



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
FUNDACIÓN COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERNO S.A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> SAGASTUY CUELLAR HECTOR ALONSO		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 91240390		<b>3. Año</b> 2018		<b>Trimestre</b> 1		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-12-28	
<b>4. Dirección del Aportante</b> CL 22 NO. 15 24		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3115995478		<b>6. Ciudad</b> NILO		<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL HACIENDA CAMPESTRE NILO		<b>8. N.º Registro Nat. Turismo</b> 52887		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>10. Ciudad o Municipio</b> NILO		<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</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) 12.625.000					
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 32.000					
				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6.000					
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 38.000					

**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 Hector Sagastuy  
Identificación 912240390

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

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

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

**ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO**



(415)0000000050002(8020)20181228062912613  
 87V 2121 80226301 0589614 1111  
 FOTER\*\*\*\*\*2615 28712/19 08152 R.M.O  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 051201912280722264728  
 Valor Efectivo: \$81.000,00  
 Valor Total: \$81.000,00  
 Valor MD: \$0,00  
 Valor Total: \$81.000,00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Manera sencilla de contribuir al turismo

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> SAGASTUY CUELLAR HECTOR ALONSO		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 91240390		<b>3. Año</b> 2018		<b>Trimestre</b> 2		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-12-28	
<b>4. Direccion del Aportante</b> CL 22 NO. 15 24		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3115995478		<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA		<b>6b. Departamento</b> CUNDINAMARCA		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL HACIENDA CAMPESTRE NILO		<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 52887		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>10. Ciudad o Municipio</b> NILO		<b>14. Total Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 10.000.000	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 25.000							
		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 3.000							
		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.090 más cercano) 28.000							

**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 Hector Sagastuy  
 Identificación 91240390

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

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



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO

Valor Tarjetas: 0.00  
 Valor MRO: 0.00  
 Valor Total: 28.000.00



# CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX  
Fondo Fiduciario de Recaudos N.T.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante SAGASTUY CUELLAR HECTOR ALONSO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 91240390		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CL 22 NO. 15 24		5. Telefono del Aportante 3115895478		6a. Departamento CUNDINAMARCA		3		2018-12-28	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL HACIENDA CAMPESTRE NILO		8. N.º Registro Nal. Turismo 52887		9. Clase Establecimiento 0-1		10. Ciudad o Municipio NILO		11. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,855,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Che. No. 062-91261-3		11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 27,000		13. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 28,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT: 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 10,855,000		15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 27,000		16. Interés de Mora. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,000		17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 28,000	

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 Hector Sagastuy  
Identificación 91240390

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

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

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO



(415)000000000002(8020)201812280622043183608000020181228

SVV 2121 B0026301 USM414 1102  
COT\*\*\*\*\*2613 28712/18 08:51 H.MD  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CED 1752  
US:201812280722284730  
Valor Efectivo: 28,000.00  
VF. Cheq: 0.00  
Valor Efectivo: 28,000.00  
Valor NO: 0.00  
Valor Total: 28,000.00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fondo a cargo del Departamento de Cundinamarca

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
SAGASTUY CUELLAR HECTOR ALONSO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 91240390		2018		4		2018-12-28	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)			
CL 22 NO. 15 24		3115995478		CUNDINAMARCA		15,000,000			
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nat. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
HOTEL HACIENDA CAMPESTRE NILO		52887		01		NILO		CUNDINAMARCA	
13. Forma de Pago		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		15,000,000							
Favor girar cheque a nombre de Fiducollex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		37,000			
		Banco de Bogotá		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0			
		Cta Cte. No. 062-91261-3		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		37,000			

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 tenorio)

Declarante  
Nombre Hector Sagastuy  
Identificación 91240390

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

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



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

Valor Base 0.00  
Valor Adic. 0.00  
Valor Total 37,000.00