



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> RESIDENCIAS LA ROSA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 37254041		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2019-03-29
<b>4. Direccion del Aportante</b> CR 7 7 30 BRR EL CARMEN		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3163753924	<b>6. Ciudad</b> TIBU	<b>6a. Departamento</b> N. DE SANTANDER		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> RESIDENCIAS LA ROSA	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 56114	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> TIBU	<b>11. Departamento</b> N. DE SANTANDER		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,930,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9			<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,930,000	
					<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,000	
					<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000	
					<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,000	

**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	<i>Marelna Padroja</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<i>Marelna Padroja</i>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<i>37254041</i>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770999888487(8020)0000322196(8020)00372540411801(3900)000009000(96)20190329

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 614 Centro Comercial Un  
 Srv 2121 QR061401 Usu9105 T1481  
 CCTe\*\*\*\*\*2613 29/03/19 15:40 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000322196  
 Valor Efectivo:9,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:9,000.00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante RESIDENCIAS LA ROSA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 37254041		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-29
4. Direccion del Aportante CR 7 7 30 BRR EL CARMEN		5. Telefono del Aportante 3163753924	6. Ciudad TIBU	6a. Departamento N. DE SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento RESIDENCIAS LA ROSA	8. N°. Registro Nal. Turismo 56114	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio TIBU	11. Departamento N. DE SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,450,000
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 Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,450,000		
				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>Manuel Rodríguez</i> <i>Manuel Rodríguez</i> <i>37254041</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



(415)770999888487(8020)0000322213(8020)00372540411802(3900)0000011000(96)20190329

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 614 Centro Comercial Un  
Srv 2121 OR061401 Usu9105 T1489  
CCte\*\*\*\*\*2613 29/03/19 15:42 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000322213  
Valor Efectivo:11,000.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:11,000.00



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>	
RESIDENCIAS LA ROSA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 37254041		2018	3		
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-03-29	
CR 7 7 30 BRR EL CARMEN		3163753924	TIBU	N. DE SANTANDER			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Na. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
RESIDENCIAS LA ROSA	56114	01	TIBU	N. DE SANTANDER		3,459,000	
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,459,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El 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 NIT. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000	
				<b>17. Total Pagado</b> (El 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 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	<i>Marcelina Rodríguez</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<i>Marcelina Rodríguez</i>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<i>37254041</i>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770998888487(8020)0000322223(8020)00372540411803(3900)0000010000(96)20190329

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 614 Centro Comercial Un  
 Srv 2121 ORD61401 Usu9105 T1503  
 CCTe\*\*\*\*\*2613 29/03/19 15:45 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000322223  
 Valor Efectivo:10,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:10,000.00





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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> RESIDENCIAS LA ROSA		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 37254041		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-03-29
<b>4. Direccion del Aportante</b> CR 7 7 30 BRR EL CARMEN		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3163753924	<b>6. Ciudad</b> TIBU	<b>6a. Departamento</b> N. DE SANTANDER		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> RESIDENCIAS LA ROSA	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 56114	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> TIBU	<b>11. Departamento</b> N. DE SANTANDER		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,880,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,880,000	<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000	
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	<b>17. Total Pagado</b> (El 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 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>Cafarechyna Rodriguez</i> <i>Cafarechyna Rodriguez</i> 37254041	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------



(415)7709998888487(8020)0000322231(8020)00372540411804(3900)0000010000(95)20190329

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

Banco de Bogota 614 Centro Comercial Un  
 Srv 2121 OR061401 Usu9105 T1497  
 CCTe\*\*\*\*\*2613 29/03/19 15:45 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000322231  
 Valor Efectivo:10,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:10,000.00