



**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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HEBRON S.A.		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 800107304		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
KM 1 VIA LA UNION LA VICTORIA		2292080	LA UNION	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)
PARQUE NACIONAL DE LA UVA	43358	13	LA UNION	VALLE DEL CAUCA		152,185,000
PARADOR GRAJALES	50025	10	LA UNION	VALLE DEL CAUCA		124,385,000
VALLE LINDO	8804	01	LA UNION	VALLE DEL CAUCA		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	276,570,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá			15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	567,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119/9		Banco Agrario			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)	567,000

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 (iscat de turismo))

Declarante  
 Nombre ANDRÉS VEJIA C.  
 Identificación 16.780.499

Revisor Fiscal  
 Nombre TRIANA ARMIJO P.  
 Identificación 60.811.710  
 Número TP 1092247

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



(415)770998888467(8020)0000328733(8020)08001073041901(3900)0000567000(96)20190430

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

Banco de Bogotá 400 La Victoria  
 Srv 2121 00040002 Usui802 T265  
 OCT\*\*\*\*\*2613 26/04/19 14:33 H.LNO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000328733  
 Valor Efectivo: 567,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor MD: 0.00  
 Valor Total: 567,000.00

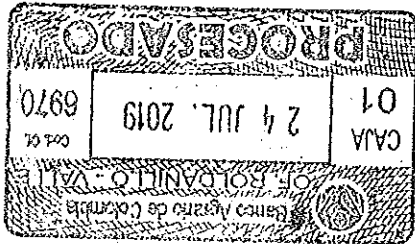


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



Table with 5 main columns: 1. Nombre o Razon Social del Aportante, 2. Documento de Identificacion, 3. Año, Trimestre, Fecha del Pago. Includes sub-rows for address, phone, city, department, and a detailed breakdown of taxable base and payments.

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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, Revisor Fiscal, and Contador, along with a barcode and identification numbers.



Vertical receipt information including: Ref 1: 0000350426, Ref 2: 080010730441902, Convenio: 1444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC, Medio de Pago: EFECTIVO, Valor: \$266,000.00, Terminal: B6970C0328L Operación: 26651521, Oficina: 6970 - ROLDANILLO, Date: 24/07/2019 09:43:56 Cajero: jombaz.



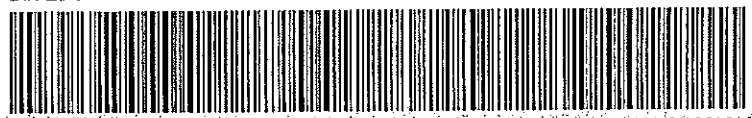
**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HEBRON S.A.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 800107304		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-30
4. Dirección del Aportante KM 1 VIA LA UNION LA VICTORIA		5. Telefono del Aportante 2292060	6. Ciudad LA UNION	6a. Departamento 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)
PARQUE NACIONAL DE LA UVA	43358	13	LA UNION	VALLE DEL CAUCA		183,755,000
PARADOR GRAJALES	50025	10	LA UNION	VALLE DEL CAUCA		184,482,000
VALLE LINDO	8804	01	LA UNION	VALLE DEL CAUCA		0
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900849119-9		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)		368,237,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		736,000
				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)		736,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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 tanto)

Declarante Nombre Identificación	<b>ANDRES MELIA CADAVID</b> 16.680.799	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<b>ZORAYA JARAMILLO P.</b> 66.871.709 1092947	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---	---	---	---	-------------------------



(415)7709998888487(8020)0000374125(8020)08001073041903(3900)0000736000(96)20191030

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

\*\*\* COPIA \*\*\*

16/10/2019 15:15:43 Cajero: maccaiosd  
 Oficina: 6970 - ROLDENILLO  
 Terminal: BSR700314234 Operación: 16721638  
 Transacción: RECAUDO DE COMENDOS  
 Valor: \$736,000.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GAF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Comercio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
 Ref 1: 0000374125  
 Ref 2: 08001073041903