



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante PEÑA ARIZA ISTBELIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41213077		3. Año 2017	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CR 7 N° 5-50 FISO 2		5. Teléfono del Aportante 3187541631		6. Ciudad CIMITARRA		7. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE YK		9. Clase Establecimiento 02		10. Ciudad o Municipio CIMITARRA		
8. N° Registro Nat. Turismo 55339		11. 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)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,000,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Elogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		20,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1336 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 existiera obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: [Firma] Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: 41213077 Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____



(415)7709998888487(8020)0000348538(8020)00412130771701(3900)0000020000(96)20190712

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO

12/07/2019 11:45:16 Cajero: ytrujilo

Oficina: 6026 - CIMITARRA

Terminal: B6026C040V3 Operación: 9373169

Transacción: RECAUDO DE COMVENIOS

Monto: \$20,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Costo del Costo: \$0.00

Costo del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14444 PA FONTUR-RECAUDO REFERENC

Ref1: 0000348538

Ref2: 00412030771701

2017/01



TEL 4888 - 8818

AL SERVIDOR NACIONAL FONDO NACIONAL DE OPERACIONES DE CUENTAS DE PAGO

COMITENTE JAQUINTE EN LOS LAJONIALES Y COMERCIALIZADORA



Fecha	Descripción	Monto	Saldo
12/07/2019	RECAUDO DE COMVENIOS	20,000.00	20,000.00
	Costo de la transacción	0.00	20,000.00
	Costo del Costo	0.00	20,000.00
	Costo del Costo	0.00	20,000.00

Sistema de Operación de Cuentas de Pago - FONCOPE

Operación de Cuentas de Pago



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

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante PEÑA ARIZA ISTBELIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41213077		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)			
4. Dirección del Aportante CIR 7 N° 5-50 PISO 2		5. Teléfono del Aportante 3187541631	6. Ciudad CIMITARRA	5a. Departamento SANTANDER		2019-07-12			
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE YK		8. N° Registro Nal. Turismo 55339	9. Clase Establecimiento 02	11. Departamento SANTANDER					
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio CIMITARRA				12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Elogotá Banco Agrario				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13,000	
						16. Interés 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)		20,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1336 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: [Firma] Revisor Fiscal: [Firma]
Nombre: _____ Nombre: _____
Identificación: 213 077 Identificación: _____
Número TP: _____ Número TP: _____



(415)70999888848 (8020)0000348540(8020)00412130771702(3900)0000020000(96)20190712

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

12/07/2019 11:47:34 Cajero: ytrujilo

Oficina: 6026 - CIMITARRA

Terminal: B6026CJD40V3 Operación: 9373849

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$20,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

CMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000348540

Ref 2: 00412130771702

2017102

1. Fuente de Pago	05	05	05	05	05
4. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
5. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
6. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
7. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
8. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
9. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
10. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
11. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
12. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
13. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
14. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
15. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
16. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
17. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
18. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
19. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
20. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
21. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
22. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
23. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
24. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
25. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
26. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
27. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
28. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
29. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
30. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
31. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
32. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
33. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
34. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
35. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
36. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
37. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
38. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
39. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
40. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
41. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
42. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
43. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
44. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
45. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
46. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
47. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
48. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
49. Descripción del Producto	05	05	05	05	05
50. Descripción del Producto	05	05	05	05	05

TELA 1228 - 3043

CONTRIBUCIÓN AL VOUCHER CON DESTINO YG TURISMO

CONTRIBUCIÓN AL VOUCHER CON DESTINO YG TURISMO

Escaneo de Documento

Este documento es propiedad de la empresa y no debe ser distribuido fuera de ella.



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante PEÑA ARIZA ISTBELIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41213077		3. Año 2017	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CR 7 N° 5-50 PISO 2		5. Teléfono del Aportante 3187541631		3a. Departamento SANTANDER		2019-07-12
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE YK		9. Clase Establecimiento 02		11. Departamento SANTANDER		
8. N° Registro Nal. Turismo 55339		10. Ciudad o Municipio CIMITARRA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,350,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Biogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,350,000
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)		13,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		19,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 1336 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
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000348542(8020)00412130771703(3900)0000019000(96)20190712

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

12/07/2019 11:49:00 Cajero: ytrujilo

Oficina: 6026 - CIMITARRA

Terminal: B6026CJ040V3 Operación: 9374792

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$19,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

CMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000348542

Ref 2: 00412130771703

2019/03

TELA 4882 - 5043
MUNICIPIO AUTÓNOMO FONDO REGISTRAR DE TURISMO - BOYULIA
CONTRIBUCION PATRIMONIAL CON DESTINO AL TURISMO



DESCRIPCIÓN	US	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CONTRIBUCION PATRIMONIAL	CONTRIBUCION PATRIMONIAL	10.000000	1900.0000	19000.0000
TOTAL				

para cualquier consulta con los agentes del municipio llamar al 0223888888 - cimitarra - covec@bnc.gov.co

FONTOUR



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana S.A. Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
PEÑA ARIZA ISTBELIA		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41213077		2017	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	3a. Departamento		
CR 7 N° 5-50 PISO 2		3187541631	CIMITARRA	SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	11. Departamento		
HOSPEDAJE YK		55339	02	SANTANDER		
13. Forma de Pago		10. Ciudad o Municipio		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		CIMITARRA		5,500,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
		Banco de Elogotá		5,500,000		
		Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				14,000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				6,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				20,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1336 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas a 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 _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000348545(8020)00412130771704(3900)0000020000(96)20190712

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

12/07/2019 11:50:03 Cajero: ytrujilo
 Oficina: 6026 - CIMITARRA

Terminal: B6026CJ040V3 Operación: 9375507
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Mor: \$20,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Ica del Costo: \$0.00
 GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000348545
 Ref 2: 00412130771704

2017/04

Sistema Nacional de Recargo 14 Fontur en B6026		14 Fontur en B6026	
PROBLEMA EN LA A Recargo del Estado	B6026 14 Fontur en B6026	CIMITARRA Recargo 14 Fontur en B6026	CIMITARRA Recargo 14 Fontur en B6026
CIMITARRA A Dirección del Recargo	CIMITARRA Recargo	CIMITARRA Recargo	CIMITARRA Recargo
B6026 A Recargo del Estado	CIMITARRA Recargo	CIMITARRA Recargo	CIMITARRA Recargo

TEL 4888 - 3013
 FONTOUR FONTOUR FONTOUR FONTOUR FONTOUR
 FONTOUR FONTOUR FONTOUR FONTOUR FONTOUR

