



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

|   |  |  |  |   |                       |   |        |
|---|--|--|--|---|-----------------------|---|--------|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b><br>CARLOS ARTURO ZAMBRANO FAJARDO                 |  | <b>2. Documento de Identificación</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 8190616 |  | <b>3. Año</b><br>2018   | <b>Trimestre</b><br>2 | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)<br>2018-08-28   |        |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>CR 36 A 26-47 MAIZARO SUR                                  |  | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>6677603  |  | <b>6a. Departamento</b><br>META   |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |        |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>GRANHOTELACACIAS  |  | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01  |  | <b>11. Departamento</b><br>META   |                       |   |        |
| <b>8. N° . Registro Nal. Turismo</b><br>58055   |  | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>ACACIAS   |  | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |                       | 12,915,000  |        |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo   |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br>Cta Cte. No. 062-91261-3   |  |   |                       | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                  | 32,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  |  |  |   |                       | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                      | 1,000  |
|   |  |  |  |   |                       | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   | 33,000 |

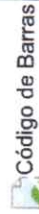
**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Claudia Adel*  
*Claudia Hernandez*  
40.411.608  
46779-7



Código de Barras

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



**FIDUCOLDEX**

Empresa Colombiana de Comercio Exterior S.A.

|   |  |  |  |                                   |                                 |   |
|---|--|--|--|-----------------------------------|---------------------------------|---|
| <b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b><br>CARLOS ARTURO ZAMBRANO FAJARDO   |  | <b>2. Documento de Identificación</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 8190616 |  | <b>3. Año</b><br>2018             | <b>Trimestre</b><br>2           | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)<br>2018-08-17 |
| <b>4. Dirección del Aportante</b><br>CR 36 A. 26-47 MAIZARÓ SUR   |  | <b>5. Teléfono del Aportante</b><br>6677603  |  | <b>6a. Departamento</b><br>META   |                                 |   |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>HOTEL CAMPESTRE CASA VERDE  |  | <b>8. N.º Registro Nal. Turismo</b><br>23137   |  | <b>6. Ciudad</b><br>VILLAVICENCIO |                                 |   |
| <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01   |  | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>CASTILLA LA NUEVA   |  |                                   | <b>11. Departamento</b><br>META |   |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo   |  | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)<br>68,064,000  |  |                                   |                                 |   |
| <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) |  | 68,064,000   |  |                                   |                                 |   |
| <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)  |  | 170,000  |  |                                   |                                 |   |
| <b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)  |  | 2,000  |  |                                   |                                 |   |
| <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)   |  | 172,000  |  |                                   |                                 |   |

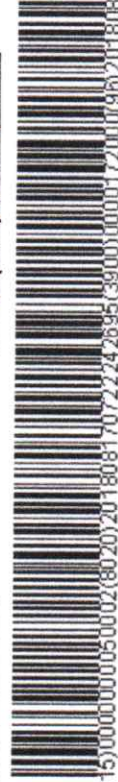
**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007, cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que existiera obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Claudia Ardelez  
Claudia Ardelez  
40.441.603  
196729-1



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

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

5 F E 1 7 6 4 E F C C 2 5 1 0 F

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **CLAUDIA SUGEY HERNANDEZ CEBALLOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40441608 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 196779-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \*\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Agosto de 2018 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

Republica de Colombia  
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**196779-T**

**CLAUDIA SUGEY**  
**HERNANDEZ CERATLOS**  
**C.C. 40441608**

**RESOLUCION INSCRIPCION 1519**      **FECHA 14/11/2014**  
**UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON**

**DIRECTOR GENERAL**



**JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ**      **208886**




*Claudia Hdez*

**198267**

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse  
al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de  
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.



[www.ideqs.com](http://www.ideqs.com)