



FONTUR

COLOMBIA



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR

LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razón Social del Aportante: JAIME ALFONSO LOPEZ CARVAJAL

2. Documento de Identificación: NIT C.C. C.E. No. 98462104-6

3. Año: 2014 Trimestre: 2 Clase de Establecimiento: 01

4. Dirección del Aportante: CR 30 # 28-26 5. Teléfono del Aportante: 8665353-8665454 6a. Ciudad: DOMMATTIAS 6b. Departamento: Antioquia Fecha del Pago (dd-mm-aa): 18-jul-14

7. Nombre del Establecimiento: HOTEL LAS ORQUIDEAS 8. Número Registro Nail Turismo: 24141 9. Clase de Establecimiento: 01. Hoteles y Centros Vacacionales 10. Ciudad o Municipio: Dornattias 11. Departamento: Antioquia 12. Base Gravable (\$): \$ 3.292.922

13. Forma de pago: Efectivo Cheque 14. Total Base Gravable: \$ 3.292.922

15. Liquidación Privada: \$ 8.232 16. Interés de Mora (Sin centavos):

17. TOTAL PAGADO: \$ 8.232

18. Nombres y Firmas: Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR NIT. 900.649.119-9 Cuenta Corriente No. 062-91261-3

Declarante: *Jaime Lopez* Revisor Fiscal: Contador: *[Signature]*

Nombre: Identificación:

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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razón Social del Aportante:	JAIMÉ ALFONSO LOPEZ CARVAJAL	2. Documento de identificación	<input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.	No. 98462104-6	3. Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
4. Dirección del Aportante:	CR 30 # 28-26	5. Teléfono del Aportante	8665353-8665454	6a. Ciudad	2014	3	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
				6b. Departamento:			10-nov-14
				DOMINIATIAS			
				Antioquia			

7. Nombre del Establecimiento	Turismo	8. Número Registro Nal.	24141	9. Clase de Establecimiento	01. Hoteles y Centros Vacacionales	10. Ciudad o Municipio	Donmatias	11. Departamento	Antioquia	12. Base Gravable (\$)	\$ 5.230.921
a. HOTEL LAS ORQUIDEAS											
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 Gravab	\$ 5.230.921
				15. Liquidación Privada	\$ 13.077
				16. Interes de Mora (Sin centavos):	\$ 135
				17. TOTAL PAGADO	\$ 13.212

18. Nombres y Firmas

Favor girar cheque a nombre de P.A.
FIDUCOLDEX FONTUR NIT. 900.649.119-9

Cuenta Corriente No. 062-91261-3

Declarante: Jaime Lopez C Revisor Fiscal: _____ Contador: [Signature]

Nombre: Jaime Alfonso Lopez Carvajal

Identificación: 98462104-6

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO