



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		2. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOSPEDAJE MUNZA III		NIT	C.C. C.E. No. 41397629	2013	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	5a. Departamento		
CR 103 N° 24F 22		4133271	AGUA DE DIOS	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	1. Departamento		12. Base Gravable (El valor de depósitos operacionales al valor bruto del aproximado al número de T.C.U. 2013 actual)
HOSPEDAJE MUNZA III	23467	01	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		7,500,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable (El valor de depósitos operacionales al valor bruto del aproximado al número de T.C.U. 2013 actual)		7,500,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor pagar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9		Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser mayor al número de 1,000 más centavo)		15,000
		Banco Agrario		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al número de 1,000 más centavo)		5,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al número de 1,000 más centavo)		24,000
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1026 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la designación p. cada debe estar firmada por el representante legal y copiado por el revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de retención)						
Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP		Contador Nombre Identificación Número TP		Código de Barras
Mara Olga Munza MARA OLGA MUNZA 41397626				CARLOS E. DIAZ CARLOS E. DIAZ 36740		
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fisiscaria 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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOSPEDAJE MUNZA III		NTI C.C. C.E. No. 41397026		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	7a. Departamento		2019-03-26
CR 103 N° 24F 22		4133271	AGUA DE DIOS	CUNDINAMARCA		
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 mils colombianos)
HOSPEDAJE MUNZA III	23487	01	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		20.859.000
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 mils colombianos)		20.859.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mils colombianos)		52.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS No. 902649113-9				16. Interés de Mora (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mils colombianos)		9.000
				17. Total Pagado (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mils colombianos)		61.000
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1006 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público a menos que en sus estatutos se establezca otra obligación fiscal de tenencia)						
Declarante	<i>Mara Olga Munza</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>CARLOS E. DIAZ</i>	
Nombre	<i>Mara Olga Munza</i>	Nombre	_____	Nombre	<i>CARLOS E. DIAZ</i>	
Identificación	<i>41397026</i>	Identificación	_____	Identificación	<i>19414725</i>	
		Número TP	_____	Número TP	<i>30340</i>	
<input type="checkbox"/> Código de Barras						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciante 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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOSPEDAJE MUNZA III		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41397020		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CR 103 P# 24° 22		4133271	AGUA DE DIOS	CLINDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (Si no trata de ingresos ocasionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOSPEDAJE MUNZA III	23487	01	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		3.659.000
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario	14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos ocasionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	3.659.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (Si 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 N°. 900849119-9				16. Interés de Mora (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1.000	
				17. Total Pagado (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	10.000	
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1806 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 declarar)						
Declarante	 Nombre: <u>Maria Clara Munza</u> Identificación: <u>41397626</u>		Revisor Fiscal	Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____		Contador Nombre: <u>Carlos E. Diaz</u> Identificación: <u>19419475</u> Número TP: <u>36770</u>
<input type="checkbox"/> Código de Barras						
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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOSPEDAJE MUNZA III		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41397626		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-03-28
CR 103 Nº 24F 22		4133271	AGUA DE DIOS	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingresos reportados al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOSPEDAJE MUNZA III	23487	01	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		4.396.000
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario	14. Total Base Gravable (El valor de ingresos reportados al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	4.396.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	11.500	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 90049119-9				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)	11.500	
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 del Decreto 1930 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la designación personal debe estar firmada por el representante legal y contador público o asesor fiscal en los casos de esta obligación fiscal de género)						
Dedatante	Revisor Fiscal	Contador				
Nombre	Nombre	Nombre				
Identificación	Identificación	Identificación				
Maria Olga Murz		CARLOS E. DIAZ				
41397626		19418425				
		36790				
			Código de Barras			
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						