



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



| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante ELECTICA LYM REPRESENTACIONES TURISTICAS S.A.S. | | 2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900431258 | | 3. Año 2019 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-08-12 |
| 4. Dirección del Aportante CALLE 23 SUR NO. 44-53 INT 402 | | 5. Teléfono del Aportante 4489193 | 6. Ciudad ENVIGADO | 6a. Departamento ANTIOQUIA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento ECLECTICA L&M SAS | 8. N°. Registro Nat. Turismo 35374 | 9. Clase Establecimiento 04 | 10. Ciudad o Municipio ENVIGADO | 11. Departamento ANTIOQUIA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0 |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 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 múltiplo de 1.000 más cercano) 0 | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0 | 16. Intereses 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 Identificación | <u>MARCIA R. BARRO</u> <u>43560347</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ _____ _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | <u>YVIANA USMA</u> <u>YVIANA USMA</u> <u>35572531</u> <u>60206-1</u> |
|--|---|---|-------------------------|---|---|



(415)770999888487(802)0000367468(8020)08004312581901(3900)00000000(96)20190812

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

Banco de Bogotá 386 Cra Junin
 Srv 2121 A0038604 Usul588 T1135
 CCTe*****2613 12/08/19 15:14 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000367468
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00



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) |
| ECLECTICA LYM REPRESENTACIONES TURISTICAS S.A.S. | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900431258 | | 2019 | 2 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-08-12 |
| CALLE 23 SUR NO. 44-53 INT 402 | | 4489193 | ENVIGADO | ANTIOQUIA | | |
| 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) |
| ECLECTICA L&M SAS | 35374 | 04 | ENVIGADO | ANTIOQUIA | | 0 |
| 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) | | 0 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| 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) | | 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 trata 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 | <u>Monica M. Arango</u> <u>43560347</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ _____ _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | <u>WIANA USMA</u> <u>WIANA USMA</u> <u>60266-1</u> |
|--|--|---|-------------------------|---|--|



(415)770999888487(8020)0000367470(8020)09004312581902(900)00000000(96)20190812

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

Banco de Bogotá 386 Cra Junin
 Srv 2121 A0038604 Usu1588 T1141
 CCTe*****2613 12/08/19 15:16 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R. CEO 1782
 Us:0000367470
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor HD: 0.00
 Valor Total: 0.00