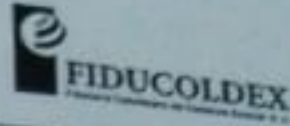


Impresión TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 913 Centro Comercial Vi
Srv 2121 PR091301 Usu1595 T1045
Cctet00002613 17/07/18 16:15 H.H0
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201807160722232595
Valor Efectivo: 1.000,00
Vr. Cheq: 0,00
Valor Tarjetas: 0,00
Valor RD: 0,00



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



| | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|-----------------------------------|---|----------------|---|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante BETANCOURT HOYOS VANESSA | | 2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1088311810 | | 3. Año 2018 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-05-04 | |
| 4. Dirección del Aportante CL 22 12 32 | | 5. Teléfono del Aportante 3331716 | 6. Ciudad PEREIRA | 8a. Departamento RISARALDA | | | |
| 7. Nombre del Establecimiento BENTEVEO AGENCIA TURISTICA | 8. N°. Registro Nat. Turismo 49999 | 9. Clase Establecimiento 03 | 10. Ciudad o Municipio PEREIRA | 11. Departamento RISARALDA | | 12. Base Gravable (0) en caso de pagar por adelantado el valor total del aporramiento al crédito de 1.000 más intereses | |
| 13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 063-91261-3 | | 14. Total Base Gravable (0) en caso de pagar por adelantado el valor total del aporramiento al crédito de 1.000 más intereses | | 0 | |
| | | | | 15. Liquidación Privada (0) en caso de pagar por adelantado el crédito de 1.000 más intereses | | 0 | |
| | | | | 16. Interés de Mora (0) en caso de pagar por adelantado el crédito de 1.000 más intereses | | 0 | |
| | | | | 17. Total Pagado (0) en caso de pagar por adelantado el crédito de 1.000 más intereses | | 0 | |

El presente documento se conforma con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o fiscal en los casos de personas jurídicas de derecho público.

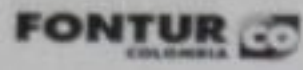
Revisor Fiscal: Vanessa Hoyos
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

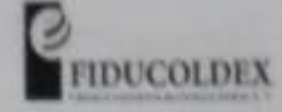


Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 913 Centro Comercial Vi
 Srv 2121 PRO91301 Usul595 1479
 CCTE####2613 04/05/18 12:37 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201805020722218971
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor HB: 0.00
 Valor Total: 0.00



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



| | | | | | | |
|--|--------------------------------------|--|--|---|---|---|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante BETANCOURT HEYDIE VANESSA | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 108611419 | | 3. Año 2018 | 4. Timbre 4 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante CL 20 12 30 | | 5. Teléfono del Aportante 3337716 | 6. Ciudad PEREIRA | 8a. Departamento RISARALDA | | 2018-01-31 |
| 7. Nombre del Establecimiento SENTEVIDO AGENCIA TURISTICA | 8. N° Registro Nat. Turismo 40898 | 9. Clase Establecimiento 03 | 10. Ciudad o Municipio PEREIRA | 11. Departamento RISARALDA | | 12. Base Gravable (en caso de liquidación voluntaria de IVA sobre los servicios de turismo del 1.000 más impuestos) |
| 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 90044119-8 | | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cta. No. 062-81261-3 | | 14. Total Base Gravable (en caso de liquidación voluntaria de IVA sobre los servicios de turismo del 1.000 más impuestos) | 0 |
| | | | | | | 15. Liquidación Privada (en caso de pago por adelantado al cobro del 1.000 más impuestos) |
| | | | | | | 16. Interés de Mora (en caso de pago por adelantado al cobro del 1.000 más impuestos) |
| | | | | | | 17. Total Pagado (en caso de pago por adelantado al cobro del 1.000 más impuestos) |
| 18. Nombre y Firma (de conformidad con el artículo 6 del Decreto 1086 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración electrónica debe estar firmada por el representante legal y contable jurídica o titular fiscal en sus casos, del contribuyente fiscal de turismo) | | | | | | |
| Declarante Nombre Identificación <u>Vanessa Betancourt Heydies</u> <u>106031610</u> | | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | | Contador Nombre Identificación Número TP | | |
| | | | | | | |
| Imprenta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO | | | | | | |

Banco de Bogotá 913 Centro Comercial Vi
Srv 2121 PR091301 Usu6918 T88
CCTe####2613 31/01/19 10:03 M.HD
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:20190131072284244
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjetas: 0.00
Valor HD:0.00
Valor Total:0.00

| | | | | | | |
|---|--|--|-----------------------------------|--|----------------|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante BETANCOURT NOYOS VANESSA | | 2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. 1086211610 | | 3. Año 2018 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante CL 22 12 32 | | 5. Teléfono del Aportante 3221718 | 6. Ciudad PEREIRA | 7a. Departamento RISARALDA | | 2018-10-18 |
| 7. Nombre del Establecimiento VENTEVED AGENCIA TURISTICA | 8. N° de Registro del Establecimiento 40009 | 9. Clase de Establecimiento 03 | 10. Ciudad o Municipio PEREIRA | 11. Departamento RISARALDA | | 12. Base Gravable (El valor de ingresos declarados al valor de base por aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| 13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 052-91261-3 | | 14. Total Base Gravable (El valor de ingresos declarados al valor de base por aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 128,000 |
| | | | | 15. Liquidación Privada (El valor de base por aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| | | | | 16. Interés de Mora (El valor de base por aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor de base por aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |

Este formulario se genera y procesa con el módulo E del Decreto 1056 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o

Vanessa Betancourt Noyos
1086211610

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

Banco de Bogotá 913 Centro Comercial Vi
SOL 2121 PROP1301 Hsu1595 1258
CC00000000002613 18/10/18 11:15 H.HO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Ho:201810180722252703
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor MD:0.00
Valor Total:0.00