

**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR

LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razón Social del Aportante: YOLANDA RAMIREZ PICO	2. Documento de identificación		8. Numero Registro Nal. Turismo	9. Clase de Establecimiento Hotels y Centros Vacacionales	10. Ciudad o Municipio GUAMAL	11. Departamento META	12. Base Gravable (\$)		
	OMT	OCC. OCE.						No. 21.178.234	13. Base Gravable (\$)
	5. Teléfono del Aportante 3132118133							6a. Ciudad GUAMAL	
4. Dirección del Aportante: DIAGONAL 10 2 -113			6b. Departamento: META			13. Base Gravable (\$)			
7. Nombre del Establecimiento a. HOTEL CASA GRANDE GUAMAL				11. Departamento META				12. Base Gravable (\$)	
b. _____				11. Departamento				\$ 21.548.000	
c. _____				11. Departamento					
d. _____				11. Departamento					
e. _____				11. Departamento					
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque				14. Total Base Gravable:				\$ 21.548.000	
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9				15. Liquidación Privada				\$ 53.870	
18. Nombres y Firmas				16. Interés de Mora (Sin centavos):					
Cuenta Corriente No. 062-91261-3				17. TOTAL PAGADO				\$ 53.870	

Declarante: *Yolanda Ramirez Pico*

Revisor Fiscal: _____

Contador: _____

Nombre: **YOLANDA RAMIREZ PICO**

Identificación **21.178.234**

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá S.A. 2014
 Oficina de Turismo
 Calle 115 No. 115-00
 Bogotá, D.C. 060000

Marzo 13/2015

Se genera el
establecimiento por
Construcciones y Remodelaciones

CAMARA DE COMERCIO
DE VILLAVICENCIO
NIT 892.000.102-1

FECHA: 2015/03/13 OPERAC.: 041110313010
CANTIDAD: 0001 RECIBO NO.: R002754705
HORA: 10:03:40 PAGINA 1 DE 1
USUARIO: CNAN-CAJ

MATRICULA/INSCRIPCION: 00190732

RODRIGUEZ PICO YOLANDA
NIT/C.C.: 00021178294 RUE:
FORMA DE PAGO: - EF ** ING. PUBLICO **
DESCRIPCION MONED VALOR

DESCRIPCION	MONED	VALOR
INSCRIPCION REGIS	PESOS	***** 0
IMPUESTO DE REGIS	PESOS	***** 85,900
TOTAL PAGADO.....	PESOS	***** 85,900

consulte sus tramites virtuales
www.ccv.nra.co

Pago de suspensión temporal
de los primeros 6 meses del 2015
de Fontur. ante Cámara y Comercio
Villavicencio
Dr. Cesar Casallas
Email: cesar.casallas@ccv
t: 31555379



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
RAMIREZ PICO YOLANDA		NIT. C.C. C.E No. 21178234		2015	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-05
DG 10 2-113		6613822	GUAMAL	META		
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)
HOTEL CASA GRANDE GUAMAL	26363	01	GUAMAL	META		0
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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				16. Interes 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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000348465(8020)00211782341502(3900)00000000(96)20190705

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 358 Guamal
 Srv 2121 80635801 Uca5184 T154
 Ccte*****2613 05/07/19 10:32 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000348465
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 0.00

CAMARA DE COMERCIO
DE VILLAVICENCIO
NIT 892.000.102-1

FECHA: 2015/07/03 OPERAC.: 041110703004
CANTIDAD: 0001 RECIBO NO.: 0002867781
HORA: 08:45:01 PAGINA 1 DE 1
USUARIO: CHAN-CAJ

MATRICULA/INSCRIPCION: 00190732

RAMIREZ PICO YOLANDA
NIT/C.C.: 00021178234 RUE:
FORMA DE PAGO: - EF ** ING. PUBLICO **
DESCRIPCION MONED VALOR

DESCRIPCION	MONED	VALOR
INSCRIPCION REGIS	PESOS	***** 0
IMPUESTO DE REGIS	PESOS	***** 85,900
TOTAL PAGADO.....	PESOS	***** 85,900

consulta sus tramites virtuales
www.ccv.org.co
servicios en linea
tramites registros mercantil
RENDEVE SU MATRICULO MERCANTIL
consultas registros publicos
ruta de documentos
----- FINAL DEL RECIBO -----

Consultado a:

Email

cesar.casallas@ccv.org.co

tel 3155537920

Recibo de Pago de la Suspension temporal
del Registro Nacional de turismo;
2do Semestre año 2015.

Fecha de Pago. Julio 3/2015



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: YOLANDA RAMIREZ PICO		2. Documento de Identificación ONT		3. Año 2015		Trimestre 3		Clase de Establecimiento 01	
4. Dirección del Aportante: DIAGONAL 10 2 -113		5. Teléfono del Aportante 3132118133		6. Ciudad GUAMAL		7. Departamento: Meta		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 13-oct-15	
7. Nombre del Establecimiento a. HOTEL CASA GRANDE GUAMAL		8. Número Registro Nal. Turismo 26363		9. Clase de Establecimiento Hotels y Centros Vacacionales		10. Ciudad o Municipio GUAMAL		11. Departamento Meta	
b.		c.		d.		e.			
13. Forma de pago <input checked="" 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). \$ 2.140.000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 5.350		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 5.350	
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). \$ 5.350					

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 : YOLANDA RAMIREZ PICO
Nombre: YOLANDA RAMIREZ PICO
Identificación: 21.178.234

Revisor Fiscal : _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

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

Banco de Bogota 350 Guamal 1823
C/C: 21100-608735882-0590048 13/10/15 17:21 H.NO
CC: *****2613 FONTUR - R CEO 782
Us: 21178234

Valor Efectivo: 5.350.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor NO: 0.00
Valor Total: 5.350.00