



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1568 - 2012



Form fields including: 1. Nombre o Razon Social del Aportante (DMOISES TURISMO), 2. Documento de Identificacion (NIT No. 80368586), 3. Año (2018), Trimestre (4), Fecha del Pago (2019-04-05), 4. Direccion del Aportante (CRA. 5T NO. 49G - 88 SUR), 5. Telefono del Aportante (3122067822), 6. Ciudad (BOGOTA, D.C.), 6a. Departamento (BOGOTA), 7. Nombre del Establecimiento, 8. N.º. Registro Nat. Turismo, 9. Clase Establecimiento, 10. Ciudad o Municipio, 11. Departamento, 12. Base Gravable, 13. Forma de Pago (Cheque/Efectivo), 14. Total Base Gravable, 15. Liquidacion Privada, 16. Interes de Mora, 17. Total Pagado.

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 pública o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de (perito). Includes fields for Declarante, Revisor Fiscal, and Contador with handwritten signatures and IDs.




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

Banco de Bogotá 804 Ti...
Serv 211 8008...
CC=44444213 01/04/19 19:23...
PA FIDUCOLDEX FONTUR...
Us:0000303853
Valor Efectivo: 0.00
V. Cheq: 0.00
Valor Interes: 0.00
Valor Mora: 0.00
Valor Total: 0.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
DMOISES TURISMO		NIT. C.C. C.E. No. 80368586		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CRA. 5T NO. 49G - 88 SUR		3122087822	BOGOTA, D.C	BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
		Banco Agrario		16. Interés 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)		0

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>Jose Mosquera</i> <i>Jose Mosquera</i> 80368586	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>David David Relyo</i> <i>428516</i> <i>45295</i>
--	--	---	-------------------------	---	---



(415)7709998888487(8020)0000303852(8020)00803685861803(3900)00000000(96)20190406

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 606 Tintal Plaza
Cvz 2121 80060603 8501340 1725
Ccto****2611 01/04/19 19:30 H. Ad
PA FIDUCOLDEX FONTUR - M. CEO 1752
Us:0000303852
Valor Efectivo: 0.00
Valor Cheque: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor MB: 0.00
Valor Total: 0.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante DMOISES TURISMO		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No 80368586		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-08	
4. Direccion del Aportante CRA. 5T NO. 49G - 88 SUR		5. Telefono del Aportante 3122087822	8. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		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	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento			
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
				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)		0	

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 tenario)

Declarante Nombre Identificación	<i>José Augusto...</i> <i>José Augusto...</i> 80368586	Revisor Fiscal Nombre Identificación Numero TP	_____	Contador Nombre Identificación Numero TP	<i>Diego...</i> 928516 05295
--	--	---	-------	---	------------------------------------



(415)770999888487(8020)0000303840(8020)00803685861802(3900)000000000(96)20190408

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

Banco de Bogotá 806 Tercer Plaza
Cra. 2101 Bogotá 03 Usd1340 1756
Código de barras 01/04/19 19:07 H. Ad
LA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEN 1292
Us:0000303840
Valor Efectivo: 0.00
Valor Cheque: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor MR: 0.00
Valor Total: 0.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante DMOISES TURISMO		2. Documento de Identificación NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 80368586		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-06
4. Dirección del Aportante CRA. 5T NO. 49G - 88 SUR		5. Telefono del Aportante 3122087822	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	8a. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable (0) en base de ingresos reportados al valor base del impuesto al múltiplo de 1.000 más
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable (0) en base de ingresos reportados al valor base del impuesto al múltiplo de 1.000 más (cercaño)
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (0) valor base del impuesto al múltiplo de 1.000 más (cercaño)		16. Interés de Mora (0) valor base del impuesto al múltiplo de 1.000 más (cercaño)
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				17. Total Pagado (0) valor base del impuesto al múltiplo de 1.000 más (cercaño)		

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación de serlo)

Declarante
Nombre Jose M. ...
Identificación 80368586

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre N. ...
Identificación 13 P 5 16
Número TP 45295



(415)7709968888487(8020)0000323491(8020)00903685861801(3900)00000000(9@)20190406

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

Valor de ...
Valor ...
Valor ...
Valor ...