



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
RICAURTE TRIANA MARIA CRISTINA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 39948893		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-11-12
CALLE 13 NO 6A 85 BRR LOS PESCADORES		3203436458	CABUYARO	META		
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)
HOTEL EL GRAN EXITO	37825	01	CABUYARO	META		5,589,000
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)		5,589,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14,000
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14,000

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 tenedor)

Declarante Nombre Identificación	<i>Maria Cristina R</i> <i>Maria Cristina R</i> <i>39948893</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



(415)770999888487(8020)0000386906(8020)00399488931903(3900)0000014000(98)20191112

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

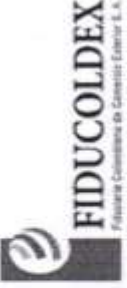
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 697 Puerto Lopez  
 Srv 2121 80145301 Usu3094 T57  
 CCTE\*\*\*\*\*2633 12/11/19 12:18 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782  
 Us:0000386906  
 Valor Efectivo:14,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjetas: 0.00  
 Valor MD:0.00  
 Valor Total:14,000.00


**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> RICAURTE TRIANA MARIA CRISTINA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 39948893		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-07-04	
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 13 NO 6A 85 BRR LOS PESCADORES		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3203436458		<b>6a. Departamento</b> META		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL EL GRAN EXITO		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>11. Departamento</b> META			
<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 37825		<b>10. Ciudad o Municipio</b> CABUYARO		<b>14. Total Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)			
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudos</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>				<b>15. Liquidacion Privada</b> (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						<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
						<b>17. Total Pagado</b> (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

 Revisor Fiscal  
 Nombre  
 Identificación  
 Número TP

 Contador  
 Nombre  
 Identificación  
 Número TP

Ref: 1-000034525

Medio de Pago: EFECTIVO

GAF del Costo:

IVA del Costo:

Costo de la Transacción:

Valor:

\$19,000.00

\$0.00

\$0.00

\$0.00

\$0.00

\$0.00

\$0.00

\$0.00

\$0.00

\$0.00

\$0.00

\$0.00

\$0.00

\$0.00



(415)7705998888487(8020)0000347626(9020)00399488931902(3900)0000019000(98)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

04/07/2019 10:16:48 Cajero: faroing

Fecha: 4510 - CABUYARO

Terminal: B4510C004279 Operación: 10551499

COPILA



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante RICAURTE TRIANA MARIA CRISTINA		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 39948893		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-04	
4. Dirección del Aportante CALLE 13 NO 6A 85 BRR LOS PESCADORES		5. Teléfono del Aportante 3203436458		6a. Departamento META		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 EL GRAN EXITO		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento META			
8. N.º Registro Nat. Turismo 37525		10. Ciudad o Municipio CABUYARO		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		616.000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado Banco de Bogotá Banco Agrario				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolindex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		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)				2.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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: Maria Cristina Ricaurte Triana Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: Maria Cristina Ricaurte Triana Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: 37525 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: 01 Número TP: \_\_\_\_\_

Ref: 0000347625  
 Fecha: 3/7/2019  
 Comente: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Valor: \$2.000,00  
 Costo de la transacción: \$0,00  
 IVA del Costo: \$0,00  
 GNF del Costo: \$0,00



(415)7709998888487(802)0000347625(8020)00389488931901(3900)000002000(96)20190704

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

04/07/2019 10:11:13 Cajero: teroing  
 Oficina: 4510 - CUELUARAO  
 Terminal: B4510C04K279 Operacion: 10551362