


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012


FIDUCOLDEX

Factura Contable en Control Externo S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante FRACTIONAL RESIDENCE CLUB FRACS SA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800239927		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-30
4. Dirección del Aportante KR 17A 100 40		5. Teléfono del Aportante 7424342		6a. Departamento BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
15326 FRACTIONAL RESIDENCE CLUB	15326	09	BOGOTÁ, D.C.	12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
AP101 FRACS SAI	63528	22	SAN ANDRES	35,721,000		
AP102 FRACS SAI	63529	22	SAN ANDRES	14,973,000		
AP103 FRACS SAI	63650	22	SAN ANDRES	12,736,000		
AP201 FRACS SAI	63530	22	SAN ANDRES	12,058,000		
AP203 FRACS SAI	63531	22	SAN ANDRES	12,211,000		
AP302 FRACS SAI	63533	22	SAN ANDRES	12,757,000		
AP303 FRACS SAI	63651	22	SAN ANDRES	13,548,000		
AP402 FRACS SAI	63532	22	SAN ANDRES	12,371,000		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales 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				138,763,000		
Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
				347,000		
				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)		
				347,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se genere un proceso de liquidación privada debe estar firmada por el representante legal y contable público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de teniente)

 Declarante
 Nombre
 Identificación

 JOSÉ MARIO LONJÓN
 1026724167

 Revisor Fiscal
 Nombre
 Identificación
 Número TP

 JAVIER TEJERIZO
 1980630V
 119513-T

 Contador
 Nombre
 Identificación
 Número TP

 CAFAEL CABRERA B.
 79580314
 132411-T


(415)770998888487(8020)0000328391(8020)08002399271901(3900)000347000(96)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante FRACTIONAL RESIDENCE CLUB FRACS SA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800239927		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-31
4. Direccion del Aportante KR 17A 100 40		5. Telefono del Aportante 7424342	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento 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)
15326 FRACTIONAL RESIDENCE CLUB	15326	09	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		40,041,000
AP101 FRACS SAI	63528	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		12,222,000
AP102 FRACS SAI	63529	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		12,499,000
AP103 FRACS SAI	63650	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		12,400,000
AP201 FRACS SAI	63530	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		11,889,000
AP203 FRACS SAI	63531	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		12,525,000
AP302 FRACS SAI	63533	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		12,516,000
AP303 FRACS SAI	63651	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		12,527,000
AP402 FRACS SAI	63532	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		12,507,000
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)	139,126,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	347,000
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)	0
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	347,000

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 JOSE MARCO LONDOÑO
Identificación 1070724167

Revisor Fiscal
Nombre JAVIER PELAEL R.
Identificación 39806.304
Número TP 419513-T

Contador
Nombre RAFAEL CARRERA B.
Identificación 39580.714
Número TP 132411-T



(415)7709998888487(8020)0000352980(8020)08002399271902(3900)0000347000(96)20190731

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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 del Pago (aaaa-mm-dd)
FRACTIONAL RESIDENCE CLUB FRACS SA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800239927		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-31
KR 17A 100 40		7424342	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)
15326 FRACTIONAL RESIDENCE CLUB	15326	09	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		446,000
FRACS STA MARTA	73576	09	SANTA MARTA	MAGDALENA		36,583,000
AP101 FRACS SAI	63528	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		18,423,000
AP102 FRACS SAI	63529	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		12,960,000
AP103 FRACS SAI	63650	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		13,647,000
AP201 FRACS SAI	63530	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		15,946,000
AP203 FRACS SAI	63531	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		15,866,000
AP302 FRACS SAI	63533	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		14,586,000
AP303 FRACS SAI	63651	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		13,107,000
AP402 FRACS SAI	63532	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		14,414,000
FRACS CARTAGENA	74023	09	CARTAGENA	BOLIVAR		61,576,000
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)		217,554,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		543,000
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		543,000

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 _____

Javier Pelaez R.
JAVIER PELAER R.
79.806.304
119513-7

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Rafael Cabrera B.
RAFAEL CABRERA B.
79580714
132411-7



(415)770999888487(8020)0000379021(8020)08002399271903(3900)0000543000(96)20191031

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Contribucion 2019 Trimestre(3)
Liquidacion N° 379021