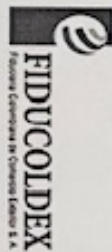


Formato Trimestre 3:



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante JAIRO ENRIQUE RINCON SANCHEZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E No. 91079993		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante VEREDA BUENOS AIRES SECTOR EL GUASCA		5. Telefono del Aportante 3134881883	6. Ciudad SAN GIL	6a. Departamento SANTANDER		2020-01-28
7. Nombre del Establecimiento TERRAZAS DE LA CANDELAERIA	8. N°. Registro Nal. Turismo 18007	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SAN GIL	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable (El valor de la hipoteca gravada debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mils. colombianos)
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 (El valor de la hipoteca gravada debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mils. colombianos)		21.821.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldelex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N.E. 900049119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mils. colombianos)		55.000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mils. colombianos)		4.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mils. colombianos)		59.000


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 tenedor fiscal en los casos que exige el artículo 10 del mismo.)

Declarante Nombre Jairo Enrique Rincon Sanchez Identificación 91079993	Revisor Fiscal Nombre Gloria Echeverri Identificación 91079993 Número TP	Contador Nombre Diana Angélica Silva Identificación 91079993 Número TP
--	---	---

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

Codigo de Barras

Pago Trimestre 3:



Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
554655114

Destino de pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Motivo
Pago Liq No.415438 A?o 2019 Trim. 3.

Fecha
28/01/2020


Número de aprobación
00655114

Dirección IP
45.172.222.2

Valor transacción
\$ 59.000,00

Costo de la transacción
\$ 0,00 IVA incluido

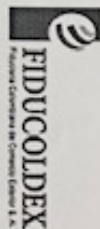
Referencia 1 192.168.2.10	Referencia 2 IDC	Referencia 3 91079993
-------------------------------------	----------------------------	---------------------------------

www.davivienda.com Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. 

Formato Trim 4:



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante JAIRO ENRIQUE RINCON SANCHEZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 91079993		3. Año 2019		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-aa) 2020-01-28	
4. Dirección del Aportante VEREDA BUENOS AIRES SECTOR EL GUASCA		5. Tipo de Aportante 3124891833		6. Ciudad SAN GIL		6a. Departamento SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento TERRAZAS DE LA CANDELARIA		8. N.º Registro Nal. Turismo 18007		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio SAN GIL		11. Departamento SANTANDER	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Eneche		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable: (El valor de esta base gravable se refiere al valor de la base gravable de 1.000 mil unidades)				47.515.000	
Favor pagar cheque a nombre de Fiducodex - P.A. FIDUCODEX FONTUR RECAUDOS NIT: 900549119-9				15. Liquidación Privada: (El valor de esta base gravable se refiere al valor de 1.000 mil unidades)				119.000	
				16. Interés de Mora: (El valor de esta base gravable se refiere al valor de 1.000 mil unidades)				0	
				17. Total Pagado: (El valor de esta base gravable se refiere al valor de 1.000 mil unidades)				119.000	

18. Notarías y Firmas: (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1028 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaradora privada debe estar firmada por el representante legal o cualquier otro titular de un cargo que ejerza funciones de nivel de gerente)

Declarante
Nombre: Jairo Enrique Rincon Sanchez
Identificación: 91079993

Revisor Fiscal
Nombre: [Firma]
Identificación: [Firma]
Número TP: [Firma]

Contacto
Nombre: [Firma]
Identificación: [Firma]
Número TP: [Firma]



(415770968080049790200000415443082000910799931904930000001100009492000130)
Impresión TMS 3 (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTO GRATUITO

Pago Trimestre 4:



Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
554657990

Destino de pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Motivo
Pago Liq No.415443 A?o 2019 Trim. 4.

Fecha
28/01/2020

Número de aprobación
00657990

Dirección IP
45.172.222.2

Valor transacción
\$ 119.000,00

Costo de la transacción
\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1
192.168.2.10

Referencia 2
IDC

Referencia 3
91079993