

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> GALDINO VICTOR PEDRO		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 15886840		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2019-03-28
<b>4. Direccion del Aportante</b> COMUNIDAD LA MILAGROSA		<b>5. Telefono del Aportante</b> 5927478	<b>6. Ciudad</b> LETICIA	<b>6a. Departamento</b> AMAZONAS		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> EL JARDIN DELA VICTORIA REGIA	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 15486	<b>9. Clase Establecimiento</b> 13	<b>10. Ciudad o Municipio</b> LETICIA	<b>11. Departamento</b> AMAZONAS		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		

**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>PEDRO GALDINO</u> <u>15.886.840</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



(415)770999888487(8020)0000318672(8020)00158868401801(3900)000000000(96)20190328

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

NOTA: SE ENVIA SIN EL SELLO DEL BANCO  
YA QUE NO LO RECIBEN EN CERO PESOS  
EL BANCO DE BOGOTA ESTA UBICADO EN  
LETICIA AMAZONAS EN LA CARRERA 10  
CON CALLE 7.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
GALDINO VICTOR PEDRO		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 15886840		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-28
COMUNIDAD LA MILAGROSA		5927478	LETICIA	AMAZONAS		
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)
EL JARDIN DELA VICTORIA REGIA	15486	13	LETICIA	AMAZONAS		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
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)		0

**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

PEDRO GALDINO  
15.886.840

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



(415)770999888487(8020)0000318672(8020)00158868401801(3900)000000000(96)20190328

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

NOTA: SE ENVIA SIN EL SELLO DEL BANCO  
YA QUE NO LO RECIBEN EN CERO PESOS  
EL BANCO DE BOGOTA ESTA UBICADO EN  
LETICIA AMAZONAS EN LA CARRERA 10  
CON CALLE 7.




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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> GALDINO VICTOR PEDRO		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 15886840		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)  2019-03-12
<b>4. Direccion del Aportante</b> COMUNIDAD LA MILAGROSA		<b>5. Telefono del Aportante</b> 5927478	<b>6. Ciudad</b> LETICIA	<b>6a. Departamento</b> AMAZONAS		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> EL JARDIN DELA VICTORIA REGIA	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 15486	<b>9. Clase Establecimiento</b> 13	<b>10. Ciudad o Municipio</b> LETICIA	<b>11. Departamento</b> AMAZONAS		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  0
<b>13. Forma de Pago</b>  <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		

**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>PEDRO GALDINO</u> Identificación <u>15.886.840</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
---	---	---



(415)7709998888487(8020)0000304042(8020)00158868401804(3900)0000000000(96)20190312

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

**NOTA:** SE ENVIA SIN EL SELLO DEL BANCO YA QUE NO LO RECIBEN EN CERO PESOS  
 ESTE BANCO DE BOGOTA ESTA UBICADO EN LETICIA AMAZONAS EN LA CARRERA 10 CON CALLE 7