




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ROSEMBERG HUACA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 18128427		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-11-23
4. Direccion del Aportante CAR. 6 NO. 8 - 17		5. Telefono del Aportante 3202592329	6. Ciudad MOCOA	6a. Departamento PUTUMAYO		
7. Nombre del Establecimiento FIN DEL MUNDO EXTREMO	8. N°. Registro Nat. Turismo 39301	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio MOCOA	11. Departamento PUTUMAYO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,100,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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) 2,100,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000		
				16. Interes 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) 6,000		

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	<u>Rosemberg Huaca</u> <u>18128427</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



(415)770998888487(8020)0000388753(8020)00181284271901(3900)000006000(96)20191123

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

*** COPIA ***

22/11/2019 10:12:17 Catero, Jazamudi
 Orden: 7917 - MOCOA SUCURSA
 Terminal: B790301423 / Operación: 46193792
 Transacción: RECAUDO DE CONVALENCES
 Valor: \$6,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GAF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 P.A. FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000388753
 Ref 2: 00181284271901




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - 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)	
ROSEMBERG HUACA		NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 18128427		2019	2		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-11-22	
CAR. 6 NO. 8 - 17		3202592329	MOCOA	PUTUMAYO			
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)	
FIN DEL MUNDO EXTREMO	39301	03	MOCOA	PUTUMAYO		1,500,000	
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)		1,500,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,000	
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)		4,000	

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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación	Identificación	Identificación
	Número TP	Número TP



(415)770999888487(8020)0000388747(8020)00181284271902(3900)000004000(96)20191122

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

22/11/2019 10:10:12 Cajero: Juzamudi
 Oficina: 7903 - MOCOA SUCI RSAI
 Terminal: B7903CJ0423J Operación: 46192065
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
 Valor: \$1,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GNIF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000388747
 Ref 2: 00181284271902



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ROSEMBERG HUACA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 18128427		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-11-23
4. Direccion del Aportante CAR. 6 NO. 8 - 17		5. Telefono del Aportante 3202592329	6. Ciudad MOCOA	6a. Departamento PUTUMAYO		
7. Nombre del Establecimiento FIN DEL MUNDO EXTREMO	8. N°. Registro Nal. Turismo 39301	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio MOCOA	11. Departamento PUTUMAYO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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) 2,000,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000		
				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) 5,000		

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		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------

(415)7709998888487(8020)0000388755(8020)00181284271903(3900)000005000(96)20191123

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

*** COPIA ***

22/11/2019 10:07:08 Cajero: JUANLUIS
 Oficina: 7903 - MOCOA SICRISAI
 Terminal: B79030104230 Operación: 45190005
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
 Valor: \$5,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GNF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000000751
 Ref 2: 00181284271903