

18/7/2019

Formato de Recaudo

COPIA

19/07/2019 15:57:39 Cargos referidos  
 Oficina: 70 - AVENIDA JIMENEZ  
 Terminal: 8007003040E/W Operación: 605557773  
 Transacción: RECAUDO DE COMENDOS  
 Valor: \$155,000.00  
 Costo: \$0.00  
 IVA del Costo: \$0.00  
 GME del Costo: \$0.00



**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 de Pago	Fecha del Pago
ASOCIACION DE TURISMO DEL MUNICIPIO DE CHOACHI CUNDINAMARCA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900152778		2014	2	14444	19-07-19
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento			
VRD LA PALMA		3143811832	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)	
ASOCIACION DE TURISMO DEL MUNICIPIO DE CHOACHI	35014	03	CHOACHI	CUNDINAMARCA		25,370,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		25,370,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		63,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		92,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		155,000	

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	<u>[Firma]</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>[Firma]</u>
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>80291175</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>17123009</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>8391-7</u>



(415)770998888487(8020)0000356497(8020)09001527781402(3900)0000155000(96)20190719

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

19/07/2019 16:03:37 Cajero: rafamaya  
 Oficinar: 70 - ANIBIDA JIMENEZ  
 Terminal: 9007000425/ Operadora: 60559150  
 Trans: PIEDAJUDO DE COMMERCIOS  
 Valor: \$152,000.00  
 Costo: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00

**FIDUCOLDEX**  
 C.A. FONDO NACIONAL DE TURISMO

1. Nombre o Razon Social del Aportante ASOCIACION DE TURISMO DEL MUNICIPIO DE CHOACHI CUNDINAMARCA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900152778		3. Año 2014	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-19
4. Direccion del Aportante VRD LA PALMA		5. Telefono del Aportante 3143811832	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano) 26,539,000
7. Nombre del Establecimiento ASOCIACION DE TURISMO DEL MUNICIPIO DE CHOACHI	8. N° Registro Nal. Turismo 35014	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio CHOACHI	11. Departamento CUNDINAMARCA		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano) 26,539,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano) 66,000		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano) 92,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 mas cercano) 152,000		

**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	<u>Catalina R. Lopez</u> <u>80391728</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
			<u>Hector</u> <u>1703024</u> <u>83114</u>

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

(415)7709998888487(8020)0000356502(8020)09001527781403(3900)0000158000(96)20190719



18/7/2019

Formulario de Recaudo



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

19/07/2019 16:08:39 Cajero: reformado  
Oficina: 70 - AVENIDA JIMENEZ  
Terminal: BCO70CJ04DEW Operación: 60559787  
Transacción: RECAUDO DE COMIENDOS  
Valor: \$81,000.00  
Código: FIDUCOLDEX \$0.00  
Medio de Pago: \$0.00  
GMF del Costo: \$0.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha de Pago	Fecha del Pago		
ASOCIACION DE TURISMO DEL MUNICIPIO DE CHOACHI CUNDINAMARCA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900152778		2015	1	Convenio: 1444	(aaaa-mm-dd)		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento					
VRD LA PALMA		3143811832	BOGOTA, D.C.	BOGOTA					
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento					
ASOCIACION DE TURISMO DEL MUNICIPIO DE CHOACHI	35014	03	CHOACHI	CUNDINAMARCA					
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)		12. 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 type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		14,550,000		36,000	
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)		45,000			
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		81,000			

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: [Firma]  
Identificación: 80381175

Revisor Fiscal  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre: HCEI  
Identificación: 17123909  
Número TP: 83717



(415)7 70998888487(8020)0000356506(8020)09001527781501(3900)0000081000(96)20190719

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

\*\*\* COPIA \*\*\*  
 19/07/2019 16:05:39 Cero: 00000000  
 Oficio: 70 - AGENCIA IMPRESA  
 Terminal: 000700342424 Operación: 60552462  
 Transacción: RECAUDO DE COMIENZOS  
 Valor: \$200,000.00  
 Costo: \$0.00  
 IVA de Costo: \$0.00  
 GATE del Recaudo:  
**FIDUCOLDEX**  
 \$200,000.00  
 \$0.00  
 \$0.00  
 \$0.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante ASOCIACION DE TURISMO DEL MUNICIPIO DE CHOACHI CUNDINAMARCA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900152778		3. Año 2015		Trimestre 3 Comienzo: 2015-07-01 Fin: 2015-09-30		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 14/07/2019 14444 DE FONDO NACIONAL DE RECAUDO PARAFISCAL	
4. Direccion del Aportante VRD LA PALMA		5. Telefono del Aportante 3143811832		6. Ciudad BOGOTA, D.C.		6a. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable: Se trata de ingresos operacionales el valor diez ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento ASOCIACION DE TURISMO DEL MUNICIPIO DE CHOACHI		8. N.º Registro Nat. Turismo 35014		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio CHOACHI		11. Departamento CUNDINAMARCA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor diez ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		38.414.000							
15. Liquidacion Privada (El valor diez ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		96.000							
16. Interes de Mora (El valor diez ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		106.000							
17. Total Pagado (El valor diez ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		202.000							

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  
Celos P. BOGOTAS

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP  
Helio 19123908 63711



(415) 770998888487(8020)0000356512(8020)09001527781503(3900)0000202000(96)20190719  
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

18/7/2019

Formato de Recaudo

\*\*\* COPIA \*\*\*

19/07/2019 16:10:27 Cajero: rafarmaya  
 Oficina: 70 - AVENIDA JIMENEZ  
 Terminal: B0070C0D40EW Operación: 60560111  
 Transacción: RECAUDO DE COMENIOS  
 Valor: \$195,000.00  
 IVA: \$0.00  
 CMF del Costo: \$0.00



**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 de Pago		
ASOCIACION DE TURISMO DEL MUNICIPIO DE CHOACHI CUNDINAMARCA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900152778		2015	4	Efectivo		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento				
VRD LA PALMA		3143811832	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)		
ASOCIACION DE TURISMO DEL MUNICIPIO DE CHOACHI	35014	03	CHOACHI	CUNDINAMARCA		38,350,000		
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)			
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		96,000	
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)		99,000	
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		195,000	

REFERENC  
 Ref 1: 000356516  
 Ref 2: 900152772019-07-19

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: Carlos R  
 Identificación: 8030475

Revisor Fiscal  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

Contador  
 Nombre: Hector  
 Identificación: 17123909  
 Número TP: 8341-7



(415)770999888487(8020)000356516(8020)09001527781504(3900)0000195000(96)20190719

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

