



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> FREDY ABSALON VALERO SANCHEZ		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1099362981		<b>3. Año</b> 2020	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)  2021-01-29
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 13 N 545		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3192780056	<b>6. Ciudad</b> LEBRUJA	<b>6a. Departamento</b> SANTANDER		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> ANANASTRAVELS	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 81588	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> LEBRUJA	<b>11. Departamento</b> SANTANDER		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  0
<b>13. Forma de Pago</b>  <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  0		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  0		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  0		

**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		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	Fredy Absalon Valero Sanchez	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	1099362981	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000520179(8020)10993629812004(3900)000000000(96)20210201

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

\*\*\* COPIA \*\*\*

29/01/2021 09:17:05 Cajera: bbeezna  
 Oficina: 6213 - LEBRUJA  
 Terminal: 88013004231 Operación: 203062941  
 Transacción: RECAUDO DE COMPLEMENTOS  
 Valor: \$0,00  
 Costo de la transacción: \$0,00  
 Iva del Costo: \$0,00  
 IVA del Destino: \$0,00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Comercio: 14444 PV FONTUR RECAUDO REFERENC  
 Ref 1: 0000520179  
 Ref 2: 10993629812004



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> FREDY ABSALON VALERO SANCHEZ		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1099362981		<b>3. Año</b> 2020	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2021-01-29
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 13 N 545		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3192780056	<b>6. Ciudad</b> LEBRUA	<b>6a. Departamento</b> SANTANDER		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> ANANASTRAVELS	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 81588	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> LEBRUA	<b>11. Departamento</b> SANTANDER		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		

**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 <u>Fredy Absalon Valero Sanchez</u> Identificación <u>1099362981</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
----------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------



(415)770998888487(8020)0000520176(8020)10993629812003(3900)00000000(96)20210129

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

\*\*\* COPIA \*\*\*

29/01/2021 09:10:23 Cajero: bbaezue  
 Oficina: 6013 - LEBRUA  
 Terminal: 060130214231 Operación: 203055800  
 Transacción: RECAUDO DE COMENDADOS  
 Valor: \$0.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 IVA del Destino: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
 Ref 1: 0000520176  
 Ref 2: 10993629812003



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> FREDY ABSALON VALERO SANCHEZ		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E -No. 1099362981		<b>3. Año</b> 2020	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2021-01-29
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 13 N 545		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3192780056	<b>6. Ciudad</b> LEBRUJA	<b>6a. Departamento</b> SANTANDER		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> ANANASTRAVELS	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 81588	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> LEBRUJA	<b>11. Departamento</b> SANTANDER		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		

**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		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	Fredy Absalon Valero Sanchez	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	1099362981	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000520174(8020)10993629812002(3900)000000000(96)20210129

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

\*\*\* COPIA \*\*\*

29/01/2021 09:08:56 Cajero: hbbezue  
 Dicha: 6013 - LEBRUA  
 Terminal: 990130004291 Operación: 203054210  
 Transacción: RECAUDO DE CONTRIBUCIONES  
 Valor: \$10.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GNF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Comenta: 14444 RE FONTUR RECAUDO REFERENC  
 Ref 1: 0000520174  
 Ref 2: 10993629812002





**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> FREDY ABSALON VALERO SANCHEZ		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1099362981		<b>3. Año</b> 2020	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2021-01-29
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 13 N 545		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3192780056	<b>6. Ciudad</b> LEBRUJA	<b>6a. Departamento</b> SANTANDER		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> ANANASTRAVELS	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 81588	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> LEBRUJA	<b>11. Departamento</b> SANTANDER		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		

**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 Fredy Absalon Valero Sanchez  
Nombre Fredy Absalon Valero Sanchez  
Identificación 1099362981

Revisor Fiscal \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



(415)7709998888487(8020)0000520172(8020)10993629812001(3900)000000000(96)20210129

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

\*\*\* COPIA \*\*\*  
29/01/2021 09:07:36 Cajero: lbaezma  
Oficina: 6013 - LEBRUIA  
Terminal: B6013021A291 Operación: 203053015  
Transacción: RECAUDO DE COMANDOS  
Valor: \$0.00  
Costo de la transacción: \$0.00  
Iva del Costo: \$0.00  
GVF del Costo: \$0.00  
Medio de Pago: EFECTIVO  
Comercio: 14444 RR FONTUR RECAUDO REFERENC  
Ref 1: 0000520172  
Ref 2: 10993629812001