



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante LUIS EDUARDO DELGADO LENIS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 16719016		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-03
4. Direccion del Aportante CRA 13 NO 27 B 31		5. Telefono del Aportante 3175284479	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento LENIS TURISMO	8. N.º Registro Nat. Turismo 68370	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		0
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)						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						

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 así lo obligue la legislación fiscal de tenorio)

Declarante
Nombre
Identificación

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

12957
R.N.O
CEO 1782



(415) 7709998888487(8020)0000420509(8020)00167190161902(3900)0000000000(96)20200203
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



1. Nombre o Razon Social del Aportante LUIS EDUARDO DELGADO LENIS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 16719016		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-03
4. Direccion del Aportante CRA 13 NO 27 B 31		5. Telefono del Aportante 3175284479	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento LENIS TURISMO	8. N° Registro Nal. Turismo 68370	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
13. Forma de Pago Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>		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
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)		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 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 exija obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Victor de la Cruz
Nombre Victor de la Cruz
Identificación 12981

Revisor Fiscal Victor de la Cruz
Nombre Victor de la Cruz
Identificación 12981
Número TP 0

Contador Victor de la Cruz
Nombre Victor de la Cruz
Identificación 12981
Número TP 0

12981
H.NO
CEO 1782



(415)7709998888487(8020)0000420515(8020)0016719016190339000000002000(96)20200203

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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

1. Nombre o Razon Social del Aportante LUIS EDUARDO DELGADO LENIS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 16719016		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CRA 13 NO 27 B 31		5. Teléfono del Aportante 3175284479		6. Ciudad CALI		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		2020-02-03	
7. Nombre del Establecimiento LENIS TURISMO		8. N.º Registro Nal. Turismo 68370		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio CALI		11. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
13. Forma de Pago Cheque - Efectivo		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)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				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 contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre: Luis Eduardo Delgado
Identificación: 10119016

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

12970
33 H.HO
CEO 1782



(415)770999888487(8020)0000420505(8020)0016719016190161901(3900)000000000(96)20200203

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



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



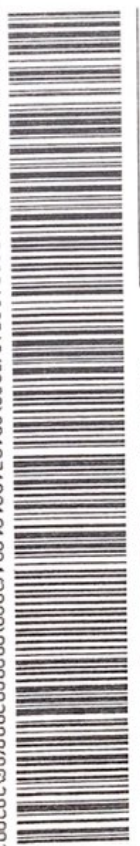
1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
LUIS EDUARDO DELGADO LENIS		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 16719016		2019		4		2020-02-03	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
CRA 13 NO 27 B 31		3175284479		CALI		VALLE DEL CAUCA		850,000	
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
LENIS TURISMO		68370		03		CALI		VALLE DEL CAUCA	
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)							
Cheque Efectivo		850,000							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
		Banco de Bogotá Banco Agrario		2,000		0		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 exige obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Luis Eduardo Delgado
 Nombre: Luis Eduardo Delgado
 Identificación: 16719016

Revisor Fiscal: Luis Eduardo Delgado
 Nombre: Luis Eduardo Delgado
 Identificación: 16719016
 Número TP: 0

CEO H. NO. 1782
 1782



(415) 7709998888487(8020)0000420519(8020)00167190161904(3900)0000002000(96)20200203

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO