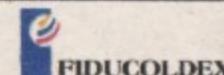


**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR

LEY 1558 - 2012

 NIT  C.C. O.C.E.

Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
2018	2	03

1. Nombre o Razón Social del Aportante: COLOMBIA ACTIVA RUIZ DUFEU SAS		2. Documento de identificación No. 900745209-4		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
4. Dirección del Aportante: Cll 85 No. 18-25 Of 202		5. Teléfono del Aportante 3003385	6. Ciudad Bogota	6a. Departamento: Cundinamarca		31-jul-18
7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nal. Turismo	9. Clase de Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	12. Base Gravable (\$)	
a. Colombia Activa	37254	03. Agencias de Viajes y Tur	Bogota	Cundinamarca	\$ 71,161,000	
b. <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque						
c.						
d.						
e.						
13. Forma de pago		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogota</b>  <b>Cuenta Corriente No. 062-91261-3</b>		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 71,161,000
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 178,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 0
				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 178,000

**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 legal de tenerlo).

Declarante : Victoria Suarez  
 Nombre: VICTORIA SUAREZ LAMUS  
 Identificación: 66.983.231

Revisor Fiscal : [Firma]  
 Nombre: HERNANDO PRECIADO  
 Identificación: 19.129.080  
 Numero TP: 3.705-T

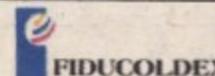
Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Numero TP: \_\_\_\_\_

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



NIT  C.C.  C.E.

Año		Trimestre		Clase de Establecimiento	
2018		2		01	
1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de identificación		3. Año	
COLOMBIA ACTIVA RUIZ DUFEU SAS		No. 900745209-4		Trimestre	
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad	
CII 85 No. 18-25 Of 202		3003385		Armenia	
6a. Departamento:		7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo	
Quindío		a. Hotel Hacienda Bambusa		57406	
Fecha del Pago (dd-mm-aa)		9. Clase de Establecimiento		10. Ciudad o Municipio	
31-jul-18		01. Hoteles y Centros Vacac		Armenia	
11. Departamento		12. Base Gravable (\$)		13. Forma de pago	
Quindío		\$ 208,628,000		Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9	
14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 208,628,000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
				\$ 522,000	
16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 0		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
				\$ 522,000	

**Sistema Nacional de Recaudo**  
**Banco de Bogota**

Cuenta Corriente No. 062-91261-3

**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 legal de tenerlo).

Declarante: Victoria Suarez      Revisor Fiscal: Hernando Preciado      Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: VICTORIA SUAREZ LAMUS      Nombre: HERNANDO PRECIADO      Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: 66.983.231      Identificación: 19.129.080      Identificación: \_\_\_\_\_  
 Numero TP: 3.705-T      Numero TP: \_\_\_\_\_

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