



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




1. Nombre o Razon Social del Aportante BERMUDEZ FUENTES MARIA ELSA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 37696270		3. Año 2016	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-02
4. Direccion del Aportante CR 5 7 35		5. Telefono del Aportante 3134741924	6. Ciudad CIMITARRA	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento VILLAMARIA HOTEL CONFORT & DESCANSO	8. N°. Registro Nal. Turismo 50549	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CIMITARRA	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,053,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> 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) 12,053,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 30,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 21,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 51,000		

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 en los que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre: [Firma] Identificación: 57086270

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

Contador Nombre: [Firma] Identificación: 152231013 Número TP: 181669-7



(415)7709998888487(8020)0000346149(8020)00376962701604(3900)0000051000(96)20190702

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

*** COPIA ***

02/07/2019 16:17:25 Cajero: weargote
 Oficina: 6026 - CIMITARRA
 Terminal: B6U26C040V1 Operación: 6435988
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
 Valor: \$51,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GMF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000346149
 Ref 2: 00376962701604



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante BERMUDEZ FUENTES MARIA ELSA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 37696270		3. Año 2016	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-02
4. Direccion del Aportante CR 5 7 35		5. Telefono del Aportante 3134741924	6. Ciudad CIMITARRA	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento VILLAMARIA HOTEL CONFORT & DESCANSO	8. N°. Registro Nal. Turismo 50549	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CIMITARRA	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14,339,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> 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) 14,339,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 36,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 28,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 64,000		

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
Identificación

[Handwritten Signature]
37696270

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Handwritten Signature]
52231817
181669-7



(415)7709998888487(8020)0000346148(8020)00376962701603(3900)0000064000(96)20190702

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

02/07/2019 16:16:28 Cajero: wteargote
 Oficina: 6026 - CIMITARRA
 Terminal: B6026C3040V1 Operación: 6434958
 Transacción: RECAUDO DE COMENIOS
 Valor: \$64,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GNF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000346148
 Ref 2: 00376962701603




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante BERMUDEZ FUENTES MARIA ELSA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 37696270		3. Año 2016	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-02
4. Direccion del Aportante CR 5 7 35		5. Telefono del Aportante 3134741924	6. Ciudad CIMITARRA	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento VILLAMARIA HOTEL CONFORT & DESCANSO	8. N°. Registro Nal. Turismo 50549	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CIMITARRA	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,954,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> 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) 12,954,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 32,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 28,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 60,000		

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 Identificación <u>37696270</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP _____	Contador Nombre Identificación Número TP <u>181669-7</u>
---	--	--



(415)7709998888487(8020)0000346147(8020)00376962701602(3900)0000060000(96)20190702

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

*** COPIA ***

02/07/2019 16:15:34 Cajero: wscarqche
 Oficina: 6026 - CIMITARRA
 Terminal: B6D26C1040V1 Operación: 6433901
 Transacción: RECAUDO DE COMENTARIOS
 Valor: \$60,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GNF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000346147
 Ref 2: 00376962701602



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
BERMUDEZ FUENTES MARIA ELSA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 37696270		2016	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-02
CR 5 7 35		3134741924	CIMITARRA	SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	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)
VILLAMARIA HOTEL CONFORT & DESCANSO	50549	01	CIMITARRA	SANTANDER		12,060,000
13. Forma de Pago		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)		12,060,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		30,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		28,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		58,000

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, 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)7709998888487(8020)0000346146(8020)00376962701601(3900)000058000(96)20190702

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

*** COPIA ***

02/07/2019 16:14:37 Cajero: weargote
 Oficina: 6026 - CIMITARRA
 Terminal: B6026CJ040V1 Operación: 6432740
 Transacción: RECAUDO DE COMENIOS
 Valor: \$58,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GNF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Comentario: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000346146
 Ref 2: 00376962701601



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
BERMUDEZ FUENTES MARIA ELSA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 37696270		2015	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-02
CR 5 7 35		3134741924	CIMITARRA	SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Naj. Turismo	9. Clase Establecimiento	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)
VILLAMARIA HOTEL CONFORT & DESCANSO	50549	01	CIMITARRA	SANTANDER		14,282,000
13. Forma de Pago		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)		14,282,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		36,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		36,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		72,000

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
Identificación

[Firma]
37696270

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Loreth Silva
52251813
1816697



