



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante OCL Y ASOCIADOS S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900238694		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-19
4. Dirección del Aportante CLL 34 A N. 46 -29		5. Telefono del Aportante 3023221622	6. Ciudad ITAGUI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento OCL Y ASOCIADOS SAS		9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio ITAGUI	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
8. N° Registro Nal. Turismo 54543		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
13. Forma de Pago Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0				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) 0				17. Total Pagado (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 existiera obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre Diego Paramita
Identificación 99993333

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Diego Paramita
Identificación 99993333
Número TP _____





CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



EDUCOLDEX
Asociación Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante OCL Y ASOCIADOS S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900238694		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-19
4. Dirección del Aportante CLL 34 A.N. 46 -29		5. Teléfono del Aportante 3023221622		6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento 06		11. Departamento ANTIOQUIA		
8. N° Registro Nal. Turismo 54543		10. Ciudad o Municipio ITAGUI		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000, más cercano)		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales 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				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				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)		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 Diana Fernanda
Identificación 9004992

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Diegarombo
Identificación 9004992
Número TP 9773221



(415)0000000050002(8020)20181019072225276(3900)0000000000(96)2018-10-29

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