



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante GLADIS QUIROGA GLAQUIGO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 38162419		3. Año		Trimstre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante AVENIDA CIRCUNVALAR CON CALLE 11 MALECON RIO MAGDALENA LOCAL 16		5. Telefono del Aportante 3107837821		6. Ciudad NEIVA		6a. Departamento HUILLA		2020-07-03	
7. Nombre del Establecimiento SUMUNISTROS EVENTOS Y COMIDAS GLAQUIGO		8. N°. Registro Nal. Turismo 64974		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio NEIVA		11. Departamento HUILLA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		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)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
		5.000.000		12.000		4.000		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
Nombre
Identificación
Gladi's Quiroga Glazgo
38162419

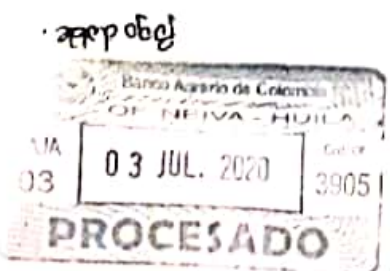
Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)770993888848(7802)0000465072(8020)00361624191901(9900)0000016000(96)20200703

Impronta 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 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante CARLOS ULLOA MALAVER		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 12108218		3. Año 2020		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-03	
4. Dirección del Aportante CALLE 25A NO. 2-05		5. Teléfono del Aportante 3125924374		6. Ciudad NEIVA		6a. Departamento HUILA		12. Base Gravable: 15. en tasa de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento SUMINISTROS Y EVENTOS CARUIMA		8. N.º. Registro Nal. Turismo 71079		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio NEIVA		11. Departamento HUILA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos 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)		2.000.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducollex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5.000	
						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5.000	

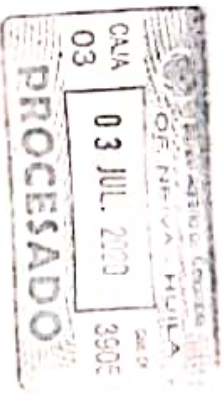
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1030 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Carlos Ulloa Malaver</u> <u>Carlos Ulloa Malaver</u> <u>12.08.97</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	---	---	---



(415)7709959888487(8070)0000466073(8020)00121092162002(900)0000050009620200729

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



Pago debole



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

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante GLADIS QUIROGA GLAQUIGO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 36162419		3. Año 2019		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante AVENIDA CIRCUNVALAR CON CALLE 11 MALECON RIO MAGDALENA LOCAL 16		5. Telefono del Aportante 3107837821		6. Ciudad NEIVA		6a. Departamento HUILLA		2020-07-03	
7. Nombre del Establecimiento SUMUNISTROS EVENTOS Y COMIDAS GLAQUIGO		8. N.º Registro Nal. Turismo 64974		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio NEIVA		11. Departamento HUILLA	
11. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
5.000,000		12.000		2.000		14.000		5.000,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1296 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 exija obligación fiscal de terreno)

Declarante
Nombre
Identificación
Gladi's Quiroga Glango
Gladi's Quiroga Glango
36.162.419

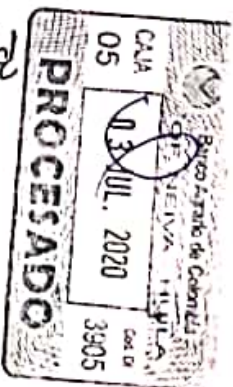
Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000465081 (8020)00361624191903(3900)000001400(96)20200703

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



Pago de



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante GLADIS QUIROGA GUAQUIBO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 36162419		3. Año 2019		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante AVENIDA CIRCUNVALAR CON CALLE 11 MALECON RIO MAGDALENA LOCAL 16		5. Telefono del Aportante 3107837821		6. Ciudad NEIVA		6a. Departamento HUILA		12. Base Gravable (15. en caso de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento SUMINISTROS EVENTOS Y COMIDAS GUAQUIBO		8. N.º Registro Nal. Turismo 64974		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio NEIVA		11. Departamento HUILA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
14. Total Base Gravable (15. en caso de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidación Privada (17. valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (18. valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (19. valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
4.500.000		11.000		1.000		12.000			

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1096 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración prueba debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que esta obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Gladi Quiroga Guabito</i> <i>Gladi Quiroga Guabito</i> <i>3107837821</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	---	---	---

(415)7709998888487802070000465083(8020)00361624191904(9000)000001200099@20200703

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 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
GLADIS QUIROGA GLAQUIGO		<input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 36162419		2020		1		2020-07-03	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento			
AVENIDA CIRCUNVALAR CON CALLE 11 MALECON RIO MAGDALENA LOCAL 16		3107837821		NEIVA		HUILLA			
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		12. Base Gravable (S) se trata de Ingresos Operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
SUMUNISTROS EVENTOS Y COMIDAS GLAQUIGO		03		NEIVA		HUILLA		3.000.000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos							
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Banco Agrario							
		14. Total Base Gravable. (S) se trata de Ingresos Operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						3.000.000	
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						7.000	
		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						0	
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						7.000	

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: Gladys Quiroga Glauigo
 Identificación: 36162419

Revisor Fiscal
 Nombre: Gladys Quiroga Glauigo
 Identificación: 36162419
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



(415) 7709998888 487(8070) 0000465085 (8020) 00361624192001 (3900) 00000070009620200729

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





CONTRIBUCIÓN PARA FISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		GLADIS QUIROGA GLAQUIGO		2. Documento de Identificación		3. Año		4. Trimestre		5. Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		8a. Departamento		2020-07-03			
AVENIDA CIRCUNVALAR CON CALLE 11 MALECON		3107837821		NEIVA		HUILA					
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro		9. Clase		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		12. Base Gravable: se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano	
SUNMINISTROS EVENTOS Y COMIDAS GLAQUIGO		64974		03		NEIVA		HUILA		2.000.000	
13. Forma de Pago											
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo											
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9											
Banco Agrario											
Banco de Bogotá											
Sistema Nacional de Recaudos											
14. Total Base Gravable. (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2.000.000									
15. Liquidación Privada (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5.000									
16. Interes de Mora (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0									
17. Total Pagado (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5.000									

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1736 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico. Revisor Fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Gladi's Quiroga G.
 Nombre: Gladi's Quiroga G.
 Identificación: 9.12.419

Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaría 3. Cliente
 (41977099988884878020000465089(8020)00361624192002(3900)000005000(96)20200729)

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

PROCESADO
 05 JUL 2020
 3605