



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



<b>1 Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
CORPORACIÓN MIXTA ECO TURISMO MUJER DEL RIO XTREME		NIT C.C C.E No. 900793483		2019	1	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-10-31
CARRERA 3 N 47-03 BARRIO LA CAMPANA		3176381727	BARRANCABERMEJA	SANTANDER		
<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 multiplo de 1.000 mas cercano)
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		0
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		0
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		0

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos de esta obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación

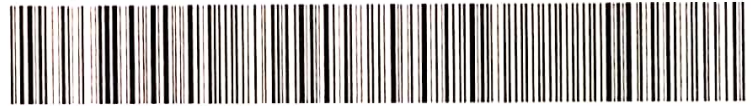
*[Firma]*  
Armando Suarez Padua  
68251886

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
Juan Sotomayor  
13369573  
1458677

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
NESTOR JAIMES B  
91424524  
175642-1



(415)770998888487(8020)0000384746(9020)09007934831901(3900)000000000(96)20191031

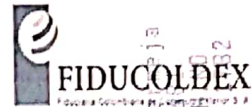
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 168 Barrancabermeja  
Srv 2121 ORD16804 Usu6694 T528  
CCte\*\*\*\*\*2613 31/10/19 09:55 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000384746  
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 AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
CORPORACIÓN MIXTA ECO TURISMO MUJER DEL RIO XTREME		NIT. C.C. C.E No. 900793483		2019	4	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2020-01-31
CARRERA 3 N 47-03 BARRIO LA CAMPANA		3176381727	BARRANCABERMEJA	SANTANDER		
<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)
RIOXTREMO	65459	03	BARRANCABERMEJA	SANTANDER		12,800,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <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)	12,800,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	32,000
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)	32,000

Valor Total: 32,000.00  
 Valor Mora: 0.00  
 Valor Total: 32,000.00

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

Declarante  
 Nombre: Amorosa Jara B  
 Identificación: 63251936

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

Contador  
 Nombre: Wesley James  
 Identificación: 01424524  
 Número TP: 175642-1



(415)7709998889487(8020)0000419609(8020)09007934831904(3900)000032000(96)20200131

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO