

**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR

LEY 1558 - 2012

Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
2014	3	03
3. Año	Trimestre	Fecha del Pago
2014	3	(25-10-2014)

1 Nombre o Razón Social del Aportante: **INVERSIONES HERNANDEZ PENA EU**

2 Documento de identificación: NIT O.C.C. O.C.E. No. 900.034.031-1

3. Año Trimestre

4 Dirección del Aportante: **CALLE 5 3 79**

5 Teléfono del Aportante: **3106093815**

6a. Ciudad: **FACATATIVA**

6b. Departamento: **CUNDINAMARCA**

7 Nombre del Establecimiento	8 Número Registro Nat. Turismo	9. Clase de Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	12. Base Gravable (\$)
PENA TOUR	8760	03. Agencias de Viajes y	FACATATIVA	CUNDINAMARCA	\$ 5.625.000
b.					
c.					
d.					
e.					

13. Forma de pago

Efectivo Cheque

Sistema Nacional de Recaudo

Banco de Bogotá

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: **\$ 5.625.000**

15. Liquidación Privada **\$ 14.063**

16. Interés de Mora (Sin centavos):

17. TOTAL PAGADO **\$ 14.063**

18. Nombres y Firmas

Declarante: *Claudia Margarita Hernandez*

Nombre: **Claudia Margarita Hernandez**

Identificación: **20.526.304**

Revisor Fiscal: _____

Contador: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Contablemente



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razón Social del Aportante: INVERSIONES HERNANDEZ PENA EU		2. Documento de Identificación <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 900.034.031-1		3. Año Trimestre 2014 4		Clase de Establecimiento 03	
4. Dirección del Aportante: CALLE 5 3 79		5. Teléfono del Aportante: C.A. Ciudad 3106083815		6a. Departamento: CUNDINAMARCA		Fecha del Pago (25-01-2015)	
7. Nombre del Establecimiento PENA TOUR		8. Número Registro Nal. Turismo 8760		9. Clase de Establecimiento 03. Agencias de Viajes y FACATATIVA		10. Ciudad o Municipio FACATATIVA	
11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable (\$) \$ 2.170.000		13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		14. Total Base Gravable: \$ 2.170.000	
15. Liquidación Privada \$ 5.425		16. Interés de Mora (Sin centavos)		17. TOTAL PAGADO \$ 5.425			

Favor girar cheque a nombre de P.A.
FIDUCOLDEX FONTUR Nit 900.649.119-9
Cuenta Corriente No. 062-91261-3

18. Nombres y Firmas
Declarante: *Claudia Margarita Hernandez*
Nombre: Claudia Margarita Hernandez
Identificación. 20.526.304
Revisor Fiscal: _____
Contador: _____

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

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



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante INVERSIONES HERNANDEZ PEÑA E.U		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900034031		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-02
4. Dirección del Aportante CALLE 5 # 3 - 79 FACATATIVA		5. Teléfono del Aportante 8422601	6. Ciudad FACATATIVA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		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 PENATOUR	8. N.º Registro Nal. Turismo 8760	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio FACATATIVA	11. Departamento CUNDINAMARCA		
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)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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

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 Claudia Hernandez
 Nombre CLAUDIA HERNANDEZ
 Identificación 20.526.304

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000346339(8020)09000340311901(3900)00000000(96)20190702

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