

<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>	
PADILLA PEÑA OLGA HELENA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 21069652		2019	1		2019-04-24
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
VEREDA EL ROBLE SECTOR ALTO		3156192227	VILLA DE LEYVA	BOYACA			37.805.000
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N° Registro Nat. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</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)	
SOL MANDARINA	23285	02	VILLA DE LEYVA	BOYACA			37.805.000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudos</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		95.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			0
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		95.000	

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1030 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y con público o revisor fiscal, en los casos que esta obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	<u>Helena Peña Olga</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>HELENA PEÑA O.</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>21069652</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770998888487(8020)0000334110(8020)00210896521901(3900)0000095000(96)20

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

\*\*\* COPIA \*\*\*

24/04/2019 11:14:59 Cajero: jcastroh  
Oficina: 1546 - VILLA DE LEYVA  
Terminal: B1546CJ0425M Operación: 23571188  
Transacción: RECAUDO DE COMVENIOS  
Valor: \$95,000.00  
Costo de la transacción: \$0.00  
Iva del Costo: \$0.00  
GMF del Costo: \$0.00  
Medio de Pago: EFECTIVO  
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
Ref 1: 0000334110  
Ref 2: 00210696521901



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>	
PADILLA PEÑA OLGA HELENA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 21069652		2019	2		
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-08-13	
VEREDA EL ROBLE SECTOR ALTO		2156192227	VILLA DE LEYVA	BOYACA			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N.º. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
SOL MANDARINA	23285	02	VILLA DE LEYVA	BOYACA		31,418,000	
<b>13. Forma de Pago</b>		<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)		31,418,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		79,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		80,000	

**16. 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	<u>Olga Helena Peña Padilla</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>OLGA HELENA PEÑA P</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>21.069.652</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



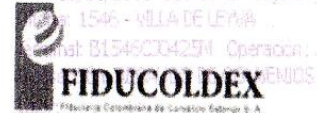
1000367669(8020)00210696521902(3900)0000080000(96)20190813

clase 3. Cliente  
E GRATUITO

13/08/2019 10:47:27 Cajero: jcastroh  
Oficina: 1546 - VILLA DE LEYVA  
Terminal: B1546CJ0425M Operación: 2744029  
Transacción: RECAUDO DE COMENIOS  
Valor: \$80,000.00  
Costo de la transacción: \$0.00  
Iva del Costo: \$0.00  
GMF del Costo: \$0.00  
Medio de Pago: EFECTIVO  
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
Ref 1: 0000367669  
Ref2: 00210696521902



**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>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
PADILLA PEÑA OLGA HELENA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No 21069652		2019	3	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>8a. Departamento</b>		
VEREDA EL ROBLE SECTOR ALTO		3156152227	VILLA DE LEYVA	BOYACA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nat. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
SOL MANDARINA	23285	02	VILLA DE LEYVA	BOYACA		22.791.000
<b>13. Forma de Pago</b>		<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)	22.791.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	57.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1.000
					<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	58.000

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trata 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>Olga H. Padilla Peña</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	Olga Helena Padilla Peña	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	21.069.652	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000388048(8020)00210696521903(3900)000058000(96)20191119

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

LEY 1558 - 2012

Oficina: 1546 - VILLA DE LEYVA

Operación: 36405304

Forma de Pago: RECAUDO

Valor:

Costo de la transacción:



\$0.00

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año del Costo:</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
PADILLA PEÑA OLGA HELENA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 21069652		2019	4	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>		<b>Medio de Pago: EFECTIVO</b>	
VEREDA EL ROBLE SECTOR ALTO		3156192227	VILLA DE LEYVA		BOYACA	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nat. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>		<b>11. Departamento</b>	<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
SOL MANDARINA	23285	02	VILLA DE LEYVA		BOYACA	46.444,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<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)
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo						46.444,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						116,000
						<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)
						116,000

**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	<u>Olga Helena Padilla</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>OLGA HELENA PADILLA</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>21.064.612</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000400389(8020)00210696521904(3900)0000116000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO