

CONTRIBUCION PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR



1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago
MARIN CLEVES DIEGO HER	RNANDO	□NIT. □C.C □C	C.E No. 83166945			(aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Cludad	6a. Departamento		2020-02-04
CRA 9 NO 20-84	CRA 9 NO 20-84		NEIVA	HUILA		
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)
HUILARUTA45	62338	03	NEIVA	HU	ILA	500,000
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)		500,000
Cheque Efectivo 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)		1,000
				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)		1,000
18. Nombres y Firmas (De conformidad o revisor fiscal en los casos que exista obligación: Declarante Nombre Identificación	fiscal de tenerlo)	Revisor Fiscal	rate de personas jurídicas	Contac	lor e cación	presentante legal y contador público o
		(415)770	09998888487(8020)	0000401412(8020)0	0831669451904(3	900)0000001000(95)20200204
		Imprima TRES (3) cop	ias: 1. Banco 2. Fidu	ciaria 3. Cliente		CHAIR CONCRETED TO
SH XX SOMETHING BY SINCE SWEET		ESTE FORMULARIO	ES COMPLETAMEN	TE GRATUITO	Man Truck of Salary 3	



CONTRIBUCION PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR



1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Franks del Bass
MARIN CLEVES DIEGO HER	RNANDO	ONIT. Oc.C	C.E No. 83166945			Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del 6. Ciudad		6a. Departamento		2020-02-04
CRA 9 NO 20-84		88743266	NEIVA	HUILA		2020-02-04
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)
HUILARUTA45	62338	03	NEIVA	HUI	LA	600,000
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)		600,000
Cheque Efectivo 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)		1,000
				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)		1,000
18. Nombres y Firmas (De conformidad or revisor fiscal en los casos que exista obligación : Declarante Nombre Identificación	iscai de teneno)	Revisor Fiscal	rate de personas jurídicas i		or	oresentante legal y contador público o
		(415)770	099988888487(8020)0	1000401389(8020)00	l831669451903 <i>(</i> 39	000)0000001000(96)20200204
		Imprima TRES (3) copi				
		ESTE EORMIII ARIO	ES COMPLETAMENT	TE CRATILITO		The STATE OF THE S



CONTRIBUCION PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR



1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MARIN CLEVES DIEGO HERNANDO		□ NIT. □ C.C □ C.E No. 83166945		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	d 6a. Departamento		2020-02-04
CRA 9 NO 20-84		88743266	NEIVA	HUILA		
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)
HUILARUTA45	62338	03	NEIVA	HU	ILA	400,000
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)		400,000
Cheque Efectivo 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)		1,000
				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)		1,000
18. Nombres y Firmas (De conformidad or revisor fiscal en los casos que exista obligación final de la conformidad or revisor fiscal en los casos que exista obligación final de la conformidad or revisor que exista obligación final de la conformidad or revisor que exista obligación final de la conformidad or revisor que exista obligación final de la conformidad or revisor que exista obligación final de la conformidad or revisor que exista obligación final de la conformidad or revisor que exista obligación final de la conformidad or revisor fiscal en los casos que exista obligación final de la conformidad or revisor fiscal en los casos que exista obligación final de la conformidad or revisor fiscal en los casos que exista obligación final de la conformidad or revisor fiscal en los casos que exista obligación final de la conformidad or revisor fiscal en los casos que exista obligación final de la conformidad or revisor fiscal en los casos que exista obligación final de la conformidad or revisor fiscal en la conformidad or revi		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP		Contad Nombre Identific Número	or eación D TP	resentante legal y contador público o
		Imprima TRES (3) cop				,
	ALLE MENTER LINE	ESTE FORMULARIO	ES COMPLETAMENT	TE CDATIJITO	Contract of	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR



1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	
MARIN CLEVES DIEGO HERNANDO		NIT. C.C C.E No. 83166945		2019	1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del 6. Ciudad		6a. Departamento		2020-02-04
CRA 9 NO 20-84		88743266	NEIVA	HUILA		2020-02-04
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10.Ciudad o Municipio	11. Departamento		12.Base Gravable.(Si se trata d ingresos operacionales el valor debe se aproximado al múltiplo de 1.000 má cercano)
HUILARUTA45	62338	03	NEIVA	HUI	LA	500,00
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)		500,00
Cheque Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,00
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS	Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				O (El valor debe ser .000 más cercano)	1,00
18. Nombres y Firmas (De conformidad oc revisor fiscal en los casos que exista obligación f Declarante Nombre Identificación	Soul de tellelle)	eto 1036 de 2007 cuando se tr Revisor Fiscal Nombre dentificación Número TP	rate de personas jurídicas l	la declaración privada debe Contadt Nombre Identific Número	ación	resentante legal y contador público o
		(415)770	9998888487(8020)0	000401381(8020)00	831669451901(39	00)0000001000(96)20200204
		Imprima TRES (3) copi				
		ESTE FORMULARIO	ES COMPLETAMENT	TE GRATUITO	COMPRESSION OF SERVICE	