



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



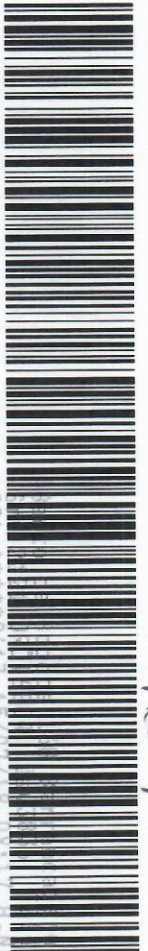
1. Nombre o Razon Social del Aportante JHONNY RIOCAMPOS FLOREZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 91439962		3. Año 2015		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-16	
4. Direccion del Aportante CL 51 13-05 BARRIO COLOMBIA		5. Telefono del Aportante 6020290		6. Ciudad BARRANCABERMEJA		6a. Departamento SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento PANADERIA PARVIPAN		8. N°. Registro Nal. Turismo 35130		9. Clase Establecimiento 06		10. Ciudad o Municipio BARRANCABERMEJA		11. Departamento SANTANDER	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9									
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0							
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 esta obligación fiscal se tenga)

Declarante
 Nombre
 Identificación
 Jhonny Rio Campos
 91.439.962

Revisor Fiscal
 Nombre
 Identificación
 Número TP

Contador
 Nombre
 Identificación
 Número TP
 Elisor Contreras J.
 63.340.604
 2248-F



(415)7709998888487(8020)0000352236(8020)00914399621501(3900)0000000000(96)20190716

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

Valor Efectivo: 0.00
 Valor Cheque: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor Nd: 0.00
 Valor Total: 0.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante JHONNY RIOCAMPOS FLOREZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 91439962		3. Año 2015		Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-16
4. Direccion del Aportante CL 51 13-05 BARRIO COLOMBIA		5. Telefono del Aportante 6020290		6. Ciudad BARRANCABERMEJA		6a. Departamento SANTANDER	
7. Nombre del Establecimiento PANADERIA PARVIPAN		8. N°. Registro Nal. Turismo 35130		9. Clase Establecimiento 06		10. Ciudad o Municipio BARRANCABERMEJA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<p align="center">Sistema Nacional de Recaudo</p> <p align="center">Banco de Bogotá</p> <p align="center">Banco Agrario</p>					
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9							
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
0		0		0		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
Nombre Jhonny Rio Campos
Identificación 91.439.962

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Elsa Sarraza
Identificación 93.340.64
Número TP 22978-7



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Totales: 0.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Financiera Compañía de Seguros Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
JHONNY RIOCAMPOS FLOREZ		<input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 91439962		2015		3		2019-07-16	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento			
CL 51 13-05 BARRIO COLOMBIA		6020290		BARRANCABERMEJA		SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
PANADERIA PARVIPAN		35130		06		BARRANCABERMEJA		SANTANDER	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo									
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9									
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0							
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							

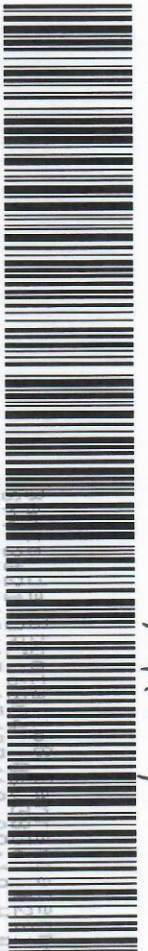
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre: Jhonny Rio Campos
Identificación: 91.439.962

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Elsa Serrano J.
92498247



(415)7709998888487(8020)0000352272(8020)00914399621503(3900)0000000000(96)20190716

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

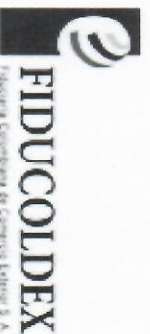
Valor Efectivo: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor MD: 0.00
Valor Total: 0.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante JHONNY RIOCAMPOS FLOREZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 91439962		3. Año 2015		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-16	
4. Direccion del Aportante CL 51 13-05 BARRIO COLOMBIA		5. Telefono del Aportante 6020290		6. Ciudad BARRANCABERMEJA		6a. Departamento SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento PANADERIA PARVIPAN		8. N° Registro Nat. Turismo 35130		9. Clase Establecimiento 06		10. Ciudad o Municipio BARRANCABERMEJA		11. Departamento SANTANDER	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 9000649119-9									
		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)							
		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)							
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)							

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
Nombre
Identificación
Jhonny Rio Campos
99.439.822

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP
Elsa Serrano
92.448



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 0.00
Valor Parjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 0.00