



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante CESAR AUGUSTO BRAVO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 80218124		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 72C NO 23-13 TORRE 4 OF 401		5. Teléfono del Aportante 3107813122		6a. Departamento BOGOTA		2019-12-18
7. Nombre del Establecimiento AVENTCOLTUR		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 64799		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		7,237,000
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)		7,237,000
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)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		18,000
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				1,000
						19,000

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)

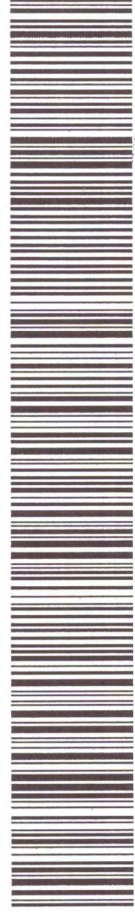
Declarante  
Nombre  
Identificación

*Cesar Bravo M*  
*Cesar A Bravo M*  
80218124

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Oiba Gonzalez R.*  
*Oiba Gonzalez R.*  
1010183309  
1954467



(415)7709998888487(8020)0000393280(8020)00802181241903(3900)0000019000(96)20191218

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 CESAR AUGUSTO BRAVO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 80218124		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha de Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CRA 72C NO 23-13 TORRE 4 OF 401		5. Telefono del Aportante 3107813122		6a. Departamento BOGOTA		2019-12-18
7. Nombre del Establecimiento AVENTCOLTUR		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTA		
8. N° . Registro Nal. Turismo 64799		6. Ciudad BOGOTA, D.C.		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		12,503,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		31,000
				16. Interes 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)		34,000

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

Cesar Bravo H  
Cesar A. Bravo H.  
80.218.124

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Olga Gonzalez R.  
Olga Gonzalez R.  
10.10.18.3.709.  
145 446 T



(415)7709998888487(8020)0000393279(8020)00802181241902(3900)0000034000(96)20191218

CC:\*\*\*\*\*2019  
FONTOUR - R. CEU 1982

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Usa:000393279

Valor Efectivo:34,000.00

Vr. Cheq: 0.00

Valor Tarjeta: 0.00

Valor ND: 0.00

Valor Total:34,000.00



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razon Social del Aportante CESAR AUGUSTO BRAVO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 80218124		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-18
4. Direccion del Aportante CRA 72C NO 23-13 TORRE 4 OF 401		5. Telefono del Aportante 3107813122		6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento AVENTCOLTUR		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 64799		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,857,000		
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) 1,857,000		
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) 5,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 6,000		

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 tenedor)

Declarante  
Nombre  
Identificación

*Cesar Bravo M.*  
*Cesar Bravo M.*  
*80218124*

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Olga Gonzalez R.*  
*Olga Gonzalez R.*  
*1010183709.*  
*1954467*



(415;7709998888487(8020)0000393276(8020)00802181241901(3900)0000000000(96)20191218182

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 6,000.00  
vr. Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor MD: 0.00  
Valor Total: 6,000.00