



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante GRUPO EMPRESARIAL JOSE PAN		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901343113		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-12
4. Dirección del Aportante KILOMETRO 43 VIA LA MONTAÑA EL PAUJIL		5. Teléfono del Aportante 3142397849	6. Ciudad FLORENCIA	8a. Departamento CAQUETA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL RESGUARDOS DE PAZ	8. N°. Registro Nal. Turismo 68105	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio EL PAUJIL	11. Departamento CAQUETA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 500,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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 múltiplo de 1,000 más cercano) 500,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,000		
				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) 1,000		
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 contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)						
Declarante Nombre Identificación	<u>JOSE HUMBERTO ROSA</u> <u>10428224</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>EFRAIN SANCHEZ</u> <u>1001300</u> <u>10154761-1</u>	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

<https://apps.fiducoldex.com.co/JasServer/MainGate?jaws=0522&jacsid=b5758512-8cf5-4ca1-b674-5b0d51306330&jasrv=cms&jasst=web&jasel=loadTemplate&jasapp=fdxturismo&jastpl=recaudoprint&year=2019>



Titular : EFRAIN SANCHEZ

Estimado(a) cliente:

El siguiente es el resumen de su operación

Fecha de la operación	12/02/2020	Hora de la operación	06:22 PM
Valor del pago	1000	CUS	563011159
Referencia 1	192.168.2.10	Estado Operación	Operación exitosa



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)
GRUPO EMPRESARIAL JOSE PAN		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901343113		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-02-12
KILOMETRO 43 VIA LA MONTAÑA EL PAUJIL		3142397649	FLORENCIA	CAQUETA		
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)
HOTEL RESGUARDOS DE PAZ	68105	01	EL PAUJIL	CAQUETA		950,000
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)	950,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2,000
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)	2,000
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 contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)						
Declarante	Revisor Fiscal	Contador				
Nombre	Nombre	Nombre	Nombre			
Identificación	Identificación	Identificación	Identificación			
	Número TP	Número TP	Número TP			
				Código de Barras		
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						



Titular : EFRAIN SANCHEZ

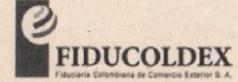
Estimado(a) cliente:

El siguiente es el resumen de su operación

Fecha de la operación	12/02/2020	Hora de la operación	06:33 PM
Valor del pago	2000	CUS	563015302
Referencia 1	192.168.2.10	Estado Operación	Operación exitosa



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante GRUPO EMPRESARIAL JOSE PAN		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901343113		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-12
4. Dirección del Aportante KILOMETRO 43 VIA LA MONTAÑA EL PAUJIL		5. Telefono del Aportante 3142397649	6. Ciudad FLORENCIA	8a. Departamento CAQUETA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL RESGUARDOS DE PAZ	8. N°. Registro Nal. Turismo 68105	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio EL PAUJIL	11. Departamento CAQUETA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 785,000
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 múltiplo de 1.000 más cercano) 785,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000		
				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) 2,000		
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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 <u>JOSE PAN</u> Identificación <u>901343113</u>		Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____		Contador Nombre <u>Efrain Sanchez</u> Identificación <u>7899750</u> Número TP <u>78159761-1</u>		
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

BBVA

Titular : EFRAIN SANCHEZ

Estimado(a) cliente:

El siguiente es el resumen de su operación

Fecha de la operación	12/02/2020	Hora de la operación	06:37 PM
Valor del pago	2000	CUS	563016854
Referencia 1	192.168.2.10	Estado Operación	Operación exitosa



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)
GRUPO EMPRESARIAL JOSE PAN		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901343113		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2020-02-12
KILOMETRO 43 VIA LA MONTAÑA EL PAUJIL		3142397649	FLORENCIA	CAQUETA		
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)
HOTEL RESGUARDOS DE PAZ	68105	01	EL PAUJIL	CAQUETA		657,000
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)		657,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		2,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - 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)		2,000
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 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				
Código de Barras						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

BBVA

Titular : EFRAIN SANCHEZ

Estimado(a) cliente:

El siguiente es el resumen de su operación

Fecha de la operación	12/02/2020	Hora de la operación	06:41 PM
Valor del pago	2000	CUS	563018220
Referencia 1	192.168.2.10	Estado Operación	Operación exitosa