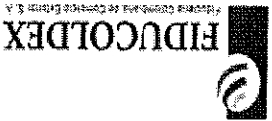




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		PINILLA DE ESPAÑA NELLY		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	
4. Dirección del Aportante		CL 15 # 946 BRR CENTRO		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento	
8. N.º Registro		10869		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
7. Nombre del Establecimiento		HOTEL RESIDENCIAL EL EDEN		13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (si 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)	
		<input type="checkbox"/> Efectivo		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
		<input type="checkbox"/> Cheque		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
13. Forma de Pago		10869		14. Total Base Gravable. (si 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. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,016,000		15. Liquidación Privada (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		28,000		15. Liquidación Privada (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (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)		28,000		14. Total Base Gravable. (si 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. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
14. Total Base Gravable. (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,016,000		13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (si 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)	
13. Forma de Pago		11,016,000		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		14. Total Base Gravable. (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
12. Base Gravable. (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,016,000		11. Departamento		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	
11. Departamento		CAQUETA		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		12. Base Gravable. (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
10. Ciudad o Municipio		FLORENCIA		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
9. Clase Establecimiento		01		8. N.º Registro		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio	
8. N.º Registro		10869		7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro		9. Clase Establecimiento	
7. Nombre del Establecimiento		HOTEL RESIDENCIAL EL EDEN		6. Ciudad		7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro	
6. Ciudad		FLORENCIA		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		7. Nombre del Establecimiento	
5. Teléfono del Aportante		4352767		4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad	
4. Dirección del Aportante		CL 15 # 946 BRR CENTRO		3. Año		4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	
3. Año		2019		2. Documento de Identificación		3. Año		4. Dirección del Aportante	
2. Documento de Identificación		37822851		1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	
1. Nombre o Razon Social del Aportante		PINILLA DE ESPAÑA NELLY		Fecha del Pago		1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación	
Fecha del Pago		2019-04-15		6a. Departamento		Fecha del Pago		2. Documento de Identificación	
6a. Departamento		CAQUETA		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento		Fecha del Pago	
5. Teléfono del Aportante		4352767		4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento	
4. Dirección del Aportante		CL 15 # 946 BRR CENTRO		3. Año		4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	
3. Año		2019		2. Documento de Identificación		3. Año		4. Dirección del Aportante	
2. Documento de Identificación		37822851		1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	
1. Nombre o Razon Social del Aportante		PINILLA DE ESPAÑA NELLY		Fecha del Pago		1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación	
Fecha del Pago		2019-04-15		6a. Departamento		Fecha del Pago		2. Documento de Identificación	
6a. Departamento		CAQUETA		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento		Fecha del Pago	
5. Teléfono del Aportante		4352767		4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento	
4. Dirección del Aportante		CL 15 # 946 BRR CENTRO		3. Año		4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	
3. Año		2019		2. Documento de Identificación		3. Año		4. Dirección del Aportante	
2. Documento de Identificación		37822851		1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	
1. Nombre o Razon Social del Aportante		PINILLA DE ESPAÑA NELLY		Fecha del Pago		1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación	

18. Nombre 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: Pinilla de España Nelly  
 Nombre: Pinilla de España Nelly  
 Identificación: 37822851

Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_

Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_

Número TP: \_\_\_\_\_

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

(415)770999888888487(8020)00030799(8020)00378228511901(3800)000028000(90)20190430

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 312 Florencia  
 SRV 2121 B0031201 US=4659 1412  
 DCTE\*\*\*\*\*2613 15/04/19 10:53 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 U#:0000330799  
 Valor Efectivo: 28,000.00  
 Vt. Cheque: 0.00  
 Valor Tarjetas: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 28,000.00