



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)
PEREZ BAQUERO LUIS HERNAN		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 97600866		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-02-27
VEREDA PASO CUSIANA		6257277	TAURAMENA	CASANARE		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro NaI. 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)
HOTEL ORIENTE	18554	01	TAURAMENA	CASANARE		34,550,000
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)		34,550,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		86,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		19,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		105,000
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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 de tenerlos)						
Declarante Nombre Identificación	<u>Luis Hernán Pérez</u> <u>97600866</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Rolando Castro</u> <u>1121856416</u> <u>203707-7</u>	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

570077420

Destino de pago

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Motivo

Pago Liq No.435526 A?o 2019 Trim. 1.

Fecha

27/02/2020

Número de aprobación

00077420

Dirección IP

186.96.121.226

Valor transacción

\$ 105.000,00

Referencia 1

192.168.2.10

Referencia 2

IDC

Referencia 3

97600866



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)
PEREZ BAQUERO LUIS HERNAN		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 97600866		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
VEREDA PASO CUSIANA		6257277	TAURAMENA	CASANARE		
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)
HOTEL ORIENTE	18554	01	TAURAMENA	CASANARE		
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)	24,554,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 300649119-9					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	61,000
					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	9,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	70,000
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. El contador público o revisor fiscal en los casos que aplica debe estar presente)						
Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador		
Nombre	Luis Hernan Perez	Nombre	_____	Nombre	Pablo Castro	
Identificación	97600866	Identificación	_____	Identificación	402186116	
		Número TP	_____	Número TP	285709-1	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

570079329

Destino de pago

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Motivo

Pago Liq No.435530 A?o 2019 Trim. 2.

Fecha

27/02/2020

Número de aprobación

00079329

Dirección IP

186.96.121.226

Valor transacción

\$ 70.000,00

Referencia 1

192.168.2.10

Referencia 2

IDC

Referencia 3

97600866



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante PEREZ BAQUERO LUIS HERNAN		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 97600866		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-06-20
4. Direccion del Aportante VEREDA PASO CUSIANA		5. Telefono del Aportante 6257277	6. Ciudad TAURAMENA	6a. Departamento CASANARE		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL ORIENTE	8. N°. Registro Nal. Turismo 18554	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio TAURAMENA	11. Departamento CASANARE		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
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) 0		0
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				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 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	<u>Luis Perez</u> LOIS HERNAN PEREZ 97600866	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Pablo Castro</u> PABLO CASTRO 1121856116 203709-T
--	--	---	-------------------------	---	---



(415)7709998888487(8020)0000447098(8020)00976008661904(900)00000000(96)20200620

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 438 Monteria
 Srv 2121 C5043803 Usu8076 T37
 CCTe*****2613 19/06/20 08:21 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000447098
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00