



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante MARTINEZ ALVAREZ ANA BLEIDIS		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 23217816		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-19
4. Direccion del Aportante CALLE 11 CRA 2 ESQUINA # 150		5. Telefono del Aportante 3015979790	6. Ciudad SANTIAGO DE TOLU	6a. Departamento SUCRE		
7. Nombre del Establecimiento OPERADOR TURISTICO EMILY MARIA	8. N°. Registro Nal. Turismo 74949	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SANTIAGO DE TOLU	11. Departamento SUCRE		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,000,000
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) 3,000,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,000		
				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) 8,000		

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	<i>Ana Bleidis Martinez</i> <i>Ana Bleidis Martinez</i> <u>23217816</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



(415)7709998888487(8020)0000448076(8020)00232178161903(3900)000008000(96)20200319

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

*** COPIA ***

19/03/2020 16:14:56 Cajero: naltami
Oficina: 6380 - TOLU
Terminal: B6380C0423L Operación: 31985066
Transacción: RECAUDO DE COMENDOS
Valor: \$8,000.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
CAF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Comercio: 14444 RA FONTUR RECAUDO REFBENIC
Ref 1: 0000448076
Ref 2: 00232178161903



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)
MARTINEZ ALVAREZ ANA BLEIDIS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 23217816		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-03-19
CALLE 11 CRA 2 ESQUINA # 150		3015979790	SANTIAGO DE TOLU	SUCRE		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
OPERADOR TURISTICO EMILY MARIA	74949	03	SANTIAGO DE TOLU	SUCRE		6,000,000
13. Forma de Pago		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)		6,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		16,000

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>Ana Bleidis Fortinez</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Ana Bleidis Fortinez</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>23217816</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000448077(8020)00232178161904(3900)0000016000(96)20200319

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

19/03/2020 16:13:27 Cajero: natarr

Oficina: 6380 - TOLU

Terminal: B6380CJD423L Operación: 31984263

Transacción: RECAUDO DE COMENIOS

Valor: \$16,000.00

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: 0000448077

Ref 2: 00232178161904