



**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 Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
INVERSIONES ACEVEDO VELASQUEZ S A S		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900321892		2019	1	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2020-02-18
KM 8 VIA LA CORDIALIDAD		3781445	GALAPA	ATLANTICO		
<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> <small>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)</small>
EL SOLAR DE MAO	66030	13	GALAPA	ATLANTICO		38,824,000
<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> <small>(El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)</small>	38,824,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					<b>15. Liquidacion Privada</b> <small>(El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)</small>	97,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P A FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					<b>16. Interes de Mora</b> <small>(El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)</small>	21,000
					<b>17. Total Pagado</b> <small>(El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)</small>	118,000

**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>Abelardo Acevedo</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Abelardo Acevedo</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>13813427</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



**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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> INVERSIONES ACEVEDO VELASQUEZ S A S		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C C <input type="checkbox"/> C E No. 900321892		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2020-02-18
<b>4. Dirección del Aportante</b> KM 8 VIA LA CORDIALIDAD		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3781445	<b>6. Ciudad</b> GALAPA	<b>6a. Departamento</b> ATLANTICO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> EL SOLAR DE MAO	<b>8. N°. Registro Nat. Turismo</b> 66030	<b>9. Clase Establecimiento</b> 13	<b>10. Ciudad o Municipio</b> GALAPA	<b>11. Departamento</b> ATLANTICO		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 105,748,000
<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) 105,748,000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 264,000		
				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 39,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 303,000		

**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>Abelardo Acevedo</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Abelardo Acevedo</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>13813977</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000430050(8020)09003218921902(3900)0000303000(96)20200218

**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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> INVERSIONES ACEVEDO VELASQUEZ S A S		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C C <input type="checkbox"/> C E No. 900321892		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2020-02-18
<b>4. Direccion del Aportante</b> KM 8 VIA LA CORDIALIDAD		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3781445	<b>6. Ciudad</b> GALAPA	<b>6a. Departamento</b> ATLANTICO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> EL SOLAR DE MAO	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 66030	<b>9. Clase Establecimiento</b> 13	<b>10. Ciudad o Municipio</b> GALAPA	<b>11. Departamento</b> ATLANTICO		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.) 60.592.000
<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.) 60.592.000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.) 151.000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.) 12.000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.) 163.000		

**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 tenedor)

Declarante Nombre: <u>Abelardo Acevedo</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____	Contador Nombre: _____
Identificación: <u>13813933</u>	Identificación: _____	Identificación: _____
	Número TP: _____	Número TP: _____



(415)7709998888487(8020)0000430052(8020)09003218921903(3900)0000163000(96)20200218

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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> INVERSIONES ACEVEDO VELASQUEZ S.A.S		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900321892		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2020-02-18
<b>4. Direccion del Aportante</b> KM 8 VIA LA CORDIALIDAD		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3781445	<b>6. Ciudad</b> GALAPA	<b>6a. Departamento</b> ATLANTICO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> EL SOLAR DE MAO	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 66030	<b>9. Clase Establecimiento</b> 13	<b>10. Ciudad o Municipio</b> GALAPA	<b>11. Departamento</b> ATLANTICO		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 112,415,000
<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) 112,415,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 281,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 285,000		

**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: <u>Abelardo Acevedo</u> Identificación: <u>13213457</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
--	--	--



(415)7709998888487(8020)0000430057(8020)09003218921904(3900)0000285000(96)20200218

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