



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante LOSSMAN DE COLOMBIA LTDA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800146932		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-rrmm-dd) 2019-12-20
4. Dirección del Aportante CALLE 51A # 74-20		5. Telefono del Aportante 7035889	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	6a. Departamento BOGOTÁ		12. Base Gravable (El valor de los ingresos operacionales del valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 97.862.000
7. Nombre del Establecimiento HOGAR DE PASO LOSSMAN	8. N°. Registro Nat. Turismo 58578	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	11. Departamento BOGOTÁ		
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input 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) 97.862.000		
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 245.000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 42.000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 287.000		

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: Lossman de Colombia Ltda  
Identificación: 80409332

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

Contador  
Nombre: Bola Andrea Lee Zaldino  
Identificación: 10148333  
Número TP: 204489

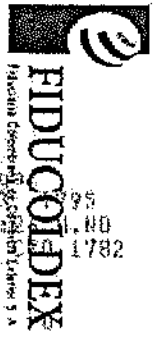
(415) 770998888487(8020) 0000390015(8020) 08001469321901 (3900) 0000287000(96) 20191220

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 LOSSMAN DE COLOMBIA LTDA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800146932		3. Año 2019		Trimestre 2		Fecha del Pago (año-mes-día) 2019-12-20	
4. Dirección del Aportante CALLE 51A # 74-20		5. Telefono del Aportante 7035889		6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.		6a. Departamento BOGOTÁ		12 Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales de explotación ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 182.684,000	
7. Nombre del Establecimiento HOGAR DE PASO LOSSMAN		8. N°. Registro Nat. Turismo 58578		9. Clase Establecimiento 02		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.		11. Departamento BOGOTÁ	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 182.684,000							
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 457,000							
		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 48,000							
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 505,000							

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  
*(Firma)*

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP  
*(Firma)*

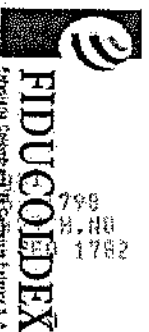


(415)7709998388487(8020)0000390033(8020)08001469321902(3900)0000505000(96)20191220

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 Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-rrmssdd)	
LOSSMAN DE COLOMBIA LTDA		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 800146932		2019		3		2019-12-20	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
CALLE 51A # 74-20		7035889		BOGOTÁ, D.C.		BOGOTÁ		236.416.000	
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
HOGAR DE PASO LOSSMAN		58578		02		BOGOTÁ, D.C.		BOGOTÁ	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos							
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLEDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Banco Agrario							
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		236.416.000							
15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		591.000							
16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		22.000							
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		613.000							

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)77009998888487(8020)0000390034(8020)08001469321903(3900)00006130009620191220

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO