



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



## FIDUCOLDEX

**TRICORP** Inc.  
 10000 E. 15th Avenue, Suite 100  
 Denver, CO 80231  
 Tel: 303.755.1000  
 Fax: 303.755.1001  
 E-mail: [info@tricorp.com](mailto:info@tricorp.com)  
 Web: [www.tricorp.com](http://www.tricorp.com)

|                                                                                                 |                              |                                                                                                                 |                        |                                                                                                                                |           |                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante                                                          |                              | 2. Documento de Identificación                                                                                  |                        | 3. Año                                                                                                                         | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)                                                                                           |
| SANDRA MILENA SANCHEZ RAMIREZ                                                                   |                              | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 53047676 |                        | 2018                                                                                                                           | 1         |                                                                                                                          |
| 4. Direccion del Aportante                                                                      |                              | 5. Telefono del Aportante                                                                                       | 6. Ciudad              | 6a. Departamento                                                                                                               |           | 2018-10-25                                                                                                               |
| CALLE 36A NO. 01B 24 SUR                                                                        |                              | 3229401310                                                                                                      | BOGOTA, D.C.           | BOGOTA                                                                                                                         |           |                                                                                                                          |
| 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) |
| YACHAY EDUCACION AL AIRE LIBRE                                                                  | 45970                        | 03                                                                                                              | BOGOTA, D.C.           | BOGOTA                                                                                                                         |           | 5.000.000                                                                                                                |
| 13. Forma de Pago                                                                               |                              | Sistema Nacional de Recaudos<br>Banco de Bogotá<br>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) |           | 5.000.000                                                                                                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                    |                              |                                                                                                                 |                        | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                        |           | 12.000                                                                                                                   |
|                                                                                                 |                              |                                                                                                                 |                        | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                            |           | 2.000                                                                                                                    |
|                                                                                                 |                              |                                                                                                                 |                        | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                               |           | 14.000                                                                                                                   |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                              |                                                                                                                 |                        |                                                                                                                                |           |                                                                                                                          |

**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 existan obligación fiscal de tenerlo)

|                |  |
|----------------|--|
| Declarante     |  |
| Nombre         |  |
| Identificación |  |

~~SS~~  
Sandra Lucher  
5304-070

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

| Contador | Nombre | Identificación | Número TP |
|----------|--------|----------------|-----------|
| 1        | ...    | ...            | ...       |
| 2        | ...    | ...            | ...       |
| 3        | ...    | ...            | ...       |
| 4        | ...    | ...            | ...       |
| 5        | ...    | ...            | ...       |
| 6        | ...    | ...            | ...       |
| 7        | ...    | ...            | ...       |
| 8        | ...    | ...            | ...       |
| 9        | ...    | ...            | ...       |
| 10       | ...    | ...            | ...       |
| 11       | ...    | ...            | ...       |
| 12       | ...    | ...            | ...       |
| 13       | ...    | ...            | ...       |
| 14       | ...    | ...            | ...       |
| 15       | ...    | ...            | ...       |
| 16       | ...    | ...            | ...       |
| 17       | ...    | ...            | ...       |
| 18       | ...    | ...            | ...       |
| 19       | ...    | ...            | ...       |
| 20       | ...    | ...            | ...       |
| 21       | ...    | ...            | ...       |
| 22       | ...    | ...            | ...       |
| 23       | ...    | ...            | ...       |
| 24       | ...    | ...            | ...       |
| 25       | ...    | ...            | ...       |
| 26       | ...    | ...            | ...       |
| 27       | ...    | ...            | ...       |
| 28       | ...    | ...            | ...       |
| 29       | ...    | ...            | ...       |
| 30       | ...    | ...            | ...       |
| 31       | ...    | ...            | ...       |
| 32       | ...    | ...            | ...       |
| 33       | ...    | ...            | ...       |
| 34       | ...    | ...            | ...       |
| 35       | ...    | ...            | ...       |
| 36       | ...    | ...            | ...       |
| 37       | ...    | ...            | ...       |
| 38       | ...    | ...            | ...       |
| 39       | ...    | ...            | ...       |
| 40       | ...    | ...            | ...       |
| 41       | ...    | ...            | ...       |
| 42       | ...    | ...            | ...       |
| 43       | ...    | ...            | ...       |
| 44       | ...    | ...            | ...       |
| 45       | ...    | ...            | ...       |
| 46       | ...    | ...            | ...       |
| 47       | ...    | ...            | ...       |
| 48       | ...    | ...            | ...       |
| 49       | ...    | ...            | ...       |
| 50       | ...    | ...            | ...       |
| 51       | ...    | ...            | ...       |
| 52       | ...    | ...            | ...       |
| 53       | ...    | ...            | ...       |
| 54       | ...    | ...            | ...       |
| 55       | ...    | ...            | ...       |
| 56       | ...    | ...            | ...       |
| 57       | ...    | ...            | ...       |
| 58       | ...    | ...            | ...       |
| 59       | ...    | ...            | ...       |
| 60       | ...    | ...            | ...       |
| 61       | ...    | ...            | ...       |
| 62       | ...    | ...            | ...       |
| 63       | ...    | ...            | ...       |
| 64       | ...    | ...            | ...       |
| 65       | ...    | ...            | ...       |
| 66       | ...    | ...            | ...       |
| 67       | ...    | ...            | ...       |
| 68       | ...    | ...            | ...       |
| 69       | ...    | ...            | ...       |
| 70       | ...    | ...            | ...       |
| 71       | ...    | ...            | ...       |
| 72       | ...    | ...            | ...       |
| 73       | ...    | ...            | ...       |
| 74       | ...    | ...            | ...       |
| 75       | ...    | ...            | ...       |
| 76       | ...    | ...            | ...       |
| 77       | ...    | ...            | ...       |
| 78       | ...    | ...            | ...       |
| 79       | ...    | ...            | ...       |
| 80       | ...    | ...            | ...       |
| 81       | ...    | ...            | ...       |
| 82       | ...    | ...            | ...       |
| 83       | ...    | ...            | ...       |
| 84       | ...    | ...            | ...       |
| 85       | ...    | ...            | ...       |
| 86       | ...    | ...            | ...       |
| 87       | ...    | ...            | ...       |
| 88       | ...    | ...            | ...       |
| 89       | ...    | ...            | ...       |
| 90       | ...    | ...            | ...       |
| 91       | ...    | ...            | ...       |
| 92       | ...    | ...            | ...       |
| 93       | ...    | ...            | ...       |
| 94       | ...    | ...            | ...       |
| 95       | ...    | ...            | ...       |
| 96       | ...    | ...            | ...       |
| 97       | ...    | ...            | ...       |
| 98       | ...    | ...            | ...       |
| 99       | ...    | ...            | ...       |
| 100      | ...    | ...            | ...       |



(415)0000000050002(8020)201810240722234215(3900)0000014000(96)20181025

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

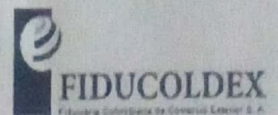




## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



|                                                                                              |                              |                                                                                                        |                        |                  |                                                                                                                                |                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante                                                       |                              | 2. Documento de Identificación                                                                         |                        | 3. Año           | Trimestre                                                                                                                      | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)                                                                                           |
| SANDRA MILENA SANCHEZ RAMIREZ                                                                |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 53047676 |                        | 2018             | 2                                                                                                                              |                                                                                                                          |
| 4. Dirección del Aportante                                                                   |                              | 5. Teléfono del Aportante                                                                              | 6. Ciudad              | 6a. Departamento |                                                                                                                                | 2018-10-25                                                                                                               |
| CALLE 36A NO. 01B 24 SUR                                                                     |                              | 3229491310                                                                                             | BOGOTÁ, D.C.           | BOGOTÁ           |                                                                                                                                |                                                                                                                          |
| 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) |
| YACHAY EDUCACION AL AIRE LIBRE                                                               | 45970                        | 03                                                                                                     | BOGOTÁ, D.C.           | BOGOTÁ           |                                                                                                                                | 1,450,000                                                                                                                |
| 13. Forma de Pago                                                                            |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>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) |                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                              |                                                                                                        |                        |                  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                        |                                                                                                                          |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                              |                                                                                                        |                        |                  | 16. Interés 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)                                               |                                                                                                                          |
|                                                                                              |                              |                                                                                                        |                        |                  | 1,450,000                                                                                                                      |                                                                                                                          |
|                                                                                              |                              |                                                                                                        |                        |                  | 4,000                                                                                                                          |                                                                                                                          |
|                                                                                              |                              |                                                                                                        |                        |                  | 0                                                                                                                              |                                                                                                                          |
|                                                                                              |                              |                                                                                                        |                        |                  | 4,000                                                                                                                          |                                                                                                                          |

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

*Sandra Milena Sanchez Ramirez*  
53047676

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



(415)000000050002(8020)201810240722253515(3900)0000004000(96)20181025

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

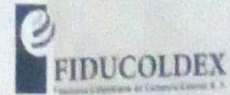




## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



|                                                                                              |                              |                                                                                                        |                        |                                                                                                                               |           |                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante                                                       |                              | 2. Documento de Identificación                                                                         |                        | 3. Año                                                                                                                        | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)                                                                                          |
| SANDRA MELINA SANCHEZ RAMIREZ                                                                |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 53047676 |                        | 2018                                                                                                                          | 3         |                                                                                                                         |
| 4. Dirección del Aportante                                                                   |                              | 5. Teléfono del Aportante                                                                              | 6. Ciudad              | 6a. Departamento                                                                                                              |           | 2018-10-25                                                                                                              |
| CALLE 36A NO. 01B 24 SUR                                                                     |                              | 3229491310                                                                                             | BOGOTÁ, D.C.           | BOGOTÁ                                                                                                                        |           |                                                                                                                         |
| 7. Nombre del Establecimiento                                                                | 8. N°. Registro Nat. Turismo | 9. Clase Establecimiento                                                                               | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento                                                                                                              |           | 12. Base Gravable. (El valor de la expresión operacional el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| YACHAY EDUCACION AL AIRE LIBRE                                                               | 45970                        | 03                                                                                                     | BOGOTÁ, D.C.           | BOGOTÁ                                                                                                                        |           | 1.000.000                                                                                                               |
| 13. Forma de Pago                                                                            |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Cta Cte. No. 062-91261-3                             |                        | 14. Total Base Gravable. (El valor de la expresión operacional el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |           | 1.000.000                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                              |                                                                                                        |                        | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                       |           | 2.000                                                                                                                   |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 800649119-9 |                              |                                                                                                        |                        | 16. Interés 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)                                              |           | 2.000                                                                                                                   |

18. Nombre y Firma (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1026 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<br>Nombre<br>Identificación |  | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP |
|----------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá S.A. Chis  
Srv 2121 80026404 Usu8654 T1153  
Cte:\*\*\*\*\*2613 24/10/18 15:11 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Usr:20181024072253517  
Valor Efectivo:2.000,00  
Nr.Cheque: 0.00  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor MR:0.00  
Valor Total:2.000.00