



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante INMOBILIARIA CAMPESTRE DE COLOMBIA		2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No. 1070595234		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27
4. Dirección del Aportante CONJUNTO ALICANTE 2DA ETAPA CASA 3 MANZANA C		5. Teléfono del Aportante 8888765	6. Ciudad GIRARDOT	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento INMOBILIARIA CAMPESTRE DE COLOMBIA	8. N°. Registro Nal. Turismo 24544	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio GIRARDOT	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,200,000
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 Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,200,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20,000	16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 25,000		

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

(415)7709998888487(8020)0000314582(8020)10705952341801(9900)000025000(96)20190327

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 INMOBILIARIA CAMPESTRE DE COLOMBIA		2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No. 1070595234		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27
4. Dirección del Aportante CONJUNTO ALICANTE 2DA ETAPA CASA 3 MANZANA C		5. Teléfono del Aportante 8888765	6. Ciudad GIRARDOT	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento INMOBILIARIA CAMPESTRE DE COLOMBIA	8. N°. Registro Nal. Turismo 24544	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio GIRARDOT	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 más cercano) 9,460,000
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 Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,460,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 24,000	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) 28,000		

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

(415)7709998888487(8020)0000314584(8020)10705952341802(9900)000028000(96)20190327

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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante INMOBILIARIA CAMPESTRE DE COLOMBIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1070595234		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27
4. Dirección del Aportante CONJUNTO ALICANTE 2DA ETAPA CASA 3 MANZANA C		5. Telefono del Aportante 8888765	6. Ciudad GIRARDOT	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento INMOBILIARIA CAMPESTRE DE COLOMBIA	8. N°. Registro Nal. Turismo 24544	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio GIRARDOT	11. Departamento CUNDINAMARCA		
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 Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 13,710,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 34,000	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) 38,000		

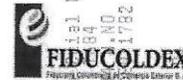
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

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


 (415)7709998888487(8020)0000314586(8020)10705952341803(900)000003800(90)20180327
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante INMOBILIARIA CAMPESTRE DE COLOMBIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1070595234		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27
4. Dirección del Aportante CONJUNTO ALICANTE 2DA ETAPA CASA 3 MANZANA C		5. Telefono del Aportante 8888765	6. Ciudad GIRARDOT	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento INMOBILIARIA CAMPESTRE DE COLOMBIA	8. N°. Registro Nal. Turismo 24544	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio GIRARDOT	11. Departamento CUNDINAMARCA		
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 Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17,666,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 44,000	16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 46,000		

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


 (415)7709998888487(8020)0000314586(8020)10705952341804(900)000004800(90)20180327
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO