



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
FIDUCIARIA CONVENIO DE COMERCIO EXTERIOR S.A.

1.Nombre o Razon Social del Aportante APARTA SUITE CONTINENTAL BOGOTA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 7184803		3. Año 2018		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-25	
4. Direccion del Aportante AVENIDA JIMENEZ 4-16		5.Telefono del Aportante 3134921196		6. Ciudad BOGOTA, D.C.		6a. Departamento BOGOTA			
7. Nombre del Establecimiento APARTA SUITE CONTINENTAL BOGOTA		9. Clase Establecimiento 06		10.Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		11. Departamento BOGOTA		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 type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos 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)		15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
				0		0		0	
				0		0		0	
				0		0		0	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649719-9				17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				0	

18. Nombres y Firmas (Se conforma así 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 cheques que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre JOSE F. ESPARZA
Identificación 7184-603

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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Compañía de Seguros ESMER S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante APARTA SUITE CONTINENTAL BOGOTA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 7184603		3. Año 2018		Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-01-25
4. Dirección del Aportante AVENIDA JIMENEZ 4-16		5. Teléfono del Aportante 3134921196		6. Ciudad BOGOTA, D.C.		6a. Departamento BOGOTA	
7. Nombre del Establecimiento APARTA SUITE CONTINENTAL BOGOTA		8. N° Registro Nal. Turismo 62024		9. Clase Establecimiento 06		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos 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							
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0							
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) 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 tenenlo)

Declarante
Nombre SAH ESMERALDA V.
Identificación 7184603

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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante APARTA SUITE CONTINENTAL BOGOTA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 7184803		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-25
4. Dirección del Aportante AVENIDA JIMENEZ 4-16		5. Teléfono del Aportante 3134921196	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable -(S) se trata de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento APARTA SUITE CONTINENTAL BOGOTÁ	8. N°. Registro Nal. Turismo 62024	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cie. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable -(S) se trata de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		63,120,000
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)		158,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		10,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		168,000

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 hacerlo)

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
	ESTRADA ESCOBAR V. 27184.603		

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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante APARTA SUITE CONTINENTAL BOGOTÁ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 7184603		3. Año 2018		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante AVENIDA JIMENEZ 4-16		5. Teléfono del Aportante 3134921196		6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.		6a. Departamento BOGOTÁ		2019-01-25	
7. Nombre del Establecimiento APARTA SUITE CONTINENTAL BOGOTÁ		8. N° Registro Nel. Turismo 62024		9. Clase Establecimiento 06		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.		11. Departamento BOGOTÁ	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable (SI se trata de ingresos operacionales al mes debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				51,060,000			
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cre. No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		128,000	
				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)		128,000			

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	_____ _____ _____
--	--	---	-------------------------	---	-------------------------

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