



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)
ORGANIZACION JAVIER RODRIGUEZ URIBE S.A.S - ZOMAC		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901284951		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-14
CALLE 16 # 11-29 SABANA DE TORRES SANTANDER		317512248	SABANA DE TORRES	SANTANDER		
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)
ECO TRAVELS SABANA	72720	03	SABANA DE TORRES	SANTANDER		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 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 - 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)		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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0722402657(8020)09012849511904(3900)000000000(96)20200130

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

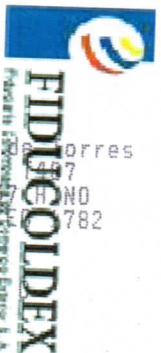
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 259 Sabana de Torres
 Srv 2121 OR025901 Usul100 T389
 CCTa*****2613 14/01/20 14:50 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0722402657
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante ORGANIZACION JAVIER RODRIGUEZ URIBE S.A.S - ZOMAC		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901284951		3. Año 2019		Trimestre 2	
4. Dirección del Aportante CALLE 16 # 11-29 SABANA DE TORRES SANTANDER		5. Telefono del Aportante 317512248		6. Ciudad SABANA DE TORRES		6a. Departamento SANTANDER	
7. Nombre del Establecimiento ECO TRAVELS SABANA		8. N° Registro Nal. Turismo 72720		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio SABANA DE TORRES	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable: (Se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - 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)		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 JAVIER RODRIGUEZ U.
Identificación 91003298 S.T.

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Osca Murrillo Ortiz
Osca Murrillo Ortiz
13245774
189302-T



(415)7709998888487(8020)0000354693(8020)09012849511902(3900)00000000(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



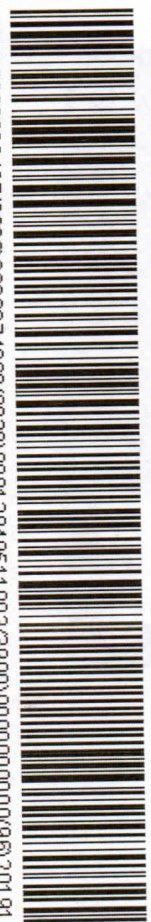
1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ORGANIZACION JAVIER RODRIGUEZ URIBE S.A.S - ZOMAC		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901284951		2019		3	2019-10-09
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento			
CALLE 16 # 11-29 SABANA DE TORRES SANTANDER		317512248	SABANA DE TORRES	SANTANDER			
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 multiplo de 1.000 más cercano)	
ECO TRAVELS SABANA	72720	03	SABANA DE TORRES	SANTANDER		2019-10-09	
13. Forma de Pago							
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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 multiplo de 1.000 más cercano)							
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)							
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)							
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo 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 JAVIER RODRIGUEZ
 Identificación 91003298

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre OSCAR FORAST
 Identificación 1374571973
 Número TP 159302-1



(415)7709998888487(9020)0000374668(8020)09012849511903(3900)0000000000(96)20191029

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