



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CLAUDIA ECHEVERRY		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 29671301		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-24
4. Dirección del Aportante CALLE 5 # 12-58 LOCAL 2		5. Telefono del Aportante 3176440023	6. Ciudad GUADALAJARA DE BUGA	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento IBIZA AGENCIA TRAVEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 58934	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio GUADALAJARA DE BUGA	11. Departamento VALLE DEL CAUCA	12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 300,000	
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) 300,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000
					16. Interés 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: <u>Claudia Echeverry</u> Identificación: <u>29671301</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
---	--	--

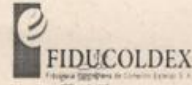
(415)0000000050002(8020)20181009072248387(3900)0000001000(98)20181029

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente Bogotá III Centro Comercial Su
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO 06011301 Usul720 1704

CTE#####2813 09/10/18 16:23 H.RU
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:20181009072248387
 Valor Efectivo: 1,000.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 1,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CLAUDIA ECHEVERRY		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 29671301		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-01-24
4. Dirección del Aportante CALLE 5 # 12-58 LOCAL 2		5. Telefono del Aportante 3176440023	6. Ciudad GUADALAJARA DE BUGA	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento IBIZA AGENCIA TRAVEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 58934	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio GUADALAJARA DE BUGA	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable 1,000,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - 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)		1,000,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				16. Interés 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)

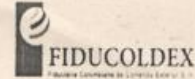
Declarante Nombre Identificación	<u>Claudia Echeverry</u> <u>Claudia Echeverry</u> <u>29671301</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---	---	-------------------------	---	-------------------------

(4 15)0000000050002(8020)20190122072275298(3900)00000010009620190130

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 CLAUDIA ECHEVERRY		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 29671301		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-12-19
4. Dirección del Aportante CALLE 5 # 12-58 LOCAL 2		5. Telefono del Aportante 3176440023	6. Ciudad GUADALAJARA DE BUGA	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		2018-12-19
7. Nombre del Establecimiento IBIZA AGENCIA TRAVEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 58934	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio GUADALAJARA DE BUGA	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
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. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 500.000	15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.000	16. Interés 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 Identificación	<u>Claudia Echeverry</u> <u>29671301</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

Banco de Bogota 189 Buga
 Srv 2121 00018904 Usu4046 T521
 Ccct*****2613 14/12/18 16:21 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR GEO 1782
 Us:201812130722263877
 Valor Efectivo:1.000.00
 Vr.Chags 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor NP:0.00
 Valor Total:1.000.00