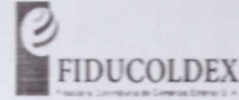




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



1 Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
BIOPARQUE LA RESERVA		NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900400498		2014	2	
4 Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-11
CALLE 144 7C 50 INT 2		2591683	COTA	CUNDINAMARCA		
7 Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10 Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
BIOPARQUE LA RESERVA	36963	13	-	CUNDINAMARCA		122.150.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo  Banco de Bogotá  Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		122.150.000
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/>				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		305.000
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)		445.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		750.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la liquidación 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	 <b>Ivan Lozano Ortega</b> 79.548.082	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 <b>Mylcon Kocely</b> 105.261-T	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	---	---	---------------------------------------	---	----------------------------------

41 517 70 99 98 89 8 48 7 (8 02 0) 000 035 1 344 (80 20) 0900 4 00 49 81 40 2 (3 900) 0000 75 0000 (96) 201 90 711

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

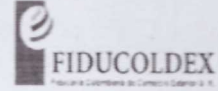
ESTE FÓRMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante BIOPARQUE LA RESERVA		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 900400498		3. Año 2014	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-11
4. Direccion del Aportante CALLE 144 7C 50 INT 2		5. Telefono del Aportante 2591683	6. Ciudad COTA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento BIOPARQUE LA RESERVA	8. N°. Registro Nal. Turismo 36963	9. Clase Establecimiento 13	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 122.150,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor gra: cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 122.150,000	15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 305,000	16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 423,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 728,000		
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la liquidacion privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos de las entidades de fiscal de tenerlo)						
Declarante Nombre: <u>Ivan Lozano Ortega</u> Identificación: <u>79548082</u>	Revisor Fiscal Nombre: <u>Mylcon Kocely</u> Identificación: <u>105.261-T</u> Número: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____				
 (415)770999888487(8020)0000351350(8020)09004004981403(3900)00072800(96)20190711						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						