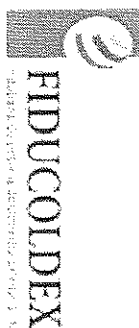




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



1. Nombre o Razon Social del Aportante ESTEFANIA PILIMUE QUINTANA		2. Documento de Identificación NIT C C C E No. 1143831332		3. Año 2019		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-29	
4. Dirección del Aportante AV. 4 N NRO. 15 - 29		5. Telefono del Aportante 3176717359		6. Ciudad CALI		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL EVEREST		8. N°. Registro Nat. Turismo 64862		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CALI		11. Departamento VALLE DEL CAUCA	
13. Forma de Pago Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>		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) 4.626.000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12.000		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12.000					

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 exija obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre Estefanía Pilimue Quintana  
Identificación 1143-831-332

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

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



(415)7709999888487(802)01000379117(8020)11438313321903(3800)0000072000(96)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

29/10/2019 08:50:06 Cajero: labaro  
Oficina: 6903 - CALI SUJORSAL  
Terminal: B690300429Z Operación: 21695129  
Transacción: RECAUDO DE COMENIOS  
Valor: \$12,000.00  
Costo de la transacción: \$0.00  
Iva del Costo: \$0.00  
GMF del Costo: \$0.00  
Medio de Pago: EFECTIVO  
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
Ref 1: 0000379117  
Ref 2: 11438313321903



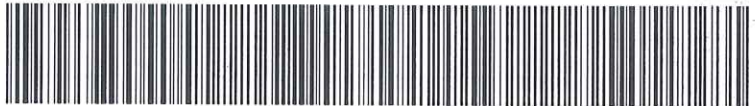
**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ESTEFANIA PILLIMUE QUINTANA		NIT. C.C C.E No. 1143831332		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-30
AV. 4 N NRO. 15 - 29		3176717359	CALI	VALLE DEL CAUCA		
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 EVEREST	64862	01	CALI	VALLE DEL CAUCA		4,539,000
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)		4,539,000
Cheque Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,000
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)		11,000

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	<i>Estefania Pillimue Quintana</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	ESTEFANIA PILLIMUE QUINTANA	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	1143831332	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770998888487(8020)0000325023(8020)11438313321901(3900)0000011000(96)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



11/04/2019 10:47:42 Cajero: jennyara  
 Oficina: 6903 - CALI SUCURSAL  
 Terminal: B6903C3042AD Operación: 88440365  
 Transacción: RECAUDO DE COMENSOS  
 Valor: \$11,000.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GMF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

