



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CARMINA SARAVIA		2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No. 30235581			3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-03
4. Direccion del Aportante VEREDA EL PINDO VILLAMARIA - CALDAS		5. Telefono del Aportante 3113440142	6. Ciudad MANIZALES	6a. Departamento CALDAS			
7. Nombre del Establecimiento PARNASO AGENCIA OPERADORA	8. N°. Registro Nal. Turismo 73450	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio VILLAMARIA	11. Departamento CALDAS		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 type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (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	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 500649119-9				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
Nombre
Identificación

Carmina Saravia
Carmina
30235581

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709936888487(8020)9000421382(8020)00302355811902(3800)0000000000(86)20200203

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

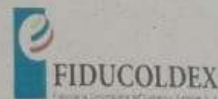
PA FIDUCOLDEX FONTUR
 Bs: 0000821382
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor MB: 0.00
 Valor Total: 0.00

3/2/2020

Formato de Recaudo



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)
CARMIÑA SARAVIA		NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 30235581		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-02-03
VEREDA EL PINDO VILLAMARIA - CALDAS		3113440142	MANIZALES	CALDAS		
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.)
PARNASO AGENCIA OPERADORA	73450	03	VILLAMARIA	CALDAS		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.)		0
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>		Banco de Bogotá		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		Banco Agrario		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 8 del Decreto 1026 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 las partes que exista o en caso de falta de firma)

Declarante
 Nombre: *Carmiña Saravia*
 Identificación: *30235581*

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 (CÓDIGO FONTUR - V REG 1282)

Us:0000421226
 Valor Efectivo: 0.00
 Pr. Cheque: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor RD: 0.00
 Valor Total: 0.00

Formato de Recaudo



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)			
CARMIÑA SARAVIA		NIT.	C.C	C.E. No. 30235581	2019	3				
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento			2020-02-03		
VEREDA EL PINDO VILLAMARIA - CALDAS		3113440142	MANIZALES		CALDAS					
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)		
PARNASO AGENCIA OPERADORA	73450	03	VILLAMARIA		CALDAS					
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		
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>					15. Liquidacion 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: Carmín Saravia Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: Carmín Saravia Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: 30235581 Identificación: _____ Identificación: _____
 Identificación: CO-MIN Numero TP: _____ Numero TP: _____



(415)77099888487602000042135402019021355811903040066901000010520200203

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Us: 0000421354
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheque: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor DD: 0.00
 Valor Total: 0.00