

24/10/2020 09:28:00 Cajero: nasepuly
Oficina: 5450 - SALENTO
Terminal: B5450V8E Operación: 60214393

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$15,000.00

Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000483392
Ref 2: 10983360841902

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

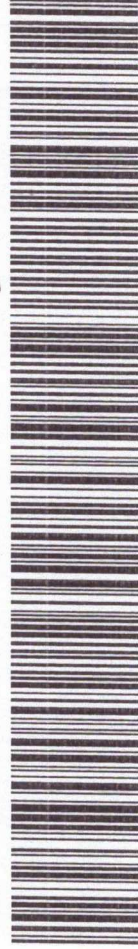
| | | | | | |
|--|--|---|--|--|---------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante FABER ALONSO CALLEJAS OLIVERA | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1098336084 | | 3. Año 2019 | Trimeste 2 |
| 4. Direccion del Aportante CALLE 7 CARRERA 8 NRO. 7-54 | | 5. Telefono del Aportante 3163257549 | | 6a. Departamento QUINDIO | |
| 7. Nombre del Establecimiento OPERADORA DE TURISMO LOS AMIGOS DE SALENTO | | 9. Clase Establecimiento 03 | | 11. Departamento QUINDIO | |
| 8. N°. Registro Nal. Turismo 77249 | | 10. Ciudad o Municipio SALENTO | | 14. Total Base Gravable. (Si se de ingresos operacionales el valor debe aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000 | |
| 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) 4,000 | |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,000 | |

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: Faber Alonso Callejas Olivera
Identificación: 1098336084

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

Contador
Nombre: Yusei Ramirez
Identificación: 4564873
Número TP: 50747



(415)7709998888487(8020)0000483392(8020)10983360841902(3900)000015000(96)20201026

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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



24/10/2020 09:27:00 Cajero: nasepuly
 Oficina: 5450 - SALENTO
 Terminal: B5450V6E Operación: 60214070

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
 Valor: \$20,000.00

Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000483395
 Ref 2: 10983360841904

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

| | | | |
|--|---|-----------------------------------|-----------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante FABER ALONSO CALLEJAS OLIVERA | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1098336084 | 3. Año 2019 | Trim 4 |
| 4. Direccion del Aportante CALLE 7 CARRERA 8 NRO. 7-54 | 5. Telefono del Aportante 3163257549 | 6a. Departamento QUINDIO | |
| 7. Nombre del Establecimiento OPERADORA DE TURISMO LOS AMIGOS DE SALENTO | 9. Clase Establecimiento 03 | 10. Ciudad o Municipio SALENTO | 11. Departamento QUINDIO |
| 8. N°. Registro Nal. Turismo 77249 | 14. Total Base Gravable. (\$) de ingresos operacionales el valor aproximado al múltiplo de 1.000 más cercz | | |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000 | | |
| 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) 3,000 | | |
| | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20,000 | | |

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: Faber Alonso Callejas
 Nombre: 1098.336.8849
 Identificación: 1098.336.8849

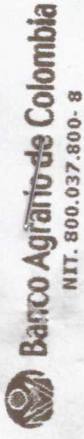
Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador: Faber Alonso Callejas
 Nombre: 1098.336.8849
 Identificación: _____
 Número TP: _____



(415) 709998888487(8020)0000483395(8020)10983360841904(3900)000020000(96)20201026

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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



24/10/2020 09:26:00 Cajero: nasepuly
Oficina: 5450 - SALENTO
Terminal: B5450V6E Operación: 60213677

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$11,000.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000483394
Ref 2: 10983360841903

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

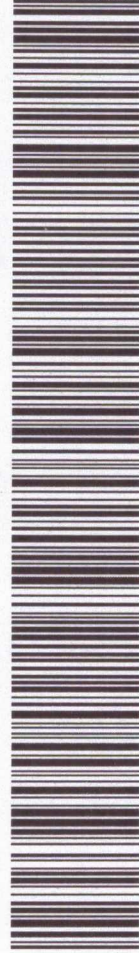
| | | | | | |
|--|--|--|--------------------------|---|------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trin |
| FABER ALONSO CALLEJAS OLIVERA | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1098336084 | | 2019 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | |
| CALLE 7 CARRERA 8 NRO. 7-54 | | 3163257549 | SALENTO | QUINDIO | |
| 7. Nombre del Establecimiento | | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 11. Departamento | |
| OPERADORA DE TURISMO LOS AMIGOS DE SALENTO | | 77249 | 03 | QUINDIO | |
| 13. Forma de Pago | | 14. Total Base Gravable. de ingresos operacionales el valor aproximado al múltiplo de 1.000 más ce | | | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | 15. Liquidacion Privada (El 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 | | Sistema Nacional de Recaudo | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | |
| | | Banco de Bogotá | | 2,000 | |
| | | Banco Agrario | | 11,000 | |

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: Faber A Callejas
Identificación: 1098336084

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

Contador
Nombre: Julio Pineda
Identificación: 4787015
Número TP: 501747



(415)7709998888487(8020)0000483394(8020)10983360841903(3900)0000011000(96)20201026

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO