



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	
ANGIE BUENO PUMAREJO		☐ NIT. ☐ C.C. ☐ C.E. No. 52521058		2018		1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento	
KRA 1A NRO 1C-109		3203042748		RIOHACHA		LA GUAJIRA	
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nat. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio	
COCCOLOBAB		59417		01		RIOHACHA	
13. Forma de Pago				11. Departamento			
☐ Cheque ☐ Efectivo				LA GUAJIRA			
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)			
				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)			
				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

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)770998888487(8020)0000330680(8020)00525210581801(3900)00000000(96)20190424

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARA FISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fidelidade Colored and Co. Ltda. - S.A.

1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ANGIE BUENO PUMAREJO		☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 52521058		2018	2	2018-07-25
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-25
KRA 1A NRO 1C-109		3203042748	RIOHACHA	LA GUAJIRA		2018-07-25
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Natl. Turismo	9. Clase Establecimiento	10.Ciudad o Municipio	11. Departamento		12.Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el año anterior, sin aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)
COCOLOBAB	59417	01	RIOHACHA	LA GUAJIRA		2018-07-25
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo				
☐ Cheque ☐ Efectivo		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)				
		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	angie pueno
Nombre	angie pueno
Identificación	52521056

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador	Nombre	Identificación	Número TP
----------	--------	----------------	-----------

Contador	Nombre	Identificación	Número TP
----------	--------	----------------	-----------

(415)77099988888487(8020)0000330682(8020)00525210581802(3900)0000000000(96)20190424

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		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre
ANGIE BUENO PUMAREJO		☐ NIT ☐ C.C ☐ C.E No. 52521058		2018		3
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento		
KRA 1A NRO 1C-109		3203042748		LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio
COCCOLOBAB		59417		01		RIOHACHA
13. Forma de Pago		☐ Cheque ☐ 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)		0				
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0				
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				
12. Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-24 Valor ND: 0.00 Valor Total: 0.00				

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

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709988888487(8020)0000330683(8020)00525210581803(3900)00000000(90)20190424

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO