

27/2/2019

Formato de Recaudo



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

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre
ECOLOMBIA RUTAS ECOLOGICAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1098682047		2018	3
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento	
CALLE2001450		3155782792	BUCARAMANGA	SANTANDER	
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	
ECOLOMBIARUTASECOLOGICAS	46884	03	BUCARAMANGA	SANTANDER	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si de ingresos operacionales el valor del aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor 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. Interes de Mora (El valor ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
				17. Total Pagado (El valor ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	

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 revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre [Firma]
Identificación 1098682047

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)000000050002(8020)2019022707222

Banco de Bogota 2
Srv 2121 OR02830
Cte*****2613 27
FIDUCOLDEX FON

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 2
Vr. Cheq: 0.0
Valor Tarjeta: 0
Valor ND: 0.00

27/2/2019

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ECOLOMBIA RUTAS ECOLOGICAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1098682047		3. Año 2018	Trimestre 4
4. Direccion del Aportante CALLE2001450		5. Telefono del Aportante 3155782792	6. Ciudad BUCARAMANGA	6a. Departamento SANTANDER	
7. Nombre del Establecimiento ECOLOMBIARUTASECOLOGICAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 46884	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA	11. Departamento SANTANDER	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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)	
				15. Liquidacion 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)	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	

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

Declarante
Nombre [Firma]
Identificación 1098682047

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)0000000050002(8070)201902270722295975
Banco de Bogotá 28
Srv 2121 OR028303
Ccte*****2613 27/0
PA FIDUCOLDEX FONTUR

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 2,000
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.
Valor ND: 0.00
Valor Total: 2,000

27/2/2019

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre
ECOLOMBIA RUTAS ECOLOGICAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1098682047		2018	1
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento	
CALLE2001450		3155782792	BUCARAMANGA	SANTANDER	
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	
ECOLOMBIARUTASECOLOGICAS	46884	03	BUCARAMANGA	SANTANDER	
13. Forma de Pago		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)	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion 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. Interes 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)	

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 o el revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

[Handwritten Signature]
Marta Camila Triunfo
1098682047

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)000000050002(8020)201902270722295969(36)

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 283
21 GR028303
Cte*****2613 27/02
PA FIDUCOLDEX FONTUR
Us:201902270722295
Valor Efectivo:6,000
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:6,000

27/2/2019

Formato de Recaudo



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

1. Nombre o Razon Social del Aportante ECOLOMBIA RUTAS ECOLOGICAS		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1098682047		3. Año 2018	Trimestre 2
4. Direccion del Aportante CALLE2001450		5. Telefono del Aportante 3155782792	6. Ciudad BUCARAMANGA	6a. Departamento SANTANDER	
7. Nombre del Establecimiento ECOLOMBIARUTASECOLOGICAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 46884	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA	11. Departamento SANTANDER	
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input 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)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion 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)	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	

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 revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Hilda Linares Franco</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1048082047</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

(4-15)000000050002(8020)20180227072228594
 Banco de Bogotá 283
 Srv 2121 BR028303
 Ccte*****2613 27/02
 PA FIDUCOLDEX FONTUR
 201902270722275
 Valor Efectivo: 2

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