



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante ANDERSON ESNEIDER CASTAÑEDA CABRERA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1075260173		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)			
4. Dirección del Aportante KM 38 VÍA NEIVA BALSILLAS VEREDA EL PESCADOR		5. Teléfono del Aportante 3123555055		6. Ciudad SAN VICENTE DEL CAGUAN		6a. Departamento CAQUETA		2020-08-06			
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA OPERADORA DE VIAJES RESERVA NATURAL ECOTURISTICA EL PESCADOR		8. N.º Registro Nat. Turismo 70904		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio SAN VICENTE DEL CAGUAN		11. Departamento CAQUETA			
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)		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)	
				1.500.000		4.000		1.000		5.000	

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
Anderson Castañeda
1035260173

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(802)0000475406(8020)1075260173(900649119)00005000(992)003002

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Tarjetas: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 5.000.00

0

Vigente



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



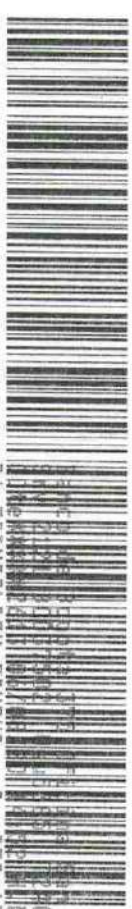
1. Nombre o Razon Social del Aportante ANDERSON ESNEIDER CASTAÑEDA CABRERA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1075260173		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante KM 38 VÍA NEIVA BAL SILLAS VEREDA EL PESCADOR		5. Telefono del Aportante 3123555055		6. Ciudad SAN VICENTE DEL CAGUAN		6a. Departamento CAQUETA		2020-08-06	
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA OPERADORA DE VIAJES RESERVA NATURAL ECOTURISTICA EL PESCADOR		8. N.º Registro Nal. Turismo 70904		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio SAN VICENTE DEL CAGUAN		11. Departamento CAQUETA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.000,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900549719-9				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)		0	
								2.000	

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 tenedor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación
Anderson Castañeda Cabrera
1095260173

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



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

Valor Cheque: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 2,000.00



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante ANDERSON ESNEIDER CASTAÑEDA CABRERA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1075260173		3. Año 2019		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-08-06	
4. Dirección del Aportante KM 38 VÍA NEIVA BALSILLAS VEREDA EL PESCADOR		5. Teléfono del Aportante 3123555055		6. Ciudad SAN VICENTE DEL CAQUAN		6a. Departamento CAQUETA			
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA OPERADORA DE VIAJES RESERVA NATURAL ECOTURISTICA EL PESCADOR		8. N° Registro Nat. Turismo 70904		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio SAN VICENTE DEL CAQUAN		11. Departamento CAQUETA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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)			
3.000.000		7.000		2.000		9.000			
12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)									
3.000.000									

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1026 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 tenorio)

Declarante
Nombre
Identificación

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000475403(8020)105260173

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Fajeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 9.000.00

