



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)		
CUELLAR QUIVANO CIELO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 40756335		2019	4			
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	5a. Departamento		2020-06-26		
CL 17 NRO. 10-43 BRR CENTRO		4356630	FLORENCIA	CAQUETA				
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. 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 ANDES	13012	01	FLORENCIA	CAQUETA		20.350.000		
HOSTAL LA JAPONESA	30399	02	FLORENCIA	CAQUETA		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)		
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						15. Liquidación Privada (si 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						16. Interés de Mora (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
						17. Total Pagado (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
						26.350.000		
						66.000		
						7.500		
						73.000		

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 en los que exista obligación fiscal de declarar)

Declarante	<i>Esposo Cuello</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	110769758	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

Valor Efectivo: 73.000,00
 Vr. Cheq: 0,00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDOS NACIONALES DE TURISMO - FONTUR
LEY 1556 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
QUELLAR QUNANO CIELO		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. 40754335		2020	1	2020-06-28
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CL 17 NRO. 10-43 BRR CENTRO		4258630	FLORENCIA	CAQUETA		
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º, Regiónes Nat. Turísticas	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	12. Base Gravable (si se trata de ingresos contemplados en el artículo 405 del Estatuto Tributario - Ley 2237 de 2004)
HOTEL ANDES		13012	01	FLORENCIA	CAQUETA	13.800.000
HOSTAL LA JAPONESA		30368	02	FLORENCIA	CAQUETA	2.500.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario				14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos contemplados en el artículo 405 del Estatuto Tributario - Ley 2237 de 2004)
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						15. Liquidación Privada (si se trata de ingresos contemplados en el artículo 405 del Estatuto Tributario - Ley 2237 de 2004)
Favor pagar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900849119-9						16. Interés de MORA (si se trata de ingresos contemplados en el artículo 405 del Estatuto Tributario - Ley 2237 de 2004)
						17. Total Pagado (si se trata de ingresos contemplados en el artículo 405 del Estatuto Tributario - Ley 2237 de 2004)
						17.500.000
						43.000
						0
						43.000

18. Nombre y Firma (de conformidad con el artículo 9 del Decreto 1020 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la liquidación privada debe estar firmada por el representante legal y controlador público o revisor fiscal en los casos contemplados en el artículo 17 del Decreto 1020 de 2007)

Declarante	<i>Sergio Calle</i>	Revisor Fiscal	_____	Concedor	_____
Nombre		Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<i>40754335</i>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

(41577095508954879021300364500407020307592952010421000425004670000728)
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R. CTO 1702

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO. Factivo: 43.000,00

Vr. Cheq: 0,00 0
 Valor Interjet: 0,00
 Valor MORA: 0,00
 Valor total: 43,000,00