



**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>		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		<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	<u>Armando Suarez Padilla</u> <u>68251886</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>Juan Sotomayor</u> <u>13369573</u> <u>1458677</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>NESTOR JAIMES B</u> <u>91424524</u> <u>175642-1</u>
--	--	---	--	---	--



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

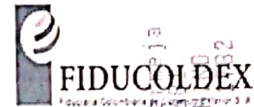
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

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




**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 (aaaa-mm-dd)</b>
CORPORACIÓN MIXTA ECO TURISMO MUJER DEL RIO XTREME		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900793483		2019	3	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		
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		1,400,000
<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)	1,400,000
<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)	3,000
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)	
					<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	3,000

**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 el contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	<i>[Firma]</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>[Firma]</i>
Nombre	<u>Armanda Puelch</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Nestor Torres M</u>
Identificación	<u>63251836</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>91424324</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>1766427</u>



(415)7709998888487(8020)0000422323(8020)09007934831903(3900)000003000(96)20200205

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

4/2/2020

Formato de Recaudo



**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> CORPORACIÓN MIXTA ECO TURISMO MUJER DEL RIO XTREME		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900793483		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2020-02-05	
<b>4. Direccion del Aportante</b> CARRERA 3 N 47-03 BARRIO LA CAMPANA		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3176381727	<b>6. Ciudad</b> BARRANCABERMEJA	<b>6a. Departamento</b> SANTANDER		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> RIOXTREMO	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 65459	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> BARRANCABERMEJA	<b>11. Departamento</b> SANTANDER			
<b>13. Forma de Pago</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>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) 0		0	
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0			0
				<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) 0			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 conedor público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>[Firma]</i> <u>Amberly Jace B</u> <u>63251836</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> <u>Walter Jairo B</u> <u>17629217</u>
--	--	---	----------------------------------	---	--

(415)770998888487(8020)0000422306(8020)09007934831902(3900)00000000(96)20200205

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



## Consulta de Liquidaciones

lun, 10 feb 2020

Año: 2019 - Trimestre: 1 - Grupo:

mite	Valor	Intereses	Saldo a Favor	Total a Pagar	Estado	Sec.
0	0	0	0	0	Pendiente Pago	424859
0	0	0	0	0	Pagada	384746

1 - 2 of 2



## Consulta de Liquidaciones

lun, 10 feb 2020

Año: 2019 - Trimestre: 1 - Grupo:

mite	Valor	Intereses	Saldo a Favor	Total a Pagar	Estado	Sec.
0	0	0	0	0	Pendiente Pago	424859
0	0	0	0	0	Pagada	384746

1 - 2 of 2