

27/3/2019

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante JUAN CARLOS LOPEZ ARROYAVE		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> M.T. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 18466747		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27
4. Direccion del Aportante CALLE 13 8-43		5. Telefono del Aportante 3108474763	6. Ciudad QUIMBAYA	6a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE EL BALCONCITO	8. N°. Registro Nal. Turismo 46729	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio QUIMBAYA	11. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,500,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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 Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,500,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,000		
				16. Interes 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) 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 Nombre Identificación	<i>Juan Carlos Lopez</i> <u>18466747</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---	---	-------------------------	---	-------------------------



(415)770999888487(8020)0000314010(8020)00184667471801(3900)0000011000(96)20190327

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Bogotá 26 Quimbaya  
CCTE\*\*\*\*\*2613 27/03/19 10:40 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000314010  
Valor Efectivo:11,000.00  
Vr.Cheq: 0.00  
Valor Tarieta: 0.00  
Valor AB:0.00  
Valor Total:11,000.00

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante JUAN CARLOS LOPEZ ARROYAVE		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 114460747		3. Año 2018		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27	
4. Dirección del Aportante CALLE 13-8-43		5. Teléfono del Aportante 3108474763		6. Ciudad QUIMBAVA		6a. Departamento QUINDIO		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 HOSPEDAJE EL BALCONCITO		8. N° - Registro Nat. Turismo 48729		9. Clase Establecimiento 02		10. Ciudad o Municipio QUIMBAVA		11. Departamento QUINDIO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de Fiducodex - P.A. FIDUCODEX 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) 2.500.000							
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6.000							
		16. Intereses 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) 7.000							

18. Nombre y Firma. (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1056 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o asesor fiscal en la caso que exista obligación fiscal de menor)

Declarante Juan Carlos Lopez  
Nombre 18466347  
Identificación

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(419)7709989888487802009023149148920900184687471892399000000700096)20190327  
35NCO 38 89903 326 8U1MB3Y3  
Imprenta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiducodex. Cliente FRN52601 HSD49701 T370  
ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTARIAMENTE GRATUITO. 27/03/19 10:41 H NO  
PA FIDUCODEX FONTUR - R CED 1782  
US:0000314014  
Valor Efectivo: 7.000.00  
Vr. Cheq: 0.00  
Valor Interests: 0.00  
Valor MD: 0.00  
Valor Total: 7.000.00

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante JUAN CARLOS LOPEZ ARROYAVE		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 18466747		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CALE 13-8-43		5. Teléfono del Aportante 3108474763		6a. Departamento QUINDIO		6. Ciudad QUIMBAVA		2019-03-27	
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE EL BALCONCITO		8. N.º Registro Nal. Turismo 46729		9. Clase Establecimiento 02		10. Ciudad o Municipio QUIMBAVA		11. Departamento QUINDIO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
				4.100.000		10.000		1.000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				11.000	

Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9

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 las casas que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Juan Carlos Lopez  
Nombre: Juan Carlos Lopez  
Identificación: 78466747

Revisor Fiscal  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_



(4157)7098988848780200000314021(8020)0184667471803(3800)0000011000(90)20190327

Imprenta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente Banco 526 Quimbaya

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTARIO  
CCE\*\*\*\*\*2613 27/03/19 10:42 H:RD  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1792  
US:0000314021  
Valor Efectivo: 11,000.00  
Vr. Cheq: 0.00  
Valor Tar. Jeta: 0.00  
\$3491,000.00

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante JUAN CARLOS LOPEZ ARROYAVE		2. Documento de Identificación NIT: <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 18466747		3. Año 2018		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-03-27	
4. Dirección del Aportante CALLE 13 8-43		5. Teléfono del Aportante 3108474763		6. Ciudad QUIMBAVA		6a. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable: (si se trata de un aporte en especie, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mil pesos)	
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE EL BALCONCITO		9. Clase Establecimiento 02		10. Ciudad o Municipio QUIMBAVA		11. Departamento QUINDIO		4.320.000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable: (si se trata de un aporte en especie, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mil pesos)							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudos Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mil pesos)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mil pesos)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mil pesos)	
				12.000		1.000		13.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1056 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 legal por el mismo)

Declarante: JUAN CARLOS LOPEZ ARROYAVE  
Nombre: JUAN CARLOS LOPEZ ARROYAVE  
Identificación: 18466747

Revisor Fiscal  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



Imprenta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO  
(4157)70998888487(8120)000314029(80)2010184667471804(3900)000001300(09)20190327

BANCO DE BOGOTÁ 26 QUIBÓVA  
C.C. 1276  
SVY 2121 PRO32801 USU0301 1276  
CCE\*\*\*2613 27/03/19 10:43 H.MO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
US:0000314029  
Valor Efectivo: 13,000.00 0  
Valor Cheq: 0.00  
Valor Letra: 0.00  
Valor ND: 0.00  
Valor Total: 13,000.00