



**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)
COOPERATIVA MULTIACTIVA GRANCOLOMBIA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 860404362		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-19
CALLE 19B 33 86 PISO 2		2694569	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)
COOMUCOL	null	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		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)	0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
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)	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 tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación

*[Firma]*  
 Wilson Garmuza  
 860404362

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
 Wilson Garmuza  
 860404362

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
 Wilson Garmuza  
 860404362



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

Banco de Bogotá 263 Of Rec y Pag Corfer  
 Srv 2121 80023302 Usu0474 1971  
 Cpte#22482613 17/04/18 14:54 N.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CED 1702  
 Us:20180416L722209819  
 Valor Efectivo:0.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:0.00



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> COOPERATIVA MULTIACTIVA GRANCOLOMBIA		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 860404362		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2018-07-16
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 19B 33 86 PISO 2		<b>5. Telefono del Aportante</b> 2694569	<b>6. Ciudad</b> BOGOTA, D.C.	<b>6a. Departamento</b> BOGOTA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> COOMUCOL CENTRO VACIONAL LA COLONIA	<b>8. N°. Registro NaI. Turismo</b> 37101	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> BOGOTA, D.C.	<b>11. Departamento</b> BOGOTA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Ntl. 900649119-9		<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) 0		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (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 tenerlo)

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 Wilson V. Jiménez C.A. C. 14395700 62852-7	Contador Nombre Identificación Número TP	 Jorge A. ... 130610-002 67311-9
--	--	---	--	---	---

(415)000000050002(8020)201807160722232033(3900)0000000000(96)20180731

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

Banco de Bogotá 233 Of. Rec y Pag Corfer  
 Grv 2121 80023301 Usr:8272 T1052  
 CCTE\*\*\*\*\*2213 23/07/18 14:03 N.LNO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - 120 1792  
 Us:2018071607222332333  
 Valor Efectivo: 0.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjetas: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 0.00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> COOPERATIVA MULTIACTIVA GRANCOLOMBIA		<b>2. Documento de Identificacion</b> NIT. C.C C.E No. 860404362		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2018-10-29
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 19B 33 86 PISO 2		<b>5. Telefono del Aportante</b> 2694569	<b>6. Ciudad</b> BOGOTA, D.C.	<b>6a. Departamento</b> BOGOTA		2018-10-29
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> COOMUCOL CENTRO VACIONAL LA COLONIA	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 37101	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> BOGOTA, D.C.	<b>11. Departamento</b> BOGOTA		
<b>13. Forma de Pago</b> Cheque Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<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) 5,174,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 13,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 13,000		

**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	 Cecilia Guerrero Guzman C.C. 79.525.700 02252-T	Contador Nombre Identificación Número TP	 Sandra Jara 39.090.402 07-511-T
--	--	---	---	---	---

(415)000000050002(8020)201810130722250702(3900)0000013000(36)2018-10-29

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

Banco de Bogotá 033 de Av. y Paz Dept. C...  
Cta. Cte. No. 062-91261-3  
Valor Efectivo: 13,000.00  
Valor Base Gravable: 5,174,000.00



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



<b>1.Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
COOPERATIVA MULTIACTIVA GRANCOLOMBIA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 860404362		2018	4	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5.Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-03-14
CALLE 19B 33 86 PISO 2		2694569	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10.Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12.Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
COOMUCOL CENTRO VACIONAL LA COLONIA	37101	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		12,350,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<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)	12,350,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	31,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1,000
					<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	32,000

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 de 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

*[Handwritten Signature]*  
FIDUCOLDEX  
118239149

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Handwritten Signature]*  
ANISOR JOSUE  
ANISOR JOSUE  
39544700  
826428

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Handwritten Signature]*  
JUAN JOSE  
39570402  
813017



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

```
Banco de Bogotá 233 Of Rec y Pag Corfer
Srv 2121 30023302 Usu6833 T730
CCL*****2413 14/03/19 14:33 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1792
lst:201903140722297424
Valor Efectivo:32,000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor NO:0.00
Valor Total:32,000.00
```