



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

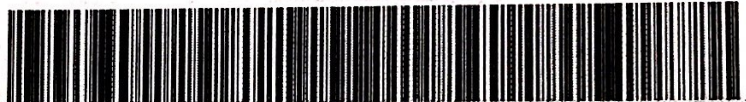
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
GUIO CISNEROS CARMEN CECILIA		<input checked="" type="checkbox"/> NT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 23835259		2015	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-05
CARRERA 9 NO 6 - 59		3112075571	OROCUE	CASANARE		
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 MACUJO DE OROQUE	15945	01	OROCUE	CASANARE		12,000,000
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)		12,000,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		30,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		33,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		63,000

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 existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	<u>Coemen C. Guio</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Carmen Cecilia</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>23835259</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770999888487(8020)0000348534(8020)00238352591503(3900)0000063000(96)20190705

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

Banco de Bogota 855 Rio Bravo
Srv 2121 OR085501 Usu8177 T865
CCte*****2613 05/07/19 15:01 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000348534
Valor Efectivo:63,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:63,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante GUO CISNEROS CARMEN CECILIA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 23835259		3. Año 2014	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-05
4. Dirección del Aportante CARRERA 9 NO 6 - 59		5. Telefono del Aportante 3112075571	6. Ciudad OROQUE	6a. Departamento CASANARE		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MACUCO DE OROQUE	8. N°. Registro Nal. Turismo 15945	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio OROQUE	11. Departamento CASANARE		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000,000
13. Forma de Pago <input checked="" 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) 10,000,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 25,000		
				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) 61,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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 existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	<u>Carmen Cecilia</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Carmen Cecilia</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>23035259</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770999888487(8020)0000348527(8020)00238352591402(3900)0000061000(96)20190705

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 855 Rio Bravo
 Srv 2121 ORQ85501 Usu8177 T861
 CCTe***#2613 05/07/19 15:00 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000348527
 Valor Efectivo: 61,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 61,000.00