(415)7709998888487(8020)0000346145(8020)00376962701504(3900)0000072000(96)20190702

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***
 02/07/2019 16:13:40 Cajero: weargote
 Oficina: 6026 - CIMITARRA
 Terminal: B6026C040M1 Operación: 6431929
 Transacción: RECAUDO DE COMENIOS
 Valor: \$72,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GNF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000346145
 Ref 2: 00376962701504



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante BERMUDEZ FUENTES MARIA ELSA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 37696270		3. Año 2015	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-02
4. Direccion del Aportante CR 5 7 35		5. Telefono del Aportante 3134741924	6. Ciudad CIMITARRA	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento VILLAMARIA HOTEL CONFORT & DESCANSO	8. N°. Registro Nal. Turismo 50549	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CIMITARRA	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16,786,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> 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) 16,786,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 42,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 46,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 88,000		

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 de exista obligación fiscal de tenerlo

Declarante
Nombre
Identificación

[Firma]
37696270

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Fiducia S.A.
22310795
181697



(415)7709998888487(8020)0000346144(8020)00376962701503(3900)000088000(96)20190702

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***
 02/07/2019 16:12:42 Cajero: weargote
 Oficina: 6026 - CIMITARRA
 Terminal: B6026CJ040V1 Operación: 6431020
 Transacción: RECAUDO DE COMENIOS
 Valor: \$88,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GNF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000346144
 Ref 2: 00376962701503



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante BERMUDEZ FUENTES MARIA ELSA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 37696270		3. Año 2015	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-02
4. Dirección del Aportante CR 5 7 35		5. Telefono del Aportante 3134741924	6. Ciudad CIMITARRA	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento VILLAMARIA HOTEL CONFORT & DESCANSO	8. N°. Registro Nal. Turismo 50549	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CIMITARRA	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,487,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> 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) 10,487,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 26,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 30,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 56,000		

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, contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación <u>37696270</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP <u>152231817</u> <u>181669-T</u>
---	---	--

(415)7709998888487(8020)0000346140(8020)00376962701502(3900)0000056000(96)20190702

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

*** COPIA ***

02/07/2019 16:11:45 Cajero: weargote
 Oficina: 6026 - CIMITARRA
 Terminal: B6026CJ040V1 Operación: 6430217
 Transacción: RECAUDO DE COMENTARIOS
 Valor: \$56,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GNF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000346140
 Ref 2: 00376962701502



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
BERMUDEZ FUENTES MARIA ELSA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 37696270		2015	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-02
CR 57 35		3134741924	CIMITARRA	SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	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)
VILLAMARIA HOTEL CONFORT & DESCANSO	50549	01	CIMITARRA	SANTANDER		9,020,000
13. Forma de Pago		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)		9,020,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		23,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		28,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		51,000

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 en los que exista obligación fiscal de tenerlo

Declarante
Nombre
Identificación

[Signature]
37696270

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Signature]
181669-T



(415)7709998888487(8020)0000346135(8020)00376962701501(3900)0000051000(96)20190702

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***
 02/07/2019 16:10:53 Cajero: wsiargote
 Oficina: 6026 - CIMITARRA
 Terminal: B6C26C0040V1 Operación: 6429649
 Transacción: RECAUDO DE COMENIOS
 Valor: \$51,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GNF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000346135
 Ref 2: 00376962701501



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
BERMUDEZ FUENTES MARIA ELSA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 37696270		2014	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-02
CR 5 7 35		3134741924	CIMITARRA	SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	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)
VILLAMARIA HOTEL CONFORT & DESCANSO	50549	01	CIMITARRA	SANTANDER		2,106,000
13. Forma de Pago		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)		2,106,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000

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
Identificación

[Handwritten Signature]
 37696270

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Handwritten Signature]
 5231217
 10166971



(415)7709998888487(8020)0000346052(8020)00376962701404(3900)0000012000(96)20190702

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

02/07/2019 15:09:22 Cajero: weargota
 Oficina: 6026 - CIMITARRA
 Terminal: B626C0040V1 Operacion: 6428571
 Transaccion: RECAUDO DE COMENIOS
 Valor: \$12,000.00
 Costo de la transaccion: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GNF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Comento: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000346052
 Ref 2: 00376962701404