

**FONATUR** COLOMBIA      **CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PREMIERONO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR      **FIDUCOLDEX**  
LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razón Social del Aportante <b>DARIN CAROLINA HERRERA GONZALEZ</b>		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 10229290		3. Año <b>2019</b>	Trimestre <b>1</b>	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante <b>CRA 14 # 504 80</b>		5. Teléfono del Aportante <b>371509000</b>	6. Ciudad <b>ARMENIA</b>	8a. Departamento <b>QUINDO</b>		2019-04-29
7. Nombre del Establecimiento <b>COCORA XTREME</b>		8. N.º Registro Nat. Turismo <b>57997</b>	8. Clase Establecimiento <b>00</b>	10. Ciudad o Municipio <b>SALENTO</b>		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2.000.000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NE 90064919-8		15. Liquidación Privada (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2.000.000
				12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5.000

18. Nombre y Firma (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1059 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o asesor fiscal en su caso, que acredite obligatoriamente su firma)

Declarante: Darin Herrera  
Nombre: Darin Herrera  
Identificación: 10229290

Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

Contador: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

91577099888848730200901286 X(3620)4322 J(28)2( 901 0900)00000000000000000000

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**FONATUR** COLOMBIA      **CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PREMIERONO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR      **FIDUCOLDEX**  
LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razón Social del Aportante <b>DARIN CAROLINA HERRERA GONZALEZ</b>		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 10229290		3. Año <b>2019</b>	Trimestre <b>1</b>	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante <b>CRA 14 # 504 80</b>		5. Teléfono del Aportante <b>371509000</b>	6. Ciudad <b>ARMENIA</b>	8a. Departamento <b>QUINDO</b>		2019-01-29
7. Nombre del Establecimiento <b>COCORA XTREME</b>		8. N.º Registro Nat. Turismo <b>57997</b>	8. Clase Establecimiento <b>00</b>	10. Ciudad o Municipio <b>SALENTO</b>		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta. Cta. No. 962-91261-3</b>		14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.500.000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NE 90064919-8		15. Liquidación Privada (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.500.000
				12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5.000

18. Nombre y Firma (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1059 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o asesor fiscal en su caso, que acredite obligatoriamente su firma)

Declarante: Darin Herrera  
Nombre: Darin Herrera  
Identificación: 10229290

Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

Contador: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

91577099888848730200901286 X(3620)4322 J(28)2( 901 0900)00000000000000000000

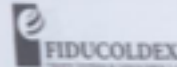
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Portal del Norte  
Cra 14 # 504 80 - Salento - Quindío  
Tel: 371509000 - Fax: 371509000  
www.fonatur.gov.co



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1888 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante DAIAN CAROLINA HERRERA GONZALEZ		2. Documento de Identificación NT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 10220800		3. Año 2018	Tercera	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 14 # 50N 80		5. Teléfono del Aportante 3112296000	6. Ciudad ARMENIA	8a. Departamento QUINDO		2018-10-20
7. Nombre del Establecimiento COCOBA XTREME	8. N°. Registro Nal. Turismo 87987	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SALENTO	11. Departamento QUINDO		12. Base Gravable (1) en caso de ingresos operacionales el valor debe ser determinado al 100% del impuesto al 100% más IVA
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cta. No. 062-81281-3		14. Total Base Gravable (2) en caso de ingresos operacionales el valor debe ser determinado al 100% más IVA	
Favor girar cheque a nombre de Fiduciaria - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-8					15. Liquidación Privada (3) en caso de ser determinado el monto de 1.000 más IVA	
					16. Interés de Mora (4) en caso de ser determinado el monto de 1.000 más IVA	
					17. Total Pagado (5) en caso de ser determinado el monto de 1.000 más IVA	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1038 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 ambos)

Declarante: Daian Carolina Herrera Gonzalez  
 Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Contador: \_\_\_\_\_



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1888 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante DAIAN CAROLINA HERRERA GONZALEZ		2. Documento de Identificación NT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 10220800		3. Año 2018	Segunda	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 14 # 50N 80		5. Teléfono del Aportante 3112296000	6. Ciudad ARMENIA	8a. Departamento QUINDO		2018-10-20
7. Nombre del Establecimiento COCOBA XTREME	8. N°. Registro Nal. Turismo 87987	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SALENTO	11. Departamento QUINDO		12. Base Gravable (1) en caso de ingresos operacionales el valor debe ser determinado al 100% del impuesto al 100% más IVA
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cta. No. 062-81281-3		14. Total Base Gravable (2) en caso de ingresos operacionales el valor debe ser determinado al 100% más IVA	
Favor girar cheque a nombre de Fiduciaria - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-8					15. Liquidación Privada (3) en caso de ser determinado el monto de 1.000 más IVA	
					16. Interés de Mora (4) en caso de ser determinado el monto de 1.000 más IVA	
					17. Total Pagado (5) en caso de ser determinado el monto de 1.000 más IVA	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1038 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 ambos)

Declarante: Daian Carolina Herrera Gonzalez  
 Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Contador: \_\_\_\_\_

