

Formato de Recaudo



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Corporativa de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TRAVEL SERVICE MAYORISTA DE TURISMO S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900829899		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-21
CARRERA 20 N°61-15 OFIC 301		2738703	IBAGUE	TOLIMA		
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)
TRAVEL SERVICE MAYORISTA DE TURISMO	39603	03	IBAGUE	TOLIMA		3,000,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,000
avor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. COLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		9,000

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

Ante Francisco Delgado Revisor Fiscal
 Identificación 79476525 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000311150(8020)09008298991801(3900)000009000(96)20190321

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
 RECAUDO Fecha: 21-03-2019 09:24 Costo: 0.00
 Correo: 70103 - P.A FONDO NAC. DEL TURISMO
 Suc: 849 - PARQUE MARSHALL TOWN
 Ciudad: IBAGUE
 Caja: 005 Suc: 510
 Valor Tot: \$ 9,000.000000
 Forma de Pago Efect: \$ 9,000.00
 Pagador: 38390515
 Ref: 0000311150



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



1. Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
VICE MAYORISTA DE TURISMO S.A.S		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900829899		2018	2	
Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-21
CRA 20 N°61-15 OFIC 301		2738703	IBAGUE	TOLIMA		
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)
VICE MAYORISTA TURISMO	39603	03	IBAGUE	TOLIMA		3.500,000
3. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.500,000
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		9,000
Paga a nombre de Fiducoldex - P.A. FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,000

Notas (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 si existe obligación fiscal de tenerlo)

_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
_____	Nombre	_____	Nombre	_____
_____	Identificación	_____	Identificación	_____
_____	Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000310678(8020)09008298991802(3900)0000011000(96)20190321

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

BANCOLOMBIA
 RECAUDO Fecha: 21-03-2019 09:21 Costo: 0,00
 Orm: 70103 - P.A FONFO INC DEL TURISMO
 Suc: 899 - PARAGUE MARILLLO TONO
 Ciud: IBAGUE
 Caj: 005 Sec: 496
 Valor Tot: \$ 11,000,000000
 Forma de Pago Efec: \$ 11,000,00
 Pagador: 38340515
 Ref: 0000310678



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



Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
EL SERVICE MAYORISTA DE TURISMO S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900829899		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-21
CARRERA 20 N°61-15 OFIC 301		2738703	IBAGUE	TOLIMA		
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)
EL SERVICE MAYORISTA DE TURISMO	39603	03	IBAGUE	TOLIMA		4,000,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,000,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10,000
Pagar 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)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,000

Res 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 en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Revisor Fiscal: Francisco Delgado Nombre: _____ Contador: _____
 Identificación: 7942625 Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____



(415)7709998888487(8020)0000310682(8020)09008298991803(3900)000011000(96)20190321

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

BRANCOLOMBIA
 RECAUDO Fecha: 21-03-2019 09:44 Costo: 0,00
 Corrv: 70103 - P.A FONFOTUR NAC DEL TURISMO
 Suc: 869 - PARQUE MARTILLO T960
 Ciud: IBAGUE
 Caj: 003 Sec: 604
 Valor Tot: \$ 11,000,0000000000
 Forma de Pago Efec: \$ 11,000,00
 Pagador: 900829899
 Ref: 0000310682

Formato de Recaudo



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Cobranza Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TOLTRAVEL SERVICE MAYORISTA DE TURISMO S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900829899		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-21
CARRERA 20 N°61-15 OFIC 301		2738703	IBAGUE	TOLIMA		
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)
TOLTRAVEL SERVICE MAYORISTA DE TURISMO	39603	03	IBAGUE	TOLIMA		4,500,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,500,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				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)		11,000

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 _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000310683(8020)09008298991804(3900)0000011000(36)20190321

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

BANCOLOMBIA
RECAUDO Fecha: 21-03-2019 09:45 Costo: 0.00
Conv: 70103 - P.A FONDO NAC DEL TURISMO
Suc: 859 - PARQUE MURILLO TORO
Caj: 003 Sec: 632
Valor Tot: \$ 11,000.00xxxxx
Forma de Pago Efec: \$ 11,000.00
Pagador: 900829899
Ref: 0000310683