



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
COLOMBIANA DE ASISTENCIA LTDA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900015278		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-12
CR 22 87 32		7428117	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)
OFICINA BARRANQUILLA	null	19	BARRANQUILLA	ATLANTICO		153,877,000
OFICINA BOGOTA	null	19	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		627,829,000
OFICINA MEDELLIN	null	19	MEDELLIN	ANTIOQUIA		527,924,000
OFICINA PEREIRA	null	19	PEREIRA	RISARALDA		138,749,000
OFICINA BUCARAMANGA	null	19	BUCARAMANGA	SANTANDER		421,940,000
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)		1,870,319,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,677,000
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)		606,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,283,000

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

[Firma]
William Beckerano Vela
74.599.166

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Luis Arcadio Castro Acosta
96.191.245
110996-1

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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
COLOMBIANA DE ASISTENCIA LTDA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900015278		2018	2		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-12	
CR 22 87 32		7428117	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)	
OFICINA BARRANQUILLA	null	19	BARRANQUILLA	ATLANTICO		139,336,000	
OFICINA BOGOTA	null	19	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		632,168,000	
OFICINA MEDELLIN	null	19	MEDELLIN	ANTIOQUIA		481,782,000	
OFICINA PEREIRA	null	19	PEREIRA	RISARALDA		129,927,000	
OFICINA BUCARAMANGA	null	19	BUCARAMANGA	SANTANDER		366,322,000	
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)		1,749,535,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,373,000	
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)		243,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,616,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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		Revisor Fiscal		Contador	_____
Nombre	William Bejarano Vega	Nombre	Luis Alcivar Castro Acosta	Nombre	_____
Identificación	79539166	Identificación	96781249	Identificación	_____
		Número TP	110496-T	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 Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
COLOMBIANA DE ASISTENCIA LTDA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900015278		2018	3		
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-19	
CR 22 87 32		7428117	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)	
OFICINA BARRANQUILLA	null	19	BARRANQUILLA	ATLANTICO		197,358,000	
OFICINA BOGOTA	null	19	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		795,269,000	
OFICINA MEDELLIN	null	19	MEDELLIN	ANTIOQUIA		650,608,000	
OFICINA PEREIRA	null	19	PEREIRA	RISARALDA		187,261,000	
OFICINA BUCARAMANGA	null	19	BUCARAMANGA	SANTANDER		407,825,000	
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)		2,238,321,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,596,000	
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)		0	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,596,000	

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		Revisor Fiscal		Contador	_____
Nombre	William Exequiel Vera	Nombre	Luis Arcenio Castro Acosta	Nombre	_____
Identificación	99539168	Identificación	98191245	Identificación	_____
		Número TP	110996-1	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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
COLOMBIANA DE ASISTENCIA LTDA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900015278		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-12
CR 22 87 32		7428117	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)
OFICINA BARRANQUILLA	null	19	BARRANQUILLA	ATLANTICO		172,062,000
OFICINA BOGOTA	null	19	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		1,065,426,000
OFICINA MEDELLIN	null	19	MEDELLIN	ANTIOQUIA		819,206,000
OFICINA PEREIRA	null	19	PEREIRA	RISARALDA		244,996,000
OFICINA BUCARAMANGA	null	19	BUCARAMANGA	SANTANDER		484,010,000
COLOMBIANA DE ASISTENCIA LTDA-COLASISTENCIA	null	19	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
COLASISTENCIA	null	19	BUCARAMANGA	SANTANDER		0
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)	2,785,700,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	6,964,000
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)	68,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	7,032,000

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

William Robinson Vera
79.539.168

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Walter Antonio Castro Acosta
46.191.245
110996-7

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO