



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante DOLLY DE JESUS ISAZA RIVERA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 32312513		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-26
4. Dirección del Aportante CL 30 30 20		5. Teléfono del Aportante 3122872384	6. Ciudad FRONTINO	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA CASONA DE FRONTINO	8. N°. Registro Nal. Turismo 62958	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio FRONTINO	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000,000
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) 11,000,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 27,000	16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 33,000		
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 Identificación	<i>Dolly de Jesús Isaza Rivera</i> Dolly de Jesús Isaza Rivera 321312513	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____	Código de Barras
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	26/02/2020
Ticket ID:	434554
Transacción/CUS:	569322436
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.434554 A?o 2019 Trim. 1.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	33000
Total Iva:	0
No. Pago:	434554



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
DOLLY DE JESUS ISAZA RIVERA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 32312513		2019	2		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2020-02-26	
CL 30 30 20		3122872384	FRONTINO	ANTIOQUIA			
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 LA CASONA DE FRONTINO	62958	01	FRONTINO	ANTIOQUIA		12,000,000	
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)		12,000,000	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo 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)		30,000	
				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)		35,000	
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 tenerlos)							
Declarante Nombre Identificación	<i>Dolly de Jesus Isaza Rivera</i> 32312513	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____		
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						Código de Barras	

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	26/02/2020
Ticket ID:	434552
Transacción/CUS:	569325763
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.434552 A?o 2019 Trim. 2.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	35000
Total Iva:	0
No. Pago:	434552



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)
DOLLY DE JESUS ISAZA RIVERA		NIT. C.C. C.E No. 32312513		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CL 30 30 20		3122872384	FRONTINO	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nel. 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 LA CASONA DE FRONTINO	62958	01	FRONTINO	ANTIOQUIA		12.000,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12.000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 900849119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		30,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		33,000
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 esta obligación fiscal de ley)						
Declarante Nombre Identificación	<i>Dolly de J. Isaza R.</i> <i>Dolly de J. Isaza R.</i> 32 312513	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						Código de Barras

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	26/02/2020
Ticket ID:	434547
Transacción/CUS:	569327114
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.434547 A?o 2019 Trim. 3.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	33000
Total Iva:	0
No. Pago:	434547



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)
DOLLY DE JESUS ISAZA RIVERA		NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No. 32312513		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-02-26
CL 30 30 20		3122872384	FRONTINO	ANTIOQUIA		
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 LA CASONA DE FRONTINO	62958	01	FRONTINO	ANTIOQUIA		12,000,000
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)	12,000,000	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	30,000	
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	31,000	
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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	<i>Dolly de J. Isaza</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____	Código de Barras
Nombre	<i>Dolly de J. Isaza</i>	Nombre	_____	Nombre	_____	
Identificación	<i>32312513</i>	Identificación	_____	Identificación	_____	
		Número TP	_____	Número TP	_____	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	26/02/2020
Ticket ID:	434532
Transacción/CUS:	569316690
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.434532 A?o 2019 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	31000
Total Iva:	0
No. Pago:	434532