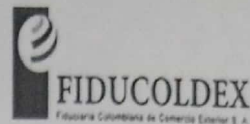




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
OPERADORES DE TURISMO LOS BULLICIOSOS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900370039		2018	1		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-30	
CL 13 NORTE 6N 43 LC 10		6683987	CALI	VALLE DEL CAUCA			
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)	
OPERADORES DE TURISMO LOS BULLICIOSOS	24281	03	CALI	VALLE DEL CAUCA		0	
OPERADORES DE TURISMO LOS BULLICIOSOS SAS	39927	03	JAMUNDI	VALLE DEL CAUCA		0	
OPERADORES DE TURISMO LOS BULLICIOSOS SAS	48501	03	YUMBO	VALLE DEL CAUCA		0	
OPERADORES DE TURISMO LOS BULLICIOSOS TU LUGAR TU MAYORISTA	56108	03	CALI	VALLE DEL CAUCA		800,000	
OPERADORES DE TURISMO LOS BULLICIOSOS SAS	57928	03	PALMIRA	VALLE DEL CAUCA		0	
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)		800,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000	
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)		1,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000	

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	<u>Adria Salinas</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Adria Salinas</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>38.644.254</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770999888487(8020)0000315849(8020)09003700391801(3900)000003000(96)20190330

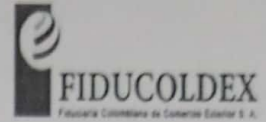
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 109 Inem Cali
 Srv 2121 0C010902 Usu0239 T203
 CCte*****2613 28/03/19 09:31 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000315849
 Valor Efectivo:3,000.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:3,000.00



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)
OPERADORES DE TURISMO LOS BULLICIOSOS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900370039		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-30
CL 13 NORTE 6N 43 LC 10		6683987	CALI	VALLE DEL CAUCA		
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)
OPERADORES DE TURISMO LOS BULLICIOSOS	24281	03	CALI	VALLE DEL CAUCA		0
OPERADORES DE TURISMO LOS BULLICIOSOS SAS	39927	03	JAMUNDI	VALLE DEL CAUCA		0
OPERADORES DE TURISMO LOS BULLICIOSOS SAS	48501	03	YUMBO	VALLE DEL CAUCA		300,000
OPERADORES DE TURISMO LOS BULLICIOSOS TU LUGAR TU MAYORISTA	56108	03	CALI	VALLE DEL CAUCA		0
OPERADORES DE TURISMO LOS BULLICIOSOS SAS	57928	03	PALMIRA	VALLE DEL CAUCA		0
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)		300,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000

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	<u>Nadie Salinas</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Nadie Salinas</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>38.644.254</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770998888487(8020)0000315867(8020)09003700391802(3900)0000001000(96)20190330

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 109 Inem Cali
 Srv 2121 0C010902 Us0239 T200
 CCte*****2613 28/03/19 09:28 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000315867
 Valor Efectivo: 1,000.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 1,000.00