



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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
FLOREZ GARCIA OCTAVIO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 12613919		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-28
CALLE 10 N. 11-20		6256461	SAN VICENTE DE CHUCURI	SANTANDER		
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)
HOTEL FARAONES	25120	01	SAN VICENTE DE CHUCURI	SANTANDER		11,695,000
13. Forma de Pago		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)		11,695,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		29,000
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)		7,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		36,000

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



(41 5) 7709998888487(8020)0000313431(8020)00126139191801(3900)0000036000(96)20190328

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

P. Inga Guarín
 SIV 2121 0805504 0001434 7530
 FEB 24 2019 11:27:01 AM
 CA FIDUCOLDEX FONTUR
 P CEO 1782
 DE: 0000313431
 Valor Efectivo: 36,000.00
 Vr. Cheqr: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor 00: 0.00
 Valor Total: 36,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante FLOREZ GARCIA OCTAVIO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 12613919		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-28
4. Direccion del Aportante CALLE 10 N. 11-20		5. Telefono del Aportante 6256461	6. Ciudad SAN VICENTE DE CHUCURI	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL FARAONES	8. N°. Registro Nal. Turismo 25120	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SAN VICENTE DE CHUCURI	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,695,000
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) 11,695,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 29,000		
				16. Interes 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) 34,000		

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



(415)7709998888487(8020)0000313504(8020)00126139191802(3900)0000034000(96)20190328

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

55 Oficina Guarín
 Srv 2121 BR025303 Usu1430 T584
 0020190328 27/03/19 14:13 H.00
 PR FIDUCOLDEX FONTUR - P CEO 1702
 Us:0000313504
 Valor Efectivos: 34,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor MD: 0.00
 Valor Total: 34,000.00




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
FLOREZ GARCIA OCTAVIO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 12613919		2018	3		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-28	
CALLE 10 N. 11-20		6258461	SAN VICENTE DE CHUCURI	SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. 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)	
HOTEL FARAONES	25120	01	SAN VICENTE DE CHUCURI	SANTANDER		11,695,000	
13. Forma de Pago		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)		11,695,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		29,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		32,000	

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



(415)7709998888487(8020)0000313527(8020)00126139191803(3900)0000032000(96)20190328

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Oficina Guarán
 Banco de Bogotá S.A. 1592
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - P. CCO 1782
 Us: 0000113527
 Valor Efectivo: 32,000.00
 Or. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor RD: 0.00
 Valor Total: 32,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante FLOREZ GARCIA OCTAVIO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 12613919		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-28
4. Direccion del Aportante CALLE 10 N. 11-20		5. Telefono del Aportante 6256461	6. Ciudad SAN VICENTE DE CHUCURI	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL FARAONES	8. N°. Registro Nal. Turismo 25120	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SAN VICENTE DE CHUCURI	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,895,000
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) 11,895,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 29,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 30,000		

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



(415)7709998888487(8020)0000313540(8020)00126139191804(3900)000030000(96)20190328

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

Oficina Guarín
 Cív. 2121 00025303 Usú 1430 1589
 2019-03-28 19:13 H.MO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R. LEQ 1782
 Us: 0000313519
 Valor Efectivo: 30,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor MD: 0.00
 Valor Total: 30,000.00