



FONTURGO

COLOMBIA

Banco de Bogota

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		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
Samuel morales Tores		ONT <input type="radio"/> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/>		2014	2	03
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
Calle 122C No 28 E-33		4057850		2014	2	(dd-mm-aa)
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo		6b. Departamento:		12. Base Gravable (\$)
Sam's Tour		22259		Valle Del Cauca		\$ 11.380.000
9. Clase de Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
03. Agencias de Viajes y Turismo.		Agencias Mayoristas o		Valle Del Cauca		
13. Forma de pago						
<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque						
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9						
Cuenta Corriente No. 062-91261-3				14. Total Base Gravable:		\$ 11.380.000
Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota				15. Liquidación Privada		\$ 23.450
17. TOTAL PAGADO				16. Interes de Mora (Sin centavos):		
						\$ 23.450

18. Nombres y Firmas

Declarante:

Nombre: Samuel Morales Torres

Identificación 19.346.431

Revisor Fiscal:

Contador:

ArtelCorrea

T: 89024-T

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



FONTUR

COLOMBIA



Banco de Bogotá



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

LEY 1558 - 2012

PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR

1. Nombre o Razón Social del Aportante: Samuel morales Torres		2. Documento de identificación <input type="radio"/> NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.		19378431	3. Año 2014	Trimestre 3	Clase de Establecimiento 03
4. Dirección del Aportante: calle 122C No 28 E-33		5. Teléfono del Aportante 4057650	6a. Ciudad Cali	6b. Departamento: Valle Del Cauca	Fecha del Pago (dd-mm-aa) 20-Oct-14		
7. Nombre del Establecimiento Sam's Tour		8. Número Registro Nal. Turismo 22259103	9. Clase de Establecimiento Agencias de Viajes y Turismo	10. Ciudad o Municipio Agencias Mayoristas d Valle Del Cauca	11. Departamento Valle Del Cauca		12. Base Gravable (\$) \$ 13.600.000
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: \$ 13.600.000		15. Liquidación Privada \$ 34.000	
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		16. Interés de Mora (Sin centavos):		17. TOTAL PAGADO \$ 34.000	

18. Nombres y Firmas

Declarante:

Nombre: **Samuel Morales Torres**
Identificación 19.346.431

Revisor Fiscal:

Contador:

Arnel Correa
T: 89025-T

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

Valor Efectivo: 34.000,00
 Valor Cheque: 0,00
 Valor ICB: 0,00
 Valor IVA: 0,00
 Valor Total: 34.000,00



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

Villa Colombia Cali
 2566 256
 09:41 H.NO
 R CE 782

1. Nombre o Razón Social del Aportante: Samuel morales Torres		2. Documento de identificación <input type="radio"/> NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.		3. Año 2014		Trimestre 4		Clase de Establecimiento 03	
4. Dirección del Aportante: calle 122C No 28 E-33		5. Teléfono del Aportante 4057650		6a. Ciudad Cali		7b. Departamento: Valle Del Cauca		Fecha del Pago (dd-mm-aa) ENERO29/14	
7. Nombre del Establecimiento Sam's Tour		8. Número Registro Nal. Turismo 22259		9. Clase de Establecimiento 03. Agencias de Viajes y Turismo, Agencias Mayoristas d		10. Ciudad o Municipio Valle Del Cauca		11. Departamento Valle Del Cauca	
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: \$ 12.630.000		15. Liquidación Privada \$ 31.575		17. TOTAL PAGADO \$ 31.575	

18. Nombres y Firmas

Declarante:

Revisor Fiscal: _____

Contador:

Nombre: Samuel Morales Torres

Identificación 19.346.431

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

Valor pagado: 00
 Valor total: 31.575,00

Valor Efectivo: 31,575.00
 Valor Cheque: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 31,575.00



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: samuel morales torres		2. Documento de Identificación <input type="radio"/> NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 19346431		3. Año 2015		Trimestre 2		Clase de Establecimiento 03	
4. Dirección del Aportante: calle 122C No 28E-33		5. Teléfono del Aportante 2-4057650		6. Ciudad Cali		7. Año 2015		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 17-Jul-15	
7. Nombre del Establecimiento sam's tour		8. Número Registro Nat. Turismo 256999		9. Clase de Establecimiento 03. Agencias de Viajes y Turismo, Agencias Mayoristas o		10. Ciudad o Municipio Valle Del Cauca		11. Base Gravable (\$) \$ 12.370.000	
b.									
c.									
d.									
e.									
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 12.370.000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 30.925			
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 30.925		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 30.925			

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 legal de tenerlo)

Declarante :
samuel morales torres
cc. 19346431

Revisor Fiscal : _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Numero TP: _____

Contador:
Nombre-entel correo
Identific CC. 94254873
Numero TP 89025-T

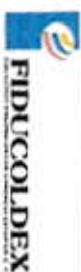
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Fidejante: 0,00
Valor FID: 0,00
Valor Total: 30,925,00



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: samuel morales torres		2. Documento de identificación <input type="radio"/> NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 19346431		3. Año 2015		Trimestre 3		Clase de Establecimiento 03	
4. Dirección del Aportante: calle 122C No 28E-33		5. Teléfono del Aportante 2-4057650		6. Ciudad Cali		7a. Departamento: Valle Del Cauca		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 19-Oct-15	
7. Nombre del Establecimiento sam's tour		8. Numero Registro Nal. Turismo 256999		9. Clase de Establecimiento 03. Agencias de Viajes y Turismo, Agencias Mayoristas o		10. Ciudad o Municipio Valle Del Cauca		11. Base Gravable (\$) \$ 10.465.000	
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 10.465.000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 26.163		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 26.163					

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 legal de hacerlo)

Declarante:
samuel morales torres
cc. 19346431

Revisor Fiscal: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Numero TP: _____

Contador:
Nombre arial correa
Identific CC: 94254873
Numero TP: 89025
Calle 122C No 28E-33
Cali - Valle del Cauca

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

Valor Cheque 0,00
Valor Bancetax 0,00
Valor NIT 0,00
Valor Total 0,00