



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante LUZ TOURS		2. Documento de Identificación NIT C C C E No 1106306364			3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-03
4. Dirección del Aportante CRA 5 NO 5 - 10 CENTRO		6. Teléfono del Aportante 3102673626	8. Ciudad CARMEN DE APICALA		6a. Departamento TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento LUZ TOURS	8. N° Registro Nal. Turismo (5026	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio CARMEN DE APICALA	11. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit 900649119-9		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) 0		0
					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0

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	<u>Ingrit Alías</u> <u>Ingrit Alías</u> <u>1106306364</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



(415)770998888487(8020)0000396559(8020)11063063641901(3900)000000000(96)20200103

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

Banco de Bogota 263 Melgar
 Srv 2121 B0026301 Usu5021 T300
 CCTe*****2613 03/01/20 10:23 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000396559
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante LUZ TOURS		2. Documento de Identificación NIT C C C E No 1106306364		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-03
4. Dirección del Aportante CRA 5 NO 5 - 10 CENTRO		5. Teléfono del Aportante 3102673626	6. Ciudad CARMEN DE APICALA	6a. Departamento TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento LUZ TOURS	8. N°. Registro Nal. Turismo 65026	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio CARMEN DE APICALA	11. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 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 900649119-9		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) 0	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 0	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) 0		

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 <u>Ingrid Arias</u> Identificación <u>1106306364</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---



(415)7709998888487(8020)0000396567(8020)11063063641902(3900)00000000(96)20200103

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

Banco de Bogota 263 Melgar
Srv 2121 B0026301 Usu5021 T296
CCte*****2613 03/01/20 10:22 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000396567
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
LUZ TOURS		NIT C C C E No 1106306364		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-03
CRA 5 NO 5 - 10 CENTRO		3102673626	CARMEN DE APICALA	TOLIMA		
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)
LUZ TOURS	65026	03	CARMEN DE APICALA	TOLIMA		0
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)	0	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA 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)	0	

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	<u>Inglis Arias</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Inglis Arias</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1106306364</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770999888487(8020)0000396571(8020)11063063641903(3900)0000000000(96)20200103

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 263 Helgar
 Srv 2121 B0026301 Usu5021 T303
 CCTe*****2613 03/01/20 10:23 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
 Us:0000396571
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante LUZ TOURS		2. Documento de Identificación NIT CC C.E No 1106306364		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-03
4. Direccion del Aportante CRA 5 NO 5 - 10 CENTRO		5. Telefono del Aportante 3102673626	6. Ciudad CARMEN DE APICALA	6a. Departamento TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento LUZ TOURS	8. N°. Registro Nal. Turismo 65026	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio CARMEN DE APICALA	11. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.000,000
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 2.000,000		
				15. Liquidacion 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) 0		
				17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000		

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	<u>Jhqn Arja</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Jhqn Arja</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1106306364</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000396576(8020)11063063641904(3900)000005000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 263 Melgar
Srv 2121 R0026301 Usu5021 T291
CCte*****2613 03/01/20 10:22 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000396576
Valor Efectivo:5,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:5,000.00