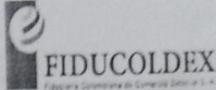


# Soporte de pago de parafiscales



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> SERVICIOS Y SUMINISTROS YUBARTA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1077424785		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2020-01-29
<b>4. Direccion del Aportante</b> MZA 08 JARDIN SECTOR OASIS 1		<b>5. Telefono del Aportante</b> 6735035	<b>6. Ciudad</b> QUIBDO	<b>6a. Departamento</b> CHOCO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> YUBARTA	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 43580	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> QUIBDO	<b>11. Departamento</b> CHOCO		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		

**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	<i>Sandra M. Pacheco M</i>	Revisor Fiscal	
Nombre	<i>Sandra M. Pacheco M</i>	Nombre	
Identificación	<i>1077424785</i>	Identificación	
		Número TP	

Contador	Nombre	Identificación	Número TP



(415)7709998888487(8020)0000407554(8020)10774247851904(3900)000000000(96)20200130

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 913 Centro Comercial  
 Srv 2121 PRO91301 Usu9800 T644  
 CCTe\*\*\*\*\*2613 21/01/20 15:11 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782  
 Us:0000407554  
 Valor Efectivo:0.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:0.00

## Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **2870144 Ext.**

**1426-1444-1445-1446-1447**

Esta es la información sobre su pago:

### DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo  
Dirección: Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia  
Teléfono: 3275500  
Nit: 9006491199

### DATOS DEL CLIENTE

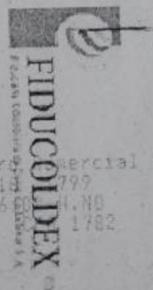
Identificación: 1077424785  
Nombre: SERVICIOS Y SUMINISTRO YUBARTA  
Email: samy\_pach@hotmail.com  
IP: 192.168.2.10

### FORMA DE PAGO

### DATOS DEL PAGO



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante SERVICIOS Y SUMINISTROS YUBÁRTA		2. Documento de Identificación NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 107424785		3. Año 2019		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-29	
4. Dirección del Aportante MZA 08 JARDIN SECTOR OASIS 1		5. Telefono del Aportante 6735035		6a. Departamento CHOCO		11. Departamento		12. Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento 6735035		10. Ciudad o Municipio QUIBDO		14. Total 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 checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				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)	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT: 900649119-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0		0	

18. Nombres y Firmas: (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1025 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 José M. Puentes  
Identificación 1034727433

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

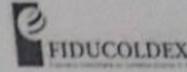


(41 5) 7709998888487(8020)0000390586(8020)10774247851903(3900)0000000000(96)20191229

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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1588 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante SERVICIOS Y SUMINISTROS YUBARTA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. N° 1077424785		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-30
4. Dirección del Aportante MZA 08 JARDIN SECTOR OASIS 1		5. Telefono del Aportante 6735035	6. Ciudad QUIBDO	8a. Departamento CHOCO		
7. Nombre del Establecimiento YUBARTA	8. N° Registro Nal. Turismo 43580	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio QUIBDO	11. Departamento CHOCO		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales al valor de aproximado al múltiplo de 1.000 unidades)
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 (El valor de ingresos operacionales al valor de aproximado al múltiplo de 1.000 unidades)	15. Liquidación Privada (El valor de ingresos al múltiplo de 1.000 unidades)	16. Interés de Mora (El valor de ingresos al múltiplo de 1.000 unidades)
				17. Total Pagado (El valor de ingresos al múltiplo de 1.000 unidades)		

8. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y el Jefe o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	<u>SANDRA M PACHECO M</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>SANDRA M PACHECO M</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1077424785</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(41 5)7709998888467(9020)0000445920(8020)10774247851903(900)0000000009

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

Banco de Bogota 913  
Srv 2121 PRO91302 U  
CCte\*\*\*\*\*2613 17/03/  
PA FIDUCOLDEX FONTUR  
Us:0000445920  
Valor Efectivo:0.00  
Vr.Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:0.00