

29/3/2019

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 RAMOS BRAVO MARIA CLAUDIA		2. Documento de Identificación NIT, C.C, C.E No. 34560596		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (año-mm-dd) 2019-03-29
4. Dirección del Aportante CL 3 # 7-81		5. Teléfono del Aportante 8222309	6. Ciudad POPAYAN	6a. Departamento CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento TERRASOL AGENCIA DE VIAJES	8. N°. Registro Nal. Turismo 7969	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio POPAYAN	11. Departamento CAUCA		
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) 26,790,000	15. Liquidación Privada (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 67,000	16. Interés de Mora (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,000
				17. Total Pagado (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 75,000		

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: Maria Claudia Ramos Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_ Contador: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: 34560596 Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_

(415)770999888487(8020)0000321405(8020)00345605961803(9900)0000075000(96)20190329

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

29/3/2019

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 RAMOS BRAVO MARIA CLAUDIA		2. Documento de Identificación NIT, C.C, C.E No. 34560596		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (año-mm-dd) 2019-03-29
4. Dirección del Aportante CL 3 # 7-81		5. Teléfono del Aportante 8222309	6. Ciudad POPAYAN	6a. Departamento CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento TERRASOL AGENCIA DE VIAJES	8. N°. Registro Nal. Turismo 7969	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio POPAYAN	11. Departamento CAUCA		
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) 56,990,000	15. Liquidación Privada (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 42,000	16. Interés de Mora (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,000
				17. Total Pagado (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 148,000		

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: Maria Claudia Ramos Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_ Contador: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: 34560596 Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_

(415)770999888487(8020)0000321471(8020)00345605961804(9900)0001148000(96)20190329

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



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante RAMOS BRAVO MARIA CLAUDIA		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 34560596		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-29
4. Dirección del Aportante CL 3 # 7-81		5. Teléfono del Aportante 8222309	6. Ciudad POPAYAN	6a. Departamento CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento TERRASOL AGENCIA DE VIAJES	8. N°. Registro NaL Turismo 7969	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio POPAYAN	11. Departamento CAUCA		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 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)	21.634.000	
				15. Liquidación Privada (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	54.000	
				16. Interés de Mora (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	14.000	
				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 auditor fiscal en los casos que existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Maria Claudia Ramos Bravo  
Nombre: Maria Claudia Ramos Bravo  
Identificación: 34560596

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

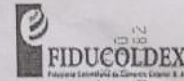
Contador: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

(415) 770998868487(8020)0000321481(8020)00345605961801(9000)0000068000(95)20190329

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



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante RAMOS BRAVO MARIA CLAUDIA		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 34560596		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-29
4. Dirección del Aportante CL 3 # 7-81		5. Teléfono del Aportante 8222309	6. Ciudad POPAYAN	6a. Departamento CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento TERRASOL AGENCIA DE VIAJES	8. N°. Registro NaL Turismo 7969	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio POPAYAN	11. Departamento CAUCA		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 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)	30.593.000	
				15. Liquidación Privada (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	76.000	
				16. Interés de Mora (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	34.000	
				17. Total Pagado (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	80.000	

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 auditor fiscal en los casos que existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Maria Claudia Ramos Bravo  
Nombre: Maria Claudia Ramos Bravo  
Identificación: 34560596

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

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

(415) 770998868487(8020)0000321481(8020)00345605961801(9000)0000090000(95)20190329

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