



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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)
CALIXTO PAEZ SANCHEZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 109922212		2016	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono 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)
CARRERA 9 CALLE 12 N° 912		7867223	MONTERIA	CORDOBA		
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
HOSPEDAJE GRANADA		76673	02	MONTERIA	CORDOBA	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo				
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - 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)		7.000				
16. Interes de Mora. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7.000				
17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14.000				

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)

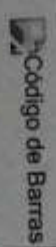
Declarante
Nombre
Identificación

Calixto Paéz Sánchez

100022212

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CALIXTO PAEZ SANCHEZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 109922-12		3. Año 2016		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-30	
4. Direccion del Aportante CARRERA 9 CALLE 12 N° 912		5. Telefono del Aportante 7867223		6a. Departamento CORDOBA		11. Departamento CORDOBA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE GRANADA		8. N° Registro Nal. Turismo 78673		9. Clase Establecimiento 02		10. Ciudad o Municipio MONTERIA		13. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)	
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 multiplo de 1.000 mas cercano)		3.100.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		8.000	
						16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		7.000	
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		15.000	

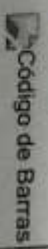
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

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





CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Corporativa de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante CALIXTO PAEZ SANCHEZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 10992212		3. Año 2016	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-30	
4. Direccion del Aportante CARRERA 9 CALLE 12 N° 912		5. Telefono del Aportante 7867223	6. Ciudad MONTERIA	6a. Departamento CORDOBA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE GRANADA	8. N° Registro Nat. Turismo 76673	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio MONTERIA	11. Departamento CORDOBA			
13. Forma de Pago <input 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) 3.200.000
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) 8.000				16. Interes de Mora. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7.000
			17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15.000				

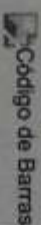
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

CALIXTO PAEZ SANCHEZ
COA92212

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



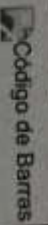
1. Nombre o Razon Social del Aportante CALIXTO PAEZ SANCHEZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 10992212		3. Año 2015		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-30	
4. Direccion del Aportante CARRERA 9 CALLE 12 N° 912		5. Telefono del Aportante 7867223		6. Ciudad MONTERIA		6a. Departamento CORDOBA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE GRANADA		8. N° Registro Nal. Turismo 76673		9. Clase Establecimiento 02		10. Ciudad o Municipio MONTERIA		11. Departamento CORDOBA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Banco de Bogotá		Banco Agrario		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		2.100.000	
						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		5.000	
						16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		7.000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo 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 exista obligación fiscal de后者)

Declarante
 Nombre: CALIXTO PAEZ SANCHEZ
 Identificación: 10992212

Revisor Fiscal
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



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


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

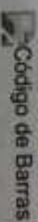

FIDUCOLDEX
 Fiducias Cuentas de Ahorros y Ahorro S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CALIXTO PAEZ SANCHEZ		<input type="checkbox"/> NIT: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 10992212		2015	2	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono 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)
CARRERA 9 CALLE 12 N° 912		7867223	MONTERIA	CORDOBA		2019-12-30
7. Nombre del Establecimiento	8. N° de Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
HOSPEDAJE GRANADA	76673	02	MONTERIA	CORDOBA		2.400,000
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo			
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo			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)						
2.400,000						
15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
6.000						
16. Interés de Mora. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
8.000						
17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
14.000						

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: CALIXTO PAEZ SANCHEZ
 Identificación: 10992212

 Revisor Fiscal
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

 Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____


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



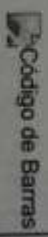
1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		
CALIXTO PAEZ SANCHEZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 10992212		2015		3	2019-12-30		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
CARRERA 9 CALLE 12 N° 912		7867223		MONTERIA		2.800,000			
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
HOSPEDAJE GRANADA		76673		02		MONTERIA		CORDOBA	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)							
		2.800,000							
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)							
		7.000							
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)							
		9.000							
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)							
		16.000							

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 CALIXTO PAEZ
Identificación 10992212

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



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 CALIXTO PAEZ SANCHEZ		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 10992212		3. Año 2015	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-30	
4. Dirección del Aportante CARRERA 9 CALLE 12 N° 912		5. Teléfono del Aportante 7867223	6. Ciudad MONTERIA	6a. Departamento CORDOBA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.) 3,100,000	
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE GRANADA	8. N° Registro Nal. Turismo 76673	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio MONTERIA	11. Departamento CORDOBA			
13. Forma de Pago <input 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.) 3,100,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900849119-9			15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.) 8,000				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.) 9,000
			17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.) 17,000				

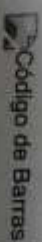
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Calixto Paez Sanchez
10992212

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



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

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
CALIXTO PAEZ SANCHEZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 10992212		2014		4	2019-12-30	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
CARRERA 9 CALLE 12 N° 912		7867223		CORDOBA		2.000,000		
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento
HOSPEDAJE GRANADA		76673		02		MONTERIA		CORDOBA
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo						
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá						
Favor girar cheque a nombre de FiducoldeX - P.A. FIDUCOLDEX 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)		15. Liquidacion Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
		2.000,000		5.000		7.000		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 exista obligación fiscal de tenerlo)

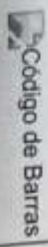
Declarante
Nombre
Identificación

[Handwritten Signature]
[Handwritten Signature]
[Handwritten Signature]

10992212

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



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