



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



|  |                                     |  |                               |                         |   |                                       |
|--|-------------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------|---|---------------------------------------|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>  |                                     | <b>2. Documento de Identificación</b>  |                               | <b>3. Año</b>           | <b>Trimestre</b>  | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd) |
| HOSPEDAJE Y CAFETERIA EL YARUMO  |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 15320439 |                               | 2019                    | 1   |                                       |
| <b>4. Direccion del Aportante</b>  |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b>   | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b> |   |                                       |
| TRES ESQUINAS LA YE  |                                     | 3145609037   | SAHAGUN                       | CORDOBA                 |   |                                       |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b>   | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> | <b>9. Clase Establecimiento</b>  | <b>10. Ciudad o Municipio</b> | <b>11. Departamento</b> | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 (más cercano))    |                                       |
| HOSPEDAJE Y CAFETERIA EL YARUMO  | 52319                               | 01   | SAHAGUN                       | CORDOBA                 | 9,000,000   |                                       |
| <b>13. Forma de Pago</b>   |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><br><b>Banco de Bogotá</b><br><br><b>Banco Agrario</b>         |                               |                         | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 9,000,000                             |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                                     |  |                               |                         | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  | 22,000                                |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                     |  |                               |                         | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  | 0                                     |
|  |                                     |  |                               |                         | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   | 22,000                                |

**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>Jesus Velasquez R</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         |                          | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | <u>15320439</u>          | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |                          | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |



(415)7709998888487(8020)0000337414(8020)00153204391901(3900)0000022000(96)20190430

**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   |                              | 2. Documento de Identificación   |  | 3. Año           | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)   |
| HOSPEDAJE Y CAFETERIA EL YARUMO  |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 15320439 |  | 2019             | 2         |  |
| 4. Direccion del Aportante   |                              | 5. Telefono del Aportante  | 6. Ciudad  | 6a. Departamento |           | 2019-07-05   |
| TRES ESQUINAS LA YE  |                              | 3145609037   | SAHAGUN  | CORDOBA          |           |  |
| 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) |
| HOSPEDAJE Y CAFETERIA EL YARUMO  | 52319                        | 01   | SAHAGUN  | CORDOBA          |           | 10,000,000   |
| 13. Forma de Pago  |                              |  | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |                  |           | 10,000,000   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                              |  | Sistema Nacional de Recaudos   |                  |           | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                              |  | Banco de Bogotá  |                  |           | 25,000   |
|  |                              |  | 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)   |
|  |                              |  |  |                  |           | 25,000   |

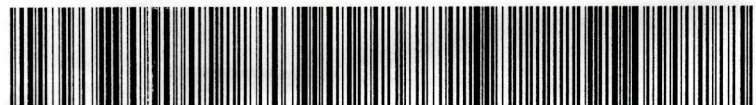
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Jose Velasquez  
 Nombre: Roldan  
 Identificación: 15320439

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

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

Valor Efectivo: 25,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 25,000.00



(415)7709998888487(8020)0000348568(8020)00153204391902(3900)000025000(96)20190729

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   |                              | 2. Documento de Identificación   |                        | 3. Año   | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)   |
| HOSPEDAJE Y CAFETERIA EL YARUMO  |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 15320439 |                        | 2019   | 3         |  |
| 4. Direccion del Aportante   |                              | 5. Telefono del Aportante  | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           | 2019-10-24   |
| TRES ESQUINAS LA YE  |                              | 3145609037   | SAHAGUN                | CORDOBA  |           |  |
| 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) |
| HOSPEDAJE Y CAFETERIA EL YARUMO  | 52319                        | 01   | SAHAGUN                | CORDOBA  |           | 11,000,000   |
| 13. Forma de Pago  |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario                                      |                        | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |           | 11,000,000   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                              |  |                        | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 27,000   |
| 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)   |           | 27,000   |

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 de lista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación

*Albino Velásquez R*  
15320439

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



(415)7709993888487(8020)0000380685(8020)00153204391903(3900)0000027000(96)20191029

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



|  |                                     |  |   |                         |                  |   |
|--|-------------------------------------|--|---|-------------------------|------------------|---|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>  |                                     | <b>2. Documento de Identificación</b>  |   | <b>3. Año</b>           | <b>Trimestre</b> | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)   |
| HOSPEDAJE Y CAFETERIA EL YARUMO  |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 15320439 |   | 2019                    | 4                |   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b>  |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b>   | <b>6. Ciudad</b>  | <b>6a. Departamento</b> |                  |   |
| TRES ESQUINAS LA YE  |                                     | 3145609037   | SAHAGUN   | CORDOBA                 |                  |   |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b>   | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> | <b>9. Clase Establecimiento</b>  | <b>10. Ciudad o Municipio</b>   | <b>11. Departamento</b> |                  | <b>12. Base Gravable</b> (Se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| HOSPEDAJE Y CAFETERIA EL YARUMO  | 52319                               | 01   | SAHAGUN   | CORDOBA                 |                  | 11.000,000  |
| <b>13. Forma de Pago</b>   |                                     |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><br><b>Banco de Bogotá</b><br><br><b>Banco Agrario</b>  |                         |                  |   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                                     |  |   |                         |                  |   |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                     |  |   |                         |                  |   |
|  |                                     |  |   |                         |                  |   |
|  |                                     |  | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |                         |                  |   |
|  |                                     |  | 11.000,000  |                         |                  |   |
|  |                                     |  | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                         |                  |   |
|  |                                     |  | 27,000  |                         |                  |   |
|  |                                     |  | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                         |                  |   |
|  |                                     |  | 0   |                         |                  |   |
|  |                                     |  | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |                         |                  |   |
|  |                                     |  | 27,000  |                         |                  |   |

**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>José Alberto</i> | Revisor Fiscal |       | Contador       |       |
| Nombre         | <i>Velásquez R</i>  | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | <i>15320439</i>     | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |                     | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |



(415)7709998888487(8020)0000397739(8020)00153204391904(3900)0000027000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO