



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)	
RECEPTIVOS ANGELLUZ		<input checked="" type="checkbox"/> N.T. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 40587832		2019	1		2020-03-31
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable (si se trata de ingresos percibidos en este país por aportantes de ingresos de 1.000 más o menos)	
BARRIO OBREGO		5126732	SAN ANDRÉS	SAN ANDRÉS			2.900,000
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos percibidos en este país por aportantes de ingresos de 1.000 más o menos)	
RECEPTIVOS ANGELLUZ	26835	02	SAN ANDRÉS	SAN ANDRÉS			2.900,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudó Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos percibidos en este país por aportantes de ingresos de 1.000 más o menos)		2.900,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (si aplica sobre el gravamen de 1.000 más o menos)		6,000	
Favor para cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N.E. 900648118-9				16. Interece de Mora (si aplica sobre el gravamen de 1.000 más o menos)		1,000	
				17. Total Pagado (si se trata de ingresos percibidos en este país por aportantes de ingresos de 1.000 más o menos)		7,000	

18. Nombres y Firmas (de conformidad con el artículo 8 del Decreto 1028 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la dotación privada debe estar firmada por el representante legal y mediante pólizas o poder fiscal en los casos que exista obligación fiscal de beneficio)

Declarante Nombre _____ Identificación _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contacto Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---



(R) 57 70359608 848 703232 00004264 94 (30,30) 08 403 07 8321 901 (3 000) 003000 70000 0192 0200 331

Impresión TR03 (3) copias: 1. Banco 2. Filialista 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

29/02/2020 13:24:58 Cjeto: jihen
Oficina: 1444 - EL REÍO
Terminal: 01448C04017 Operación: 4031474
Transacción: RECAUDO DE COMERCIO
Valor: \$7,000.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
CHF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Concepto: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000436494
Ref 2: 00409578321901




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	Tercerazo	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
RECEPTIVOS ANGELUZ		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 40987032		2019	3	2020-03-31
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		
BARRIO OBRERO		0128700	SAN ANDRÉS	SAN ANDRÉS		
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Mat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor base es aproximado al monto de 1.000 más centavo)	
RECEPTIVOS ANGELUZ	38638	02	SAN ANDRÉS	SAN ANDRÉS	1.500.000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudó Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor base es aproximado al monto de 1.000 más centavo)	1.500.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (si solo debe ser aproximado al monto de 1.000 más centavo)	4.000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT 90069119-8				16. Interés de Mora (si solo debe ser aproximado al monto de 1.000 más centavo)	8	
				17. Total Pagado (si solo debe ser aproximado al monto de 1.000 más centavo)	4.008	

18. Firmas y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contable pública o privado fiscal en los casos que exista obligación fiscal de fondo)

Declarante	Revisor Fiscal	Contador
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación	Identificación	Identificación
	Número TP	Número TP



(815770880889849700209800436497003004098783219033608)800000480098020200001

Impresión TR58 (2) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

29/02/2020 13:28:12 Cajero Jullien
Oficina: 1448 - EL PEÑOL
Terminal: 81448C040J7 Operación: 48375096
Transacción: RECAUDO DE COMENTOS
Valor: \$4.008,00
Costo de la transacción: \$0,00
IVA del Costo: \$0,00
GRF del Costo: \$0,00
Medio de Pago: EFECTIVO
Concepto: 14444 PA FONTUR RECAUDO REP'BIENC
Ref 1: 0006435-97
Ref 2: 00409879321903



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
RECEPTIVOS ANGELUZ		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E	No. 40967832		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad		8a. Departamento		
BANCO OBRERO		5120752	SAN ANDRÉS		SAN ANDRÉS		
7. Nombre del Establecimiento	9. N°. Registro Nat. Turismo	8. Clase Establecimiento	10. Ciudad e Municipio		11. Departamento		12. Base Gravable (en caso de haberse aplicaciones al valor base del aporcentaje se suma de \$1.000 más cuando)
RECEPTIVOS ANGELUZ	30838	02	SAN ANDRÉS		SAN ANDRÉS		2,908,000
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			14. Total Base Gravable (El valor base del registro correspondiente al valor base del aporcentaje al múltiplo de 1.000 más cuando)	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex S. P.A. FIDUCOLDEX FONATUR RECAUDOS N°. 9009491194						15. Liquidación Privada (El valor base del aporcentaje al múltiplo de 1.000 más cuando)	
						16. Interés de Mora (El valor base del aporcentaje al múltiplo de 1.000 más cuando)	
						17. Total Pagado (El valor base del aporcentaje al múltiplo de 1.000 más cuando)	
						6,008	
						6,008	
18. Firmas y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1026 de 2017 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público e revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de beneficio)							
Declarante		Revisor Fiscal		Contador			
Nombre		Nombre		Nombre			
Identificación		Identificación		Identificación			
		Número TP		Número TP			
 04197708989898071902000042649819020004098702219042900000000000000020200331							
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO							

*** COPIA ***

29/02/2020 13:29:25 Cajero: juliam

Oficina: 1448 - B. PENOL

Terminal: 81448CD40U7 Operación: 48305372

Transacción: RECAUDO DE COMENDOS

Valor: \$5,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GNF del Costo: \$0.00

Método de Pago: EFECTIVO

Comercio: 14444 PA FONATUR RECAUDO REFERENC.

Ref 1: 0000406498

Ref 2: 80409878321904