



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HERRERA DE ALFARO ALBA RESURRECCION		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41390028		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-29
4. Direccion del Aportante CALLE 4 NO 3-117 B/CATARNICA		5. Telefono del Aportante 8341403	6. Ciudad TOCAIMA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BELLAVISTA	8. N°. Registro Nal. Turismo 17398	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio TOCAIMA	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,200,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA. 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) 8,200,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 25,000		

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>Alba Herrera de Alfaro</i> <u>Alba Herrera de Alfaro</u> <u>41390028</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> <u>[Firma]</u> <u>80516121</u>
--	---	---	-------------------------	---	---



(415)770999888497(6020)0000226375(8020)00413900281801(3900)0000025000(96)20190329

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

Banco de Bogota 600 Tocaina
 Srv 2121 80060802 Usu8845 T580
 CCTE#####2613 28/03/19 15:50 H.HO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000226375
 Valor Efectivos: 25,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor RD: 0.00
 Valor Total: 25,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HERRERA DE ALFARO ALBA RESURRECCION		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41390026		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-29
4. Direccion del Aportante CALLE 4 NO 3-117 B/CATARNICA		5. Telefono del Aportante 8341403	6. Ciudad TOCAIMA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BELLAVISTA	8. N°. Registro Nal. Turismo 17398	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio TOCAIMA	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,500,000
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) 5,500,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17,000		

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>Marta de Alfaro Alba</i> _____ <i>41390026</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> _____ <i>805707726</i>
--	---	---	-------------------------	---	---



(415)770999888487(8020)0000243424(8020)00413900261802(3900)0000017000(96)20190329

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 608 Tocaima
Srv 2121 80060802 Usu8845 T401
CCTe****2613 29/03/19 11:34 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000243424
Valor Efectivo: 17,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 17,000.00