



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

LEY 1558 - 2012



|   |  |  |                                      |  |                |                                |
|---|--|--|--------------------------------------|--|----------------|--------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante<br>JULIETH HOWARD GONZALEZ                                 |  | 2. Documento de Identificación<br>NIT. C.C C.E No. 40990078  |                                      | 3. Año<br>2019                                     | Trimestre<br>1 | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd) |
| 4. Direccion del Aportante<br>LA ROCOSA ENTRADA CASA HARB CALLE 20 N° 18 - 72                     |  | 5. Telefono del Aportante<br>3014632314  | 6. Ciudad<br>SAN ANDRES              | 6a. Departamento<br>SAN ANDRES                     |                | 2019-04-30                     |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>POSADA LA ROCOSA<br>MY TOTAL EXPERIENCE                          |  | 8. N° Registro Nal. Turismo<br>41888<br>66214  | 9. Clase Establecimiento<br>02<br>02 | 10. Ciudad o Municipio<br>SAN ANDRES<br>SAN ANDRES |                |                                |
| 13. Forma de Pago<br><input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo |  | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) |                                      |  |                | 1,000,000                      |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9      |  | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)  |                                      |  |                | 2,000                          |
|   |  | 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)   |                                      |  |                | 2,000                          |

**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

*Julietta Howard*  
46.990.078

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000330756(8020)00409900781901(3900)0000002000(96)20190430

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 - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Agencia Colectora de Contribuciones

|   |  |  |  |   |                |  |
|---|--|--|--|---|----------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante<br>JULIETH HOWARD GONZALEZ                               |  | 2. Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 40990078     |  | 3. Año<br>2019  | Trimestre<br>2 | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)<br>2019-07-31 |
| 4. Direccion del Aportante<br>LA ROCOSA ENTRADA CASA HARB CALLE 20 N° 18 - 72                   |  | 5. Telefono del Aportante<br>3014632314  |  | 6a. Departamento<br>SAN ANDRES  |                |  |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>POSADA LA ROCOSA<br>MY TOTAL EXPERIENCE                        |  | 9. Clase Establecimiento<br>02<br>02   |  | 11. Departamento<br>SAN ANDRES  |                |  |
| 8. N° Registro Nal. Turismo<br>41888<br>66214   |  | 10. Ciudad o Municipio<br>SAN ANDRES<br>SAN ANDRES   |  | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0<br>68,817,000 |                |  |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo          |  | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>68,817,000 |  |   |                |  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>172,000   |  |   |                |  |
|   |  | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0   |  |   |                |  |
|   |  | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>172,000  |  |   |                |  |

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 Julie Howard  
Nombre Julie Howard  
Identificación 40.990.078

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

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



(415)770999888487(8020)0000348461(8020)0040990781902(3900)0000172000(96)20190731

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

Valor Total: 172,000.00  
Valor Total: 172,000.00  
72,000.00  
0  
19/07/19 14:47 H.NO  
FONTUR - R CEO 1788  
540 San Andres  
Usu3363 1588

# CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FONATUR**  
COLOMBIA

**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

|   |  |   |  |  |                |  |   |
|---|--|---|--|--|----------------|--|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante<br>JULIETH HOWARD GONZALEZ                               |  | 2. Documento de Identificacion<br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 40990078 |  | 3. Año<br>2018   | Trimestre<br>3 | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)<br>2019-05-03   |   |
| 4. Direccion del Aportante<br>LA ROCOSA ENTRADA CASA HARB CALLE 20 N° 18 - 72                   |  | 5. Telefono del Aportante<br>3014632314   |  | 6a. Departamento<br>SAN ANDRES   |                | 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<br>MY TOTAL EXPERIENCE  |  | 9. Clase Establecimiento<br>02  |  | 11. Departamento<br>SAN ANDRES   |                |  |   |
| 8. N° Registro Nal. Turismo<br>66214  |  | 10. Ciudad o Municipio<br>SAN ANDRES  |  | 14. Total 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<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo          |  | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario   |  |  |                | 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.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | 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 |

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

*Julietta Gonzalez*  
40990078

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000330754(8020)00409900781803(3900)0000000000(96)20190503

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Tarjetas: 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



**FIDUCOLDEX**  
Fondo Nacional de Turismo

|  |                                      |  |                                      |                                |                |                                |
|--|--------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------------------|----------------|--------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante<br>JULIETH HOWARD GONZALEZ                            |                                      | 2. Documento de Identificación<br>NIT. C.C. C.E No. 40990078   |                                      | 3. Año<br>2018                 | Trimestre<br>4 | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd) |
| 4. Direccion del Aportante<br>LA ROCOSA ENTRADA CASA HARB CALLE 20 N° 18 - 72                |                                      | 5. Telefono del Aportante<br>3014632314  | 6. Ciudad<br>SAN ANDRES              | 6a. Departamento<br>SAN ANDRES |                |                                |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>MY TOTAL EXPERIENCE   | 8. N° Registro Nal. Turismo<br>66214 | 9. Clase Establecimiento<br>02   | 10. Ciudad o Municipio<br>SAN ANDRES | 11. Departamento<br>SAN ANDRES |                |                                |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo       |                                      | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)       |                                      |                                |                |                                |
| 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)   |                                      |                                |                |                                |

**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

*Julietta Howard*  
\_\_\_\_\_  
40.990.078

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000330755(8020)00409900781804(3900)000000000(96)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 0.00  
Valor Total: 0.00