



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
FABIO GIRALDO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 70383059		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CL 9 NO 8 A - 87		8790553	SANTO TOMAS	ATLANTICO		
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 IMPERIO PAISA	33431	01	SANTO TOMAS	ATLANTICO		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			14. Total Base Gravable.	1,200,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada	3,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					16. Interes de Mora	0
					17. Total Pagado	3,000

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>Fabio Giraldo</u> <u>70383059</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Roberto de la Hoz</u> <u>705257 - T</u>
--	---	---	-------	---	---



(415)7709998888487(8020)0000378313(8020)00703830591901(3900)000003000(96)20191021

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 830 Soledad Atlantico
Srv 2121 CS083001 Usu0782 T342
CCte*****2613 21/10/19 10:58 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000378313
Valor Efectivo:3,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:3,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante FABIO GIRALDO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 70383059		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-21
4. Direccion del Aportante CL 9 NO 8 A - 87		5. Telefono del Aportante 8790553	6. Ciudad SANTO TOMAS	6a. Departamento ATLANTICO		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL IMPERIO PAISA	8. N°. Registro Nal. Turismo 33431	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SANTO TOMAS	11. Departamento ATLANTICO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,525,000
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) 1,525,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000		
				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) 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 Nombre Identificación	<u>Fabio Giraldo</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Roberto de la Hoz</u> <u>105257-T</u>
--	----------------------	---	-------	---	---



(415)7709998888487(8020)0000378329(8020)00703830591902(3900)000004000(96)20191021

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

Banco de Bogotá 830 Soledad Atlantico
 Srv 2121 CS083001 Usu0782 T339
 CCTe*****2613 21/10/19 10:57 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000378329
 Valor Efectivo:4,000.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:4,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante FABIO GIRALDO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 70383059		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-21
4. Direccion del Aportante CL 9 NO 8 A - 87		5. Telefono del Aportante 8790553	6. Ciudad SANTO TOMAS	6a. Departamento ATLANTICO		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL IMPERIO PAISA	8. N°. Registro Nal. Turismo 33431	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SANTO TOMAS	11. Departamento ATLANTICO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,500,000
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) 1,500,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000		
				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) 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
Nombre Fabio Giraldo
Identificación 70383059

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Roberto de la Hoz
Identificación _____
Número TP 105257-T



(415)7709998888487(8020)0000378333(8020)00703830591903(3900)000004000(96)20191029

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

Banco de Bogota 830 Soledad Atlantico
 Srv 2121 CS083001 Usu0782 T345
 CCte*****2613 21/10/19 11:00 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000378333
 Valor Efectivo:4,000.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:4,000.00