



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)
CAREM ENIT MARIN FREITAS		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 7000872088		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-24
CRA 6 NO7-23		5925594	LETICIA	AMAZONAS		
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)
ESTA 1	7485	01	LETICIA	AMAZONAS		11,876,000
13. Forma de Pago		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)	11,876,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	30,000
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)	2,000
					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
 Nombre Carem Enith Mann F.
 Identificación PE-262715

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre _____
 Identificación 1.084243-008
 Número TP 146068-T



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




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CAREM VALENTINA QUIÑONEZ MARIN		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1121216534		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-24
4. Direccion del Aportante CARRERA 6 N. 7-23		5. Telefono del Aportante 5925594	6. Ciudad LETICIA	6a. Departamento AMAZONAS		
7. Nombre del Establecimiento ESTABLECIMIENTO 1	8. N°. Registro Nal. Turismo 7485	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio LETICIA	11. Departamento AMAZONAS		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 25,823,000
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) 25,823,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 65,000		
				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) 65,000		

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	<i>Carem Valentina Quiñonez Marin</i> <i>Carem Valentina Quiñonez Marin</i> <i>11221216534</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Benjamín Uribe Rivera</i> <i>1074-243.008</i> <i>146068-7</i>
--	--	---	-------------------------	---	--



(415)000000050002(8020)201807220722234354(3900)0000065000(98)20180731

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

Valor Total: 65,000.00
 Valor Interés: 0.00
 Valor Base Gravable: 25,823.00
 Valor Liquidación Privada: 65,000.00
 Valor Total Pagado: 90,823.00
 Fecha de Emisión: 2018-07-24
 Hora de Emisión: 14:03:19
 Identificación: 11221216534
 Fuente: FONTUR
 Usuario: CE01782



Consulta de Liquidaciones

jue, 28 mar 2019

Año: 2018 - Trimestre: 3 - Grupo:

Refrescar
 Ingresos
 Pagar por Banco
 Pagar por PSE

Descripción	Año	Trimestre	Fecha Pago	Fecha Límite	Valor	Intereses
PAGO CONTRIBUCION 3 TRIMESTRE	2018	3	2018/10/30	2018/10/29	55.000	0



Consulta de Liquidaciones

jue, 28 mar 2019

Año: 2018 - Trimestre: 3 - Grupo:

Refrescar
 Ingresos
 Pagar por Banco
 Pagar por PSE

Fecha Pago	Fecha Límite	Valor	Intereses	Saldo a Favor	Total a Pagar	Estado
2018/10/30	2018/10/29	55.000	0	0	55.000	Pagada




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)
CAREM VALENTINA QUIÑONEZ MARIN		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1121216534		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-12
CARRERA 6 N. 7-23		5925594	LETICIA	AMAZONAS		
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)
ESTABLECIMIENTO 1	7485	01	LETICIA	AMAZONAS		8,505,000
13. Forma de Pago		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)		8,505,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		21,000
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		21,000

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 <u>CAREM QUIÑONEZ</u>	Nombre _____	Nombre <u>Benjamin Chona</u>
Identificación <u>1121216534</u>	Identificación _____	Identificación <u>1.094.743.008</u>
	Número TP _____	Número TP <u>146068</u>



(415)0000000050002(8020)201902090722286518(3900)0000021000(96)20190212

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

Banco de Bogotá - C/TY Leticia
 C/C 2101 60040701 0107372 149
 C/C No. 062-91261-3 02/17 08131 R.H.O
 C/P FIDUCOLDEX FONTUR - C/PD 1782
 02/20/2019 09:02:28 613
 Valor Efectivo 8.505.000,00
 Vr. Cheque 0,00
 Valor Total 8.505.000,00
 Valor NO PAGO 0,00
 Valor NO PAGO 0,00