



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante NIRRYANGE TOURS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E No. 1123630654		3. Año 2018		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante AV. LAS AMERICAS		5. Telefono del Aportante 5120318		6. Ciudad SAN ANDRES		6a. Departamento SAN ANDRES		2019-07-30	
7. Nombre del Establecimiento NIRRY&NGE TOURS		8. N° Registro Nal. Turismo 61859		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES		11. Departamento SAN ANDRES	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos 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 personas naturales 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)			
5.236,000		13.000		2.000		15.000			

18. Nombre y Etnias de conformidad con el artículo 6 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 persona tratada en casos que exista obligación fiscal de banco)

Declarante: Wesley Riquelme
 Nombre: Wesley Riquelme
 Identificación: 1.123.630.654

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

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

(415)7709998888487(8020)0000353488(8020)11236306541804(3900)0000015000(96)20190730



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante NIRYANGE TOURS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No.: 1123630654		3. Año 2019		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante AV: LAS AMERICAS		5. Telefono del Aportante 5120318		6. Ciudad SAN ANDRES		6a. Departamento SAN ANDRES		2019-07-30	
7. Nombre del Establecimiento NIRY&ANGE TOURS		8. N° Registro Nal. Turismo 61859		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES		11. Departamento SAN ANDRES	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - 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) 5,278,000							
		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) 0							
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 13,000							

18. Nombre 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: Angela Baquero
 Nombre: Angela Baquero
 Identificación: 1.123.630.654

Revisor Fiscal: [Firma]
 Nombre: [Nombre]
 Identificación: [Identificación]
 Número TP: [Número TP]

Contador: [Firma]
 Nombre: [Nombre]
 Identificación: [Identificación]
 Número TP: [Número TP]

(415)7709998888487(8022)00000353499(8020)11236306541902(3900)0000013000(96)20190730

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



FIDUCOLDEX

1. Nombre o Razón Social del Aportante NIRRYANGE TOURS		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1123630654		3. Año 2019		Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-30
4. Dirección del Aportante AV. LAS AMERICAS		5. Teléfono del Aportante 5120318		6a. Departamento SAN ANDRES			
7. Nombre del Establecimiento NIRRYANGE TOURS		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES		11. Departamento SAN ANDRES	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario					
8. N° Registro Nat. Turismo 61859		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 4,358,000					
		15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 11,000					
		16. Interés de Mora. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,000					
		17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 12,000					

18. Nombre y Firma: (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: Verónica Pulido
Nombre: Verónica Pulido
Identificación: PS630654

Revisor Fiscal: Verónica Pulido
Nombre: Verónica Pulido
Identificación: PS630654
Número TP: 4399-9

Contador: Verónica Pulido
Nombre: Verónica Pulido
Identificación: PS630654
Número TP: 4399-9

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO

(415)770998888487(8020)0000353493(8020)11236306541901(3900)0000012000(98)20190730



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante NIRRYANGE TOURS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1123630654		3. Año 2018		Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-30
4. Dirección del Aportante AV: LAS AMERICAS		5. Telefono del Aportante 5120318		6a. Departamento SAN ANDRES			
7. Nombre del Establecimiento NIRRYANGE TOURS		8. N.º Registro Nat. Turismo 61859		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		11. Departamento SAN ANDRES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 3,200,000	
				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 3,200,000			
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 8,000			
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 2,000			
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 10,000			

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: Mery Dajeno
 Nombre: Mery Dajeno
 Identificación: 1.236.306.541

Revisor Fiscal: Cooperativa
 Nombre: Cooperativa
 Identificación: 1.236.306.541
 Número TP: 9399-1

Contador: Cooperativa
 Nombre: Cooperativa
 Identificación: 1.236.306.541
 Número TP: 9399-1

Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.
 FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9

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

(415) 7709998888 487(8020)000353486(8020)11236306541 803(3900)000001 0000(96)20190730