

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1.Nombre o Razon Social del	2. Documento de Identificacion		3. Año 2020	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		
MARTHA ELENA LONDOÑO	MARTHA ELENA LONDOÑO OROZCO		□NIT. C.C □ C.E No. 31424865				
4. Direccion del Aporta	4. Direccion del Aportante		6. Cludad	6a. Departamento		2020-11-11	
CR 7 CL 12 ESQ		3105151655	LA TEBAIDA	QUINDIO			
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 MANSUR	64620	01	LA TEBAIDA	QUINDIO		5,050,000	
13. Forma de Pago Cheque ☑ Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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)		5,050,000	
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13,000	
				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)		13,000	

	13. Forma de Pago		de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)	5,050,000	
		Sistema Nacional de Recaudo	15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	13,000	
	Cheque Efectivo	Banco de Bogotá Banco Agrario	16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	O	
	Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	13,000	
DN	entificación 31424 865	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP 163 000487776(8020)00314248652001(390	2010(. 189708) 649-T	
_		ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE			
_					



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



Fecha del Pago	3. Año Trimestre		2. Documento de Identificacion		1.Nombre o Razon Social del Aportante	
(aaaa-mm-dd)	2	2020	□ NIT.		MARTHA ELENA LONDOÑO OROZCO	
2020-11-11	6a. Departamento		5.Telefono del 6. Ciudad Aportante		4. Direccion del Aportante	
	QUINDIO		LA TEBAIDA	3105151655		CR 7 CL 12 ESQ
12.Base Gravable.(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe se aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	11. Departamento		10.Ciudad o Municipio	9. Clase Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	7. Nombre del Establecimiento
	QUINDIO		LA TEBAIDA	01	64620	HOTEL MANSUR
	14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		13. Forma de Pago	
	15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				Cheque Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. DUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9	
	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)					

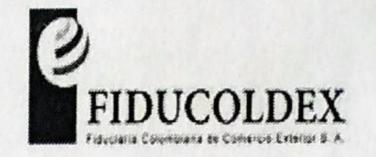
7	Banco do Bogotá			
Cheque Efectivo	Banco de Bogotá Banco Agrario	16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decirevisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo) Declarante Nombre Identificación 31424 865	Rèvisor Fiscal Nombre Identificación Número TP (415)7709998888487(80	Contador Nombre Identificación Número TP 16-36 020)0000487777(8020)00314248652002(3900)0000	Jana Jana Jana Jana Jana Jana Jana Jana	
	Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2.	Fiduciaria 3. Cliente		
	ESTE FORMULARIO ES COMPLETAI	MENTE GRATUITO		



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



Fecha del Pago	Trimestre	3. Año	2. Documento de Identificacion		1.Nombre o Razon Social del Aportante	
(aaaa-mm-dd)	3	2020	□ NIT. ☑ C.C □ C.E No. 31424865		MARTHA ELENA LONDOÑO OROZCO	
2020-11-11	6a. Departamento		5.Telefono del 6. Ciudad Aportante		4. Direccion del Aportante	
	QUINDIO		LA TEBAIDA	3105151655	AND THE REAL PROPERTY.	CR 7 CL 12 ESQ
12.Base Gravable.(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	11. Departamento		10.Ciudad o Municipio	9. Clase Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	7. Nombre del Establecimiento
5,596,000	QUINDIO		LA TEBAIDA	01	64620	HOTEL MANSUR
5,596,000	14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		13. Forma de Pago	
14,000	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)				Cheque Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. DUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9	
14,000	17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					

FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9	a state of the state of	Article of Arthurson	17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14,000	
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del De revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo) Declarante Nombre Identificación 34424865	Révisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	cuando se trate de personas jurídicas la (415)7709998888487(8020)00	Contador Nombre Identificación Número TP	Adriana L Loquaga 16364	10C. DaygasC.	
	Imprima TRE	S (3) copias: 1. Banco 2. Fiduc	iaria 3. Cliente			
	ESTE FORM	MULARIO ES COMPLETAMENT	E GRATUITO			