




**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><br>TYPICAL COLOMBIA   |  | <b>2. Documento de Identificacion</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900500512 |   | <b>3. Año</b><br>2018   | <b>Trimestre</b><br>4  | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b><br>2019-03-27  |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>CALLE 5 # 9 75   |  | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>3185954794   | <b>6. Ciudad</b><br>VILLA DE LEYVA              | <b>6a. Departamento</b><br>BOYACA   |  |   |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>TYPICAL COLOMBIA EXPERIENCES  | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b><br>48570 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>03  | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>VILLA DE LEYVA | <b>11. Departamento</b><br>BOYACA   |  | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>18,486,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><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)<br>18,486,000 | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>46,000 | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>2,000   |
|   |  |  |   | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>48,000   |  |   |

**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<br>Nombre<br>Identificación | <i>[Signature]</i><br>Carmen Helena Trujillo<br>CC-52862360 | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____<br>_____<br>_____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | Henry Garcia Gonzales<br>C.C. 39389140<br>171205-7 |
|--|---|---|-------------------------|---|--|



(415)7709998888487(8020)0000317294(8020)09005005121804(3900)000048000(96)20190327

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

BANCOLOMBIA  
 RECAUDO Fecha: 27-03-2019 12:34 Costo: 0,00  
 Com: 70103 - P.A FONFO HFC DEL TURISMO  
 Suc: 052 - CALLE 140  
 Ciud: BOGOTA  
 Caj: 003 Sec: 1343  
 Valor Tot: \$ 48,000.00  
 Forma de Pago Efec: \$ 48,000.00  
 Pagador: 900500512  
 Ref: 0000317294

27/3/2019

Formato de Recaudo



**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>  |                                     | <b>2. Documento de Identificacion</b>   |                               | <b>3. Año</b>   | <b>Trimestre</b> | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>  |
| TYPICAL COLOMBIA   |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900500512 |                               | 2018  | 2                |   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b>  |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b>  | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>   |                  | 2019-03-27  |
| CALLE 5 # 9 75   |                                     | 3185954794  | VILLA DE LEYVA                | BOYACA  |                  |   |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b>   | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> | <b>9. Clase Establecimiento</b>   | <b>10. Ciudad o Municipio</b> | <b>11. Departamento</b>   |                  | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| TYPICAL COLOMBIA EXPERIENCES   | 48570                               | 03  | VILLA DE LEYVA                | BOYACA  |                  | 3,617,000   |
| <b>13. Forma de Pago</b>   |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><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) |                  | 3,617,000   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                                     |   |                               | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                  | 9,000   |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                     |   |                               | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                  | 2,000   |
|  |                                     |   |                               | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |                  | 11,000  |

**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<br>Nombre<br>Identificación | <u>Carmen Helena Mujillo</u><br><u>C.C. 52.862.360</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____<br>_____<br>_____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | <u>Henry Garcia Gonzalez</u><br><u>C.C. 79389148</u><br><u>171285-F</u> |
|--|--|---|-------------------------|---|---|



(415)7709998888487(8020)0000315893(8020)090050051 21802(3900)000001 1000(96)20190327

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

BANCO LOMBIA  
 RECAUDO Fecha: 27-03-2019 12:35 Costo: 0.00  
 Com: 70103 - P.A FONTO INC DEL TURISMO  
 Suc: 052 - CALLE 140  
 Ciudad: BOGOTA  
 Caj: 003 Sec: 1339  
 Valor Tot: \$ 11,000.00  
 Forma de Pago Efec: \$ 11,000.00  
 Pagador: 900500512  
 Ref: 0000315893