



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



Form fields including: 1. Nombre o Razon Social del Aportante (LUCY CASTRO ESGUERRA), 2. Documento de Identificación (No. 65727914), 3. Año (2019), 4. Direccion del Aportante (CR 1 18 55), 5. Telefono del Aportante (2638510), 6. Ciudad (IBAGUE), 7. Nombre del Establecimiento (HOTEL POTOSI), 8. N° Registro Nat. Turismo (34537), 9. Clase Establecimiento (01), 10. Ciudad o Municipio (IBAGUE), 11. Departamento (TOLIMA), 12. Base Gravable (16,735,000), 13. Forma de Pago (Efectivo), 14. Total Base Gravable (16,735,000), 15. Liquidacion Privada (42,000), 16. Interes de Mora (2,000), 17. Total Pagado (44,000).

Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9

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). Includes fields for Declarante (LUCY CASTRO ESGUERRA), Revisor Fiscal, Contador, and a barcode with identification number (415)7709998888487(8020)000345051(8020)00657279141901(3900)000004400(96)20190618.

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



1. Nombre o Razon Social del Aportante LUCY CASTRO ESGUERRA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 65727914		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CR 1 18 55		5. Teléfono del Aportante 2638510		6a. Departamento TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL POTOSI		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento TOLIMA		
8. N°. Registro Nat. Turismo 34537		10. Ciudad o Municipio IBAGUE		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16,335,000		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		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) 16,335,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 41,000		
				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) 41,000		

**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 LUCY CASTRO ESGUERRA  
Identificación 65727914

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

Contador  
Nombre [Firma]  
Identificación [Firma]  
Número TP [Firma]



(415)770998888487(8020)0000358909(8020)00657279141902(3900)0000041000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá - 036 Marilla Toro  
 Spv 2121 80083401 Usu0176 1181  
 Cc\*\*\*\*\*2613 23/07/19 10:31 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000358909  
 Valor Efectivo:41,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:41,000.00



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante LUCY CASTRO ESGUERRA		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 65727914		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CR 1 18 55		5. Teléfono del Aportante 2638510		6a. Departamento TOLIMA		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 POTOSI		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento TOLIMA			16,115,000
8. N°. Registro Nal. Turismo 34537		10. Ciudad o Municipio IBAGUE		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16,115,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota Banco Agrario				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	40,000
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)				40,000	

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 Lucy Castro  
Identificación 65727914

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
 30466 Enrique Pinzon S.  
 19223394  
 12349-T



(415)770999888487(8020)0000378226(8020)00657279141903(3900)0000040000(96)20191030

Us:0000378226

Us:0000378226

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Tarjeta: 0.00

Valor NO: 0.00

Valor Total: 40,000.00