



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)
HUMBERTO ALONSO VILLAMIZAR REDONDO		<input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E No. 86229172			2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	5a. Departamento			
AVENIDA INTERNACIONAL 6 18 LA REDOMA EN LA PARADA VILLA DEL ROSARIO		3203541709	VILLA DEL ROSARIO	N. DE SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento			12. Base Gravable (Se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
LUNA TRAVEL TOURS	60456	03	VILLA DEL ROSARIO	N. DE SANTANDER			20.619.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo			14. Total Base Gravable (Se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Banco de Bogotá Banco Agrario			20.619.000		
					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
					52.000		
					16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
					0		
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
					52.000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1030 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 en los que exista obligación legal de hacerlo)

Declarante Nombre y apellido: <u>HUMBERTO ALONSO VILLAMIZAR REDONDO</u> Identificación: <u>86229172</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
---	--	--



4157709086684678020000380078(9020)00982381721902(3800)0000052000(96)20190729

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

Banco de Bogotá 601 Centro Comercial Ve
 Srv 2121 ORD60103 Usu7735 T823
 CCte*****2613 29/07/19 11:37 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000360679
 Valor Efectivo: 52.000.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HUMBERTO ALONSO VILLAMIZAR REDONDO		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 88229172		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-29
4. Dirección del Aportante AVENIDA INTERNACIONAL 8 18 LA REDOMA EN LA PARADA VILLA DEL ROSARIO		5. Telefono del Aportante 3203541709	6. Ciudad VILLA DEL ROSARIO	6a. Departamento N. DE SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento LUNA TRAVEL TOURS	8. N°. Registro Nal. Turismo 60456	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio VILLA DEL ROSARIO	11. Departamento N. DE SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
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)		21,522,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		54,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		54,000

18. Nombres 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 contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante <u>HUMBERTO ALONSO VILLAMIZAR</u>	Revisor Fiscal	Contador
Nombre <u>HUMBERTO ALONSO VILLAMIZAR</u>	Nombre	Nombre
Identificación <u>88229172</u>	Identificación	Identificación
Número TP	Número TP	Número TP



(415)7709996888487(8020)0000382312(8020)00882291721903(3900)0000054000(96)20191029

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

Banco de Bogotá 601 Centro Comercial Va
Srv 2121 0R060101 Usu6807 T147
CCTe*****2613 28/10/19 18:20 H.Ad
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEQ 1782
Us:0000382312
Valor Efectivo:54,000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:54,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HUMBERTO ALONSO VILLAMIZAR REDONDO		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 88229172		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-30
4. Dirección del Aportante AVENIDA INTERNACIONAL 6 18 LA REDOMA EN LA PARADA VILLA DEL ROSARIO		5. Telefono del Aportante 3203541709	6. Ciudad VILLA DEL ROSARIO	6a. Departamento N. DE SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento LUNA TRAVEL TOURS	8. N°. Registro Nat. Turismo 60456	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio VILLA DEL ROSARIO	11. Departamento N. DE SANTANDER		12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
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 debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS A/C 00008119-5					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
					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 existan)

Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 1444 PA FONTUR RECAUDO BIENES

Declarante: _____ Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: _____ Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____

Costo de la transacción: \$33,000.00
 Valor: \$33,000.00
 Transacción: RECAUDO DE COMIENOS
 Terminal: ESTI0C00425M Operación: 856857#
 Oficina: 5101 - CUICUA SURCASA
 Fecha: 29/01/2020 11:29:18 Cajero: mpretoim

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



(415)7709988888487(802)0000414889(602)00082291721904(9900)0000330000(96)20200130

*** COPIA ***