



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

1. Nombre o Razon Social del Aportante BARRERA REYES ANA ZENAIDA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 46355084		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CALLE 25 N. 23 - 30		5. Telefono del Aportante 3143335920		6a. Departamento CASANARE		2018-07-04
7. Nombre del Establecimiento ANA ZENAIDA BARRERA REYES 25088		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio YOPAL		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		11. Departamento CASANARE		15,150,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		15,150,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		38,000
				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)		38,000

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: ANA ZENAIDA BARRERA REYES
Nombre: ANA ZENAIDA BARRERA REYES
Identificación: 46355084

Revisor Fiscal:
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador:
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____



(415)0000000050002(8020)201807020722227426(8900)0000038000(99)20180731

Banco de Bogotá 409 Of Unicentro Yopal
Srv 2121 OR0740902 Us00246 T1225
Cta Cte 062-91261-3 04/07/18 15:56 H.MC
1782

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

Us: 201807020722227426
Valor Efectivo: 38,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor NP: 0.00
Valor Total: 38,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante BARRERA REYES ANA ZENAI DA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 46355084		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-22
4. Direccion del Aportante CALLE 25 N. 23 - 30		5. Telefono del Aportante 3143335920	6. Ciudad YOPAL	6a. Departamento CASANARE		
7. Nombre del Establecimiento ANA ZENAI DA BARRERA REYES	8. N°. Registro Nal. Turismo 25088	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio YOPAL	11. Departamento CASANARE		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,590,000
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 Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,590,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 39,000		
				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) 39,000		

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 Nombre Identificación	<u>Sandra Barrera</u> <u>46355084</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------



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

Banco de Bogotá 409 Of Unicentro Yopal
 Srv 2121 ORN740902 Usu9913 T360
 CCte*****2613 20/10/18 10:47 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201810180722248965
 Valor Efectivo:39,000.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:39,000.00



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante BARRERA REYES ANA ZENaida		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 46355084		3. Año 2018		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-21			
4. Dirección del Aportante CALLE 25 N. 23 - 30		5. Teléfono del Aportante 3143335920		6. Ciudad YOPAL		6a. Departamento CASANARE		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
7. Nombre del Establecimiento ANA ZENaida BARRERA REYES		8. N.º. Registro Nal. Turismo 25088		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio YOPAL		11. Departamento CASANARE			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3									
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONATUR RECAUDOS NIT. 900649119-9											
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)										16,060,000	
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)										40,000	
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)		40,000					

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



(415)000000050002(8020)201901180722269723(3900)0000040000(96)20190130

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

Banco de Bogotá 409 Of Unicentro Topal
Srv 2121 OR040903 Usu4496 T645
Ccte***2513 21/01/19 14:13 H.HO
PA FIDUCOLDEX FONATUR CEN 1782
Us:201901190722269723
Valor Efectivo: 40,000.00 0
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor AD: 0.00
Valor Total: 40,000.00