

1. Nombre o Razón Social del Aportante JOSE DANIEL TORO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1056777363		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-13
4. Dirección del Aportante CRA 2 # 13-13		5. Teléfono del Aportante 3138173992	6. Ciudad PUERTO BOYACA	6a. Departamento BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL JESTOR	8. N°. Registro Nal. Turismo 36593	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PUERTO BOYACA	11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,680,000
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) 9,680,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 24,000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 29,000		

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 Daniel Toro</u> <u>JOSE DANIEL TORO</u> <u>1056777363</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



(415)7709998888487(8020)0000426532(8020)10567773631901(3900)000029000(96)20200213

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 984 Puerto Boyaca
Srv 2121 A0098402 Usu6327 T490
CCte*****2613 13/02/20 15:49 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000426532
Valor Efectivo:29,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:29,000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
JOSE DANIEL TORO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1056777363		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-02-13
CRA 2 # 13-13		3138173992	PUERTO BOYACA	BOYACA		
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 JESTOR	36593	01	PUERTO BOYACA	BOYACA		10,320,000
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)		10,320,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		26,000
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)		4,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		30,000

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	<u>Jose Daniel Toro</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>JOSE DANIEL TORO</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1056777363</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770998888487(8020)0000426539(8020)10567773631902(3900)0000030000(96)20200213

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

Banco de Bogotá 984 Puerto Boyaca
Srv 2121 A0098402 Usu6327 T487
CCta*****2613 13/02/20 15:48 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000426539
Valor Efectivo:30,000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:30,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante JOSE DANIEL TORO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1056777363		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-13
4. Direccion del Aportante CRA 2 # 13-13		5. Telefono del Aportante 3138173992	6. Ciudad PUERTO BOYACA	6a. Departamento BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL JESTOR	8. N°. Registro Nal. Turismo 36593	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PUERTO BOYACA	11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,870,000
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) 10,870,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 27,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 29,000		

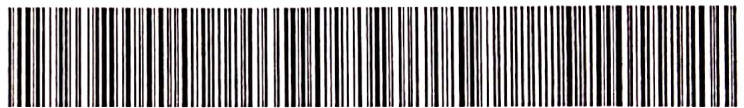
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Jose Daniel Toro
JOSE DANIEL TORO
1056777363

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)770999888487(8020)0000426543(8020)10567773631903(3900)000029000(96)20200213

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 984 Puerto Boyaca
 Srv 2121 A0098402 Usu6327 T484
 Ccte*****2613 13/02/20 15:46 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
 Us:0000426543
 Valor Efectivo:29,000.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:29,000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante JOSE DANIEL TORO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1056777363		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-13
4. Dirección del Aportante CRA 2 # 13-13		5. Telefono del Aportante 3138173992	6. Ciudad PUERTO BOYACA	6a. Departamento BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL JESTOR	8. N°. Registro Nal. Turismo 36593	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PUERTO BOYACA	11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,250,000
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) 9,250,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 23,000		
				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) 23,000		

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 Jose Daniel Toro
Identificación 1056777363

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000426556(8020)10567773631904(3900)0000023000(96)20200213

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

Banco de Bogota 984 Puerto Boyaca
Srv 2121 A0098402 Usu6327 T481
CCte*****2613 13/02/20 15:46 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
Us:0000426556
Valor Efectivo:23,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:23,000.00