



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



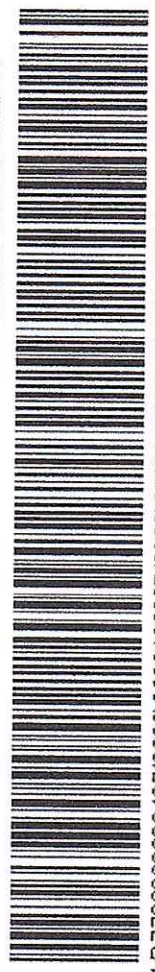
1. Nombre o Razon Social del Aportante CARLOS ARTURO ZAMBRANO FAJARDO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 8190616		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CR 36 A 26-47 MAIZARO SUR		5. Telefono del Aportante 6677603		6a. Departamento META		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 HOTEL CAMPESTRE CASA VERDE GRANHOTELACACIAS		9. Clase Establecimiento 01 01		11. Departamento META META		
8. N°. Registro Nal. Turismo 23137 58055		10. Ciudad o Municipio CASTILLA LA NUEVA ACACIAS		14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,189,000
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		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		256,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,445,000
				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 exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre CARLOS ZAMBRANO
Identificación 8190616

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Claudia Hernandez
Identificación 4044108
Número TP 196739-T



(415)7709998868487(8020)0000429897(8020)00081906161901(3900)0001445000(90)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



FIDUCOLDEX

Ministerio Colombiano de Comercio Exterior S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CARLOS ARTURO ZAMBRANO FAJARDO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 8190616		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento		
CR 36 A 26-47 MAIZARO SUR		6677603		META		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
HOTEL CAMPESTRE CASA VERDE		01		META		
GRANHOTELACACIAS		01		META		
8. N.º. Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
23137		CASTILLA LA NUEVA		276,458,000		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo				
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá				
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario				
		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 628,497,000				
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,571,000				
		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 155,000				
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,726,000				

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

Carlos Zambrano
8.190.616

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Claudia Hernandez
Claudia Hernandez
196739-T



(415)7709998888487(8020)0000391397(8020)00081906181902(3900)0001726000(96)20191211

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO



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

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Corporación de Comercio Exterior S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante CARLOS ARTURO ZAMBRANO FAJARDO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 8190616		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CR 36 A 26-47 MAIZARO SUR		5. Telefono del Aportante 6677603		6a. Departamento META		2020-02-18
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CAMPESTRE CASA VERDE GRANHOTELACACIAS		9. Clase Establecimiento 01 01		11. Departamento META META		
8. N°. Registro Nal. Turismo 23137 58055		10. Ciudad o Municipio CASTILLA LA NUEVA ACACIAS		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		68,064,000 12,915,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> 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)		80,979,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		202,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		84,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		286,000

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

Carlos Zambrano
8.190.616

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Claudia Hdez
Claudia Hernandez
40441.608
196779-T



(415) 770998888 487 (8020) 00004 29892 (8020) 00081 9061 61802 (3900) 0000 286000 (96) 20200218

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO