


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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> ELISA USECHE DE CASTELLANOS		<b>2. Documento de identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 28487420		<b>3. Año</b> 2015	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2019-07-23
<b>4. Dirección del Aportante</b> CARRERA 3 N 3-75		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3112296015	<b>6. Ciudad</b> CIMITARRA		<b>6a. Departamento</b> SANTANDER	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL LA CASTELLANA CIMITARRA		<b>8. N° . Registro Nal. Turismo</b> 25885	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> CIMITARRA		<b>11. Departamento</b> SANTANDER
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudado</b> Banco de Bogotá Banco Agrario				
<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
7,300,000						
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
7,300,000						
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
18,000						
<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
22,000						
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
40,000						

**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 exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre <u>Elisa Useche Chibosk</u> Identificación <u>28487420</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---

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



(415) 7709998888487(8020)0000358027 (8020)00284874201501(3900)0000040000(96)20190723

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

23/07/2019 11:34:55 Cajero: cromande

Oficina: 6026 - CIMITARRA

Terminal: B6026CJ040V1 Operación: 12062488

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$40,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000358027

Ref 2: 00284874201501

Detalle de la transacción

Código	Descripción	Cantidad	Valor
14444	PA FONTUR RECAUDO REFERENC	1	40,000.00
	Costo de la transacción		0.00
	Iva del Costo		0.00
	GMF del Costo		0.00
	Medio de Pago: EFECTIVO		
	Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC		
	Ref 1: 0000358027		
	Ref 2: 00284874201501		
	<b>Total</b>		<b>40,000.00</b>

El presente documento es una copia de la transacción realizada en el sistema de recaudo de convenios de la Municipalidad de Cimitarra, el día 23 de Julio de 2019 a las 11:34:55 horas.

El valor de la transacción es de \$40,000.00 (cuarenta mil dólares) pagados en efectivo.

El costo de la transacción es de \$0.00 (cero dólares).

El medio de pago es EFECTIVO.

El convenio es 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC.

Los referencias son Ref 1: 0000358027 y Ref 2: 00284874201501.





## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Empresa Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante ELISA USECHE DE CASTELLANOS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 28487420		3. Año 2015	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CARRERA 3 N 3-75		5. Telefono del Aportante 3112296015		6a. Departamento SANTANDER		2019-07-23
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA CASTELLANA CIMITARRA		8. N°. Registro Nal. Turismo 25885		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CIMITARRA
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		11. Departamento SANTANDER				
12. 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)						
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)						

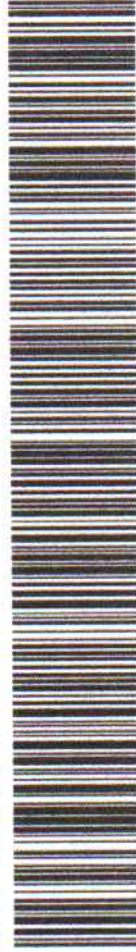
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación

*Elisa Useche de Casas*  
78 487420

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415) 7709998888487(8020)0000358029(8020)00284874201502(3900)000044000(96)20190723

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

\*\*\* COPIA \*\*\*

23/07/2019 11:33:39 Cajero: cromande  
Oficina: 6026 - CIMITARRA

Terminal: B6026CJ040V1 Operación: 12061491  
Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$44,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000358029

Ref 2: 00284874201502

Banco de Bogotá

44,000
44,000
44,000
44,000





## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fondo de Cesantías de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante ELISA USECHE DE CASTELLANOS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 28487420		3. Año 2015	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-23
4. Dirección del Aportante CARRERA 3 N 3-75		5. Telefono del Aportante 3112296015		6a. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA CASTELLANA CIMITARRA		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento SANTANDER		
8. N°. Registro Nal. Turismo 25885		10. Ciudad o Municipio CIMITARRA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,880,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		22,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		24,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		46,000

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 exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415) 7709998888487(8020)0000358032(8020)00284874201503(3900)0000046000(96)20198723

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

23/07/2019 11:32:32 Cajero: cromande

Oficina: 6026 - CIMITARRA

Terminal: B6026CJ040V1 Operación: 12060611

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$46,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000358032

Ref 2: 00284874201503

Fecha	Descripción	Cuenta	Debe	Haber	Saldo
2019-07-23	RECAUDO DE CONVENIOS	212206012	46,000.00		46,000.00
		212206012		46,000.00	0.00
		212206012	46,000.00		46,000.00

  
 FONATUR  
 FONTOUR  
 FONTOUR





**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante ELISA USECHE DE CASTELLANOS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 28487420		3. Año 2015	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CARRERA 3 N 3-75		5. Telefono del Aportante 3112296015		6a. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA CASTELLANA CIMITARRA		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento SANTANDER		
8. N°. Registro Nal. Turismo 25885		10. Ciudad o Municipio CIMITARRA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		8,750,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado Banco de Bogotá Banco Agrario				22,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				23,000
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				45,000

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 exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: ELISA USECHE DE CASTELLANOS / Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ / Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_ / Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_ / Número TP: \_\_\_\_\_



(415) 7709998888487(8020)0000358034(8020)00284874201504(3900)0000045000(96)20190723

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

\*\*\* COPIA \*\*\*

23/07/2019 11:31:20 Cajero: cromande  
 Oficina: 6026 - CIMITARRA  
 Terminal: B6026CJ040V1 Operación: 12059890  
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS  
 Valor: \$45,000.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GMF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
 Ref 1: 0000358034  
 Ref 2: 00284874201504

Detalle de Efectivo	Detalle de Borrador
<p>MONEDA DE COLOMBIA</p> <p>4.000.000</p> <p>MONEDA DE COLOMBIA</p> <p>4.000.000</p>	<p>MONEDA DE COLOMBIA</p> <p>4.000.000</p> <p>MONEDA DE COLOMBIA</p> <p>4.000.000</p>

TEA 1028 - 3013

MONEDA DE COLOMBIA

4.000.000



23/07/2019 11:31:20