



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



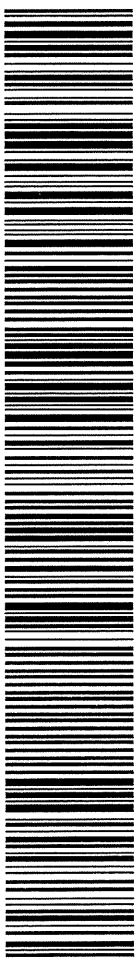
1. Nombre o Razon Social del Aportante CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS S		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 809012325		3. Año 2018		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-11	
4. Direccion del Aportante CALLE 71 N° 24-22		5. Telefono del Aportante 2683706		6. Ciudad IBAGUE		6a. Departamento TOLIMA		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 FILANTROPOS 2		8. N° Registro Nal. Turismo 57710		9. Clase Establecimiento 06		10. Ciudad o Municipio IBAGUE		11. Departamento TOLIMA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		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)		15. Liquidacion Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0		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 Dibos A. Monte  
Identificación 93.389.212.

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

Contador  
Nombre Edu Mendoza  
Identificación 66.364.850  
Número TP 189.801.9



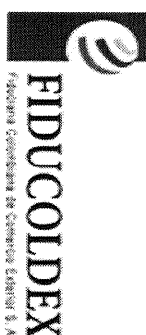
(415)7709998888487(8020)0000329929(8020)08090123251801(3900)0000000000(96)20190411

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 CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS S		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 809012325		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CALLE 71 N° 24-22		5. Telefono del Aportante 2683706		6a. Departamento TOLIMA		6b. Departamento TOLIMA		2019-04-11	
7. Nombre del Establecimiento FILANTROPOS 2		8. N° Registro Nal. Turismo 57710		9. Clase Establecimiento 06		10. Ciudad o Municipio IBAGUE		11. Departamento TOLIMA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9									
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 mas cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 mas cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 mas cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 mas cercano)		0	
0		0		0.00		0.00		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 CARLOS A INFANTE  
Identificación 93.384.212

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre Lida Emilia Mendoza  
Identificación 65.554.880  
Número TP 189801-T



(415) 7 7099 98 888 487 (8020) 0000329900 (8020) 08090123251803 (3900) 00000000 (96) 20190411

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

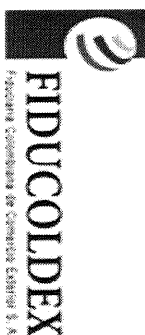
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



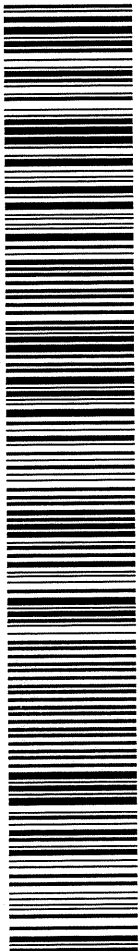
1. Nombre o Razon Social del Aportante CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO HUMANO FILANTROPOS S		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 809012325		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CALLE 71 N° 24-22		5. Telefono del Aportante 2683706		6. Ciudad IBAGUE		6a. Departamento TOLIMA		2019-04-11	
7. Nombre del Establecimiento FILANTROPOS 2		8. N° Registro Nal. Turismo 57710		9. Clase Establecimiento 06		10. Ciudad o Municipio IBAGUE		11. Departamento TOLIMA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (Se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					

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  
CARLOS A. INTANTE  
93.389.212

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP  
Lida Emilia Mendoza  
66.554.880  
189.801-7



(415)7709398888487(8020)0000328901(8020)08090123251804(3900)0000000000(96)20190411

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