



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)	
YINETH KARIME CAICEDO ALCANTARA		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 52961129		2019	1		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-11-19	
CALLE 8 N°10-95 AV CIRCUNVALAR		7321541	VILLA DE LEYVA	BOYACA			
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 VILLA DE LEYVA PLAZA	38417	01	VILLA DE LEYVA	BOYACA		8,000,000	
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)		8,000,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		20,000	
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)		3,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		23,000	

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	<u>Karime Caicedo</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Karime Caicedo</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>52-61129</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000388251(8020)00529611291901(3900)00002300(96)20191119

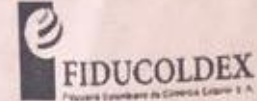
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***
 19/11/2019 10:09:13 Copero: jaserch
 Oficina: 1546 - VILLA DE LEYVA
 Terminal: B1546C04234 Operación: 22669991
 Transacción: RECAUDO DE CAMBIOS
 Valor: \$23,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GNF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Comercio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000388251
 Ref 2: 00529611291901



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)	
YINETH KARIME CAICEDO ALCANTARA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. N.º 52961129		2019	2		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2019-07-28	
CALLE 8 N°10-95 AV CIRCUNVALAR		7321541	VILLA DE LEYVA	BOYACA			
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 VILLA DE LEYVA PLAZA	38417	01	VILLA DE LEYVA	BOYACA		10,000,000	
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)	10,000,000		
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	25,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 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)	25,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 9 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 Karime Caicedo
Identificación 52961129

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998038487(602)0000362018(8020)00529811291902(3900)000002500Q(90)20130729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Banco de Bogotá 807 Centro Comercial Un
 Srv 2121 08080703 Usu6811 1393
 CCT#*****2613 27/07/19 10:47 W.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000362018
 Valor Efectivo: 25,000.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor NO: 0.00
 Valor Total: 25,000.00



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)
YINETH KARIME CAICEDO ALCANTARA		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 52961129		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-11-19
CALLE 8 N°10-95 AV CIRCUNVALAR		7321541	VILLA DE LEYVA	BOYACA		
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 VILLA DE LEYVA PLAZA	38417	01	VILLA DE LEYVA	BOYACA		9,000,000
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)		9,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		22,000
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)		22,000

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	<u>Karime Caicedo</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Karime Caicedo</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>5246129</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000388246(8020)00529611291903(3900)0000022000(96)20191119

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

*** COPIA ***

19/11/2019 10:08:27 Cajero: jcastroh
 Oficina: 1546 - VILLA DE LEYVA
 Terminal: BLSACOTURSM Operación: 22689493
 Transacción: RECAUDO DE COMENIOS
 Valor: \$22,000.00
 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: 0000388246
 Ref 2: 00529611291903

NT. 080.002.964-4

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Fecha Año Mes Día	Código de Convenio	Cuenta Corriente Cuenta de Ahorros Crédito Rotativo	<input type="checkbox"/> Número Cuenta Destino
2019 04 12		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombre Convenio ó Empresa Recaudadora
P.A. FONTUR MULTAS-

Referencia 1
519111129

Para referencia 1 seleccione una de estas opciones No. Identificación No. Referencia

Referencia 2
L17115510 DE 120112

FORMA DE PAGO

Efectivo	\$ 20.116
Cheque	\$
<input type="checkbox"/> Cargo Cuenta Bco Bta <input type="checkbox"/> Tarjeta Débito / Crédito	\$
TOTAL A PAGAR	\$ 20.116

Código Banco	No. de cuenta del cheque	Número del cheque	Ciudad o plaza

Nota: Antes de presentar este comprobante, sírvase diligenciarlo completamente con base en la información que le suministró la empresa. Si paga con cheque, favor anotar al respaldo del mismo. El número de este comprobante, el nombre y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (Nombre, dirección y teléfono). La forma de pago con tarjeta débito/crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de la tarjeta.

Banco de Bogotá 055 Calle 9 Carrera 1
 Srv 2160 0005503 Usu8043 1407
 AN####2795 12/04/19 11:30 H.NO
 P.A. FONTUR - MULTAS CEO 1702
 Us:529611293
 Valor Efectivo: 828,116.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor HB: 0.00
 Valor Total: 828,116.00

Nombre del depositante: MARIA EDU MARTINEZ Teléfono: 3202715496

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo
 buen estado" de manera que la operación solo se efectúa cuando el(los) cheque(s) depositado(s) se
 efectúa el pago. En caso de ser por parte del Banco de Bogotá, la información de la cuenta en la que se
 deposita y el número de cheque se ingresan en el sistema de pago. En consecuencia, la copia del comprobante de pago que se entrega al depositante, valida o
 respalda el pago realizado por el Banco, no implica comprobante de pago respectivo si éste no es consignado en efectivo.
2a Copia: Para el depositante