



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante YESIKA IVONNE MOLINA GUERRERO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 31570696		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-13
4. Direccion del Aportante CALLE 1 NO. 8-42		5. Telefono del Aportante 3133494925		6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VIRREY JR		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento CUNDINAMARCA		
9. N.º Registro Nal. Turismo 41262		10. Ciudad o Municipio GUADUAS		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 5,000,000		
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 5,000,000				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 12,000				
		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) 15,000				

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 Yovanka Ivonne Molina G.
 Identificación 031.570.696

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

(415)00000000000000000002(8020)20190313201903132019031320190313
 SRV 2121 800335682 USU333936 20190313
 Ccte****2613 13/03/19 08:31 H-MO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201903120722292824
 Valor Efectivo:15,000.00
 Vr:Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor MD: 0.00
 Valor Totals: 15,000.00

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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante YESIKA IVONNE MOLINA GUERRERO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 31570696		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-13
4. Direccion del Aportante CALLE 1 NO. 8-42		5. Telefono del Aportante 3133494925		6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VIRREY JR 41262		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio GUADUAS		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
8. N°. Registro Nal. Turismo 41262		13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		11. Departamento CUNDINAMARCA		5,000,000
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 5,000,000						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 12,000						
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) 14,000						

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: Yeyka Ivonne Molina G.
 Nombre: Yeyka Ivonne Molina G.
 Identificación: 31.570.696

Revisor Fiscal:
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador:
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

(415)00000000050002(8020)2019031320190313
 SRV 2121 80035602 Usu3355 122
 Cte***#2613 13/03/19 08:34 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201903120722299623
 Valor Efectivo: 14,000.00

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

Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor NO: 0.00
 Valor Total: 14,000.00



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



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante YESIKA IVONNE MOLINA GUERRERO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 31570696		3. Año 2018		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CALLE 1 NO. 8-42		5. Telefono del Aportante 3133494925		6. Ciudad GUADUAS		6a. Departamento CUNDINAMARCA		2019-03-13	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VIRREY JR		8. N° Registro Nat. Turismo 41262		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio GUADUAS		11. Departamento CUNDINAMARCA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX 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) 7.000.000							
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17.000							
		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) 19.000							

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 Yesika Ivonne Molina G.
Identificación 31.570.696

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Base: 0.00
Valor Interes: 0.00
Valor Total: 19.000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante YESIKA IVONNE MOLINA GUERRERO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 31570696		3. Año 2018		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CALLE 1 NO. 8-42		5. Telefono del Aportante 3133494925		6. Ciudad. GUADUAS		6a. Departamento CUNDINAMARCA		2019-03-13	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VIRREY JR		8. N° Registro Nal. Turismo 41262		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio GUADUAS		11. Departamento CUNDINAMARCA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX 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)						7.000,000	
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						17.000	
		16. Interes 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)						18.000	

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 Yarka Ivonne Molina G.
 Identificación 31.570.696

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

(4 15) 000 000 005 000 02 (80 20) 2019 03 19 03 19 03 13
 SPV 2121 800335602 0503355 130
 CCTE*****2613 13/03/19 08:35 H. NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201903120722303268
 Valor Efectivo: 18,000.00
 V7.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 18,000.00