



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



FIDUCOLDEX
FACTORES COLOMBIA DE SERVICIOS EXTERNOS S.A.S.

1. Nombre o Razon Social del Aportante MARIA ISABEL VASCO OROZCO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41954522		3. Año 2018		Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-14
4. Direccion del Aportante BRR VILLA MARLEN MZ 9 APTO 410B		5. Telefono del Aportante 3006162207		6. Ciudad MONTENEGRO		6a. Departamento QUINDIO	
7. Nombre del Establecimiento VASCO OROZCO MARISA ISABEL- GUADUALES DEL CAFE APTO 410B VIVIENDA TURISTICA		8. N° Registro Nat. Turismo 56605		9. Clase Establecimiento 02		10. Ciudad o Municipio MONTENEGRO	
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		11. Departamento QUINDIO	
14. Total Base Gravable. (El valor debe ser el valor de la operación de la cual se calcula el impuesto, aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		750,000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser el valor de la operación de la cual se calcula el impuesto, aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000	
16. Interés de Mora (El valor debe ser el valor de la operación de la cual se calcula el impuesto, aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0		17. Total Pagado (El valor debe ser el valor de la operación de la cual se calcula el impuesto, aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000	

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 Maria Isabel Vasco
Identificación 41954522

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



FIDUCOLDEX
Financiera Operadora de Recaudos de Turismo S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante MARIA ISABEL VASCO OROZCO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41954522		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-14
4. Dirección del Aportante BRR VILLA MARLEN MZ 9 APTO 410B	5. Telefono del Aportante 3006162207	6. Ciudad MONTENEGRO	6a. Departamento QUINDIO			
7. Nombre del Establecimiento VASCO OROZCO MARISSA ISABEL- GUADUALES DEL CAFE APTO 410B VIVIENDA TURISTICA	8. N° Registro Nat. Turismo 56605	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio MONTENEGRO	11. Departamento QUINDIO	12 Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 720,000	
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) 720,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducollex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000		
				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) 2,000		

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 permita el plan de declaración fiscal de tiempo)

Declarante Maria Isabel Vasco Revisor Fiscal _____
Nombre Maria Isabel Vasco Nombre Identificación _____
Identificación 41954522 Identificación Número TP _____

Contador _____
Nombre Identificación _____
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



FIDUCOLDEX
Mutua Corporativa de Seguro Estima S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante MARIA ISABEL VASCO OROZCO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41954522		3. Año 2018		Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-14
4. Dirección del Aportante BRR VILLA MARLEN MZ 9 APTO 410B		5. Teléfono del Aportante 3006162207		6. Ciudad MONTENEGRO		6a. Departamento QUINDIO	
7. Nombre del Establecimiento VASCO OROZCO MARISA ISABEL- GUADUALES DEL CAÑE APTO 410B VIVIENDA TURISTICA		8. N.º Registro Nat. Turismo 56605		9. Clase Establecimiento 02		10. Ciudad o Municipio MONTENEGRO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		11. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 800.000	
Favor dirigir cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 9006497119-9				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 800.000			
				15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.000			
				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) 2.000			

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 estos obligados fiscal de ejemplo)

Declarante
Nombre Maria Isabel Vasco
Identificación 41954522

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