



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

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
FONDO NACIONAL DE TURISMO

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre
MERCADOS PRODUCTIVOS SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900535599		2018	3
4. Dirección del Aportante					
CARRERA 73A 52A 18					
5. Teléfono del Aportante		6. Departamento			
3152427620		BOGOTA			
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento	
MERCADOS PRODUCTIVOS SAS		02		11. Departamento	
8. N°. Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio			
77580		BOGOTA, D.C.			
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos ocasionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (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		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
		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)			
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			

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: Sandra Infante Collier
Identificación: 02737243

Revisor Fiscal
Nombre:
Identificación:
Número TP:

Contador
Nombre: BRUNO A. TORRES
Identificación:
Número TP: 589201



(415)770998888487(8020)00003891 99(8020)09005355991 803(8900)9000000000000(99)2018126

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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MERCADOS PRODUCTIVOS SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900535599		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CARRERA 73A 52A 18		5. Telefono del Aportante 3152427620		6a. Departamento BOGOTÁ		Fecha de Pago 2018-11-28	
7. Nombre del Establecimiento MERCADOS PRODUCTIVOS SAS		9. Clase Establecimiento 02		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.		11. Departamento	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)					
8. N°. Registro Nal. Turismo 77580		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		16. Interes 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)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT: 900649119-9							

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 existan) (Firma del Revisor)

Declarante
Nombre: SILVIA HOLDA
Identificación: 102232240

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: SILVIA HOLDA
Identificación: 51201
Número TP: _____



(415)7709998888487(8020)0000389198(8020)08005355991802(8900)0000000000(90)20191126

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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MERCADOS PRODUCTIVOS SAS		2. Documento de Identificación NIT C.C.C.E No. 900535599		3. Año 2018	Trimestre 1
4. Direccion del Aportante CARRERA 73A 52A 18		5. Telefono del Aportante 3152427620	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.		6a. Departamento BOGOTÁ
7. Nombre del Establecimiento MERCADOS PRODUCTIVOS SAS	8. N° Registro Nal. Turismo 77580	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.		11. Departamento
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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)					
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
16. Interes 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)					

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 (S.T. 000907))

Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit: 900649119-9

Declarante: *[Signature]*
Nombre: *OSCAR OLIVERA*
Identificación: *021327401*

Revisor Fiscal: *[Signature]*
Nombre: *OSCAR OLIVERA*
Identificación: *021327401*
Número TP: *53281*

Controlador: *[Signature]*
Nombre: *OSCAR OLIVERA*
Identificación: *021327401*
Número TP: *53281*


(41 5) 7709898886 487 (8 02 0) 0003891 97 (8 0 2 0) 09 00 5 35 599 801 (38 00) 00 00 00 00 00 00 (6) 2 01 9 1 1 2 6

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


ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



1. Nombre o Razon Social del Aportante MERCADOS PRODUCTIVOS SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900535599		3. Año 2017	Trimestre 4
4. Direccion del Aportante CARRERA 73A 52A 18		5. Telefono del Aportante 3152427620		6a. Departamento BOGOTA	
7. Nombre del Establecimiento MERCADOS PRODUCTIVOS SAS	8. N° Registro Nal. Turismo 77580	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario			
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					
14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
16. Interes 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)					

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 exige el artículo 10 del Decreto 1036 de 2007)

Declarante Nombre Identificación	<i>[Firma]</i> SHEREN STEVEN A 102232240	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	
Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> SHEREN STEVEN A 102232240	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> SHEREN STEVEN A 102232240



(415)7709898888487(802)00000388196(8020)090005355991704(3900)000000000(96)20191128

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

1. Nombre o Razón Social del Aportante MERCADOS PRODUCTIVOS SAS		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900535599		3. Año 2017	Trimestre 3
4. Dirección del Aportante CARRERA 73A #2A 18		5. Teléfono del Aportante 3152427620		6a. Departamento BOGOTÁ	
7. Nombre del Establecimiento MERCADOS PRODUCTIVOS SAS		8. N°. Registro Nat. Turismo 77580	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		11. Departamento BOGOTÁ			
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos adicionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
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)					

Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A.
FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9

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 existan obligaciones fiscales (verificar))

Declarante
Nombre STEFAN CESTERA
Identificación 1022321401

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre ROSALBA HERRERA
Identificación 9008264
Número TP 54280



(415)77089888848780200000389165(8020)08005355991703(8900)0000000000(9)620191126

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



1. Nombre o Razon Social del Aportante MERCADOS PRODUCTIVOS SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900535599		3. Año 2017	Trimestre 2
4. Dirección del Aportante CARRERA 73A 52A 18		5. Teléfono del Aportante 3152427620	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.		6a. Departamento BOGOTÁ
7. Nombre del Establecimiento MERCADOS PRODUCTIVOS SAS	8. N° Registro Nal. Turismo 77580	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.		11. Departamento
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 Fiducolbex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
		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)			

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 de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>[Firma]</i> SILVIA GARCÍA A 1022322401
Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> GREGOR A. POLOA 33087004 3328-1

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

(41 5) 70 98 98 888 487 (8 02) 0 00 03 881 34 (80 20) 09 00 53 55 991 702 (39 00) 00 00 00 00 00 00 (9 6) 2 01 91 12 6

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
 FIDUCIARIA DE COLOMBIA S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante MERCADOS PRODUCTIVOS SAS		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 900535599		3. Año 2017	Trimestre 1	
4. Dirección del Aportante CARRERA 73A 52A 18		5. Teléfono del Aportante 3-52427620		6a. Departamento BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento M.P. EVENTOS Y ENTRETENIMIENTO		9. Clase Establecimiento 06		11. Departamento BOGOTÁ		
8. N° Registro Nal. Turismo 78264		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos, debe ser el valor, debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
13. Forma de Pago <input checked="" 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 1038 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 se mencionan en el artículo 6 del Decreto 1038 de 2007)

Declarante Nombre Identificación	<i>[Firma]</i> _____ _____ _____	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> _____ _____ _____
		Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> _____ _____ _____

(415)770989888487(8020)000388193(8020)09005355991701(9900)000000000(96)20191126

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



1. Nombre o Razon Social del Aportante MERCADOS PRODUCTIVOS SAS		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
		NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900535599		2018	4	
4. Dirección del Aportante CARRERA 73A 52A 18		5. Teléfono del Aportante 3152427620		6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento MERCADOS PRODUCTIVOS SAS		9. Clase Establecimiento 02		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		
8. N°. Registro Nat. Turismo 77580				11. Departamento BOGOTA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario				
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						

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 exige el artículo 13 del Decreto 1036 de 2007)

Declarante
Nombre SILVIA OLIVERA
Identificación 10233240

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre SILVIA OLIVERA
Identificación 10233240
Número TP



(415)7709998868487(802)0000389200(8020)09005355991804(3900)0000000000(36)20181126

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

1. Nombre o Razón Social del Aportante MERCADOS PRODUCTIVOS SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900535599		3. Año 2019	Trimestre 1
4. Dirección del Aportante CARRERