




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante S.A.S		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901122200		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-04
4. Direccion del Aportante SAN PABLO DE BORBUR		5. Telefono del Aportante 3103338905	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento CENTRO RECREATIVO Y VACACIONAL LA FORTALEZA F.D.J	8. N°. Registro Nal. Turismo 58343	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SAN PABLO DE BORBUR	11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20,000,000
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) 20,000,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 50,000		
				16. Interes 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) 55,000		

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	<u>Fernando Belgado</u> <u>ESMID Fernando Belgado</u> <u>1032485785</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Marcelo Lopez Rodriguez</u> <u>Marcelo Lopez Rodriguez</u> <u>1053330635</u> <u>211662-T</u>
--	---	---	-------------------------	---	--



(415)770998888487(8020)0000438355(8020)09011222001903(3900)000055000(96)20200304

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

*** COPIA ***

04/03/2020 15:29:42 Cajero: adagomez
 Oficina: 820 - AVENIDA CHILE
 Terminal: BOGOTOC04254 Operación: 59425679
 Transacción: RECAUDO DE COMENTOS
 Valor: \$55,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GNF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Comentario: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000438355
 Ref 2: 09011222001903



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante S.A.S		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901122200		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante SAN PABLO DE BORBUR		5. Teléfono del Aportante 3103338905	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		2020-03-04
7. Nombre del Establecimiento CENTRO RECREATIVO Y VACACIONAL LA FORTALEZA F.D.J	8. N°. Registro Nal. Turismo 58343	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SAN PABLO DE BORBUR	11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20,000,000
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) 20,000,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 50,000		
				16. Interes 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) 51,000		

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

Fernando Delgado
Fernando Delgado
1032463783

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Marcela Lopez Rodriguez
Julia Marcela Lopez Rodriguez
1055330633
211666-9



(415)7709998888487(8020)0000438374(8020)09011222001904(3900)0000051000(96)20200304

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

04/03/2020 15:31:32 Cajero: adagomez
 Oficina: 820 - AVENIDA CHILE
 Terminal: B08200304259 Operación: 59427719
 Transacción: RECAUDO DE COMAENIOS
 Valor: \$51,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 CMF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Comercio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000438374
 Ref 2: 09011222001904

*** COPIA ***