



PAGOS DE CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL 2018

17/10/2019 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) |
|---|------------------------------|--|---|------------------|--|--|
| 24 LOGISTICA SAS | | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900749192 | | 2018 | 2 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | |
| CL B1 21 A 03 | | 3102914188 | BOGOTÁ, D.C. | BOGOTÁ | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Nat. 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) |
| 24 LOGISTICA | 58064 | 18 | BOGOTÁ, D.C. | BOGOTÁ | | 0 |
| 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) | 0 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 0 |
| | | | | | 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) | 0 |

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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: <u>Olivero, María P.</u> Identificación: <u>33011784</u> | Revisor Fiscal: Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____ | Contador: Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____ |
|--|---|---|



(415)770999888487(8020)0000377603(8020)09007491921802(9900)00000000(96)20191017

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

Banco de Bogotá 448 Palermo
 SPV 2121 80044803 Usu4843 TS87
 CCTe*****2613 17/10/19 13:50 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
 Us:0000377603
 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 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) |
| 24 LOGISTICA SAS | | <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900749192 | | 2018 | 3 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-10-17 |
| CL 81 21 A 03 | | 3102914188 | 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) |
| 24 LOGISTICA | 58064 | 18 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 0 |
| 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) | | 0 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación 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. 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) | | 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 | <i>Silvia Lucia Lopez P</i> | Revisor Fiscal | _____ | Contador | _____ |
| Nombre | <i>Silvia Lucia Lopez P</i> | Nombre | _____ | Nombre | _____ |
| Identificación | <i>CC 3011784</i> | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |



(415)7709998888487(8020)0000377607(8020)09007491921803(3900)000000000(96)20191017

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 448 Palermo
 Srv 2121 80044803 Usu4843 T583
 CCTe*****2613 17/10/19 13:49 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
 Us:0000377607
 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 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) |
| 24 LOGISTICA SAS | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900749192 | | 2018 | 4 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-10-17 |
| CL 81 21 A 03 | | 3102914188 | BOGOTÁ, D.C. | BOGOTÁ | | |
| 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) |
| 24 LOGISTICA | 58064 | 18 | BOGOTÁ, D.C. | BOGOTÁ | | 0 |
| 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) | 0 | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación 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. 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) | 0 | |

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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>Gloria Lora Lopez P</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador | _____ |
| Nombre | <u>Gloria Lora Lopez P</u> | Nombre | _____ | Nombre | _____ |
| Identificación | <u>3101784</u> | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |



(415)770989888487(8020)0000377613(8020)09007491921804(3900)00000000(96)20191017

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO.

Banco de Bogotá 448 Palermo
 Srv 2121 80044803 Usu4843 T593
 CDe*****2613 17/10/19 13:51 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000377613
 Valor Efectivo:0,00
 Vr.Cheq: 0,00 0
 Valor Tarjeta: 0,00
 Valor ND:0,00
 Valor Total:0,00

PAGOS DE CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL AÑO 2019

17/10/2019

Formato de Recaudo



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) |
| 24 LOGISTICA SAS | | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900749192 | | 2019 | 1 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-10-17 |
| CL 81 21 A 03 | | 3102914188 | BOGOTÁ, D.C. | BOGOTÁ | | |
| 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) |
| 24 LOGISTICA | 58064 | 18 | BOGOTÁ, D.C. | BOGOTÁ | | 0 |
| 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) | | 0 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación 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. 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) | | 0 |

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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>Glenda Juca Zapata P.</u> <u>33011784</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ _____ _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | _____ _____ _____ |
|--|---|---|-------------------------|---|-------------------------|



(415)770999888487(8020)0000377568(8020)09007491921901(3900)00000000(96)20191017

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 448 Palermo
 Srv 2121 80044803 Usu4843 T571
 CCTe*****2613 17/10/19 13:47 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000377568
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00

17/10/2019

Formato de Recaudo



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



| | | | | | | |
|--|------------------------------|---|------------------------|------------------|-----------|---|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 24 LOGISTICA SAS | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900749192 | | 2019 | 2 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-10-17 |
| CL 81 21 A 03 | | 3102814188 | BOGOTÁ, D.C. | BOGOTÁ | | |
| 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) |
| 24 LOGISTICA | 58064 | 18 | BOGOTÁ, D.C. | BOGOTÁ | | 0 |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario | | | | 14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| 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) |
| | | | | | | 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: Olivia Leon de Perera P. Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: C.C. 50.517.182 Identificación: _____ Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____



(415)7709998895487(8020)0000377593(8020)09007491921902(3900)000000000(96)20191017


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

Banco de Bogotá 448 Palermo
 Srv 2121 80044803 Usu4843 T577
 CCte****2613 17/10/19 13:48 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000377593
 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 AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



| 1. Nombre o Razón Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------|--|------------------------|--|-----------|--|------------|-------------------------------|----------------|-------|----------|-------|--------|-------------------------------|--------|-------|--------|-------|----------------|-----------------|----------------|-------|----------------|-------|--|--|-----------|-------|-----------|-------|
| 24 LOGISTICA SAS | | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900749192 | | 2019 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CL 81 21 A 03 | | 3102914188 | BOGOTÁ, D.C. | BOGOTÁ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 LOGISTICA | 58064 | 18 | BOGOTÁ, D.C. | BOGOTÁ | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | | Banco de Bogotá | | 15. Liquidación 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 | | Banco Agrario | | 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) | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>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)</p> <table border="0"> <tr> <td>Declarante</td> <td><i>Glucio Antonio Lopez P</i></td> <td>Revisor Fiscal</td> <td>_____</td> <td>Contador</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Nombre</td> <td><i>Glucio Antonio Lopez P</i></td> <td>Nombre</td> <td>_____</td> <td>Nombre</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Identificación</td> <td><i>31011784</i></td> <td>Identificación</td> <td>_____</td> <td>Identificación</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Número TP</td> <td>_____</td> <td>Número TP</td> <td>_____</td> </tr> </table> | | | | | | | Declarante | <i>Glucio Antonio Lopez P</i> | Revisor Fiscal | _____ | Contador | _____ | Nombre | <i>Glucio Antonio Lopez P</i> | Nombre | _____ | Nombre | _____ | Identificación | <i>31011784</i> | Identificación | _____ | Identificación | _____ | | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |
| Declarante | <i>Glucio Antonio Lopez P</i> | Revisor Fiscal | _____ | Contador | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | <i>Glucio Antonio Lopez P</i> | Nombre | _____ | Nombre | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificación | <i>31011784</i> | Identificación | _____ | Identificación | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  <p>(415)770989888487(8020)0000377600(8020)08007491921903(3900)00000000(96)20191029</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente</p> <p>ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Banco de Bogotá 448 Palermo
Srv 2121 80044803 Usu4843 T574
Ccte####2613 17/10/19 13:48 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
Us:0000377600
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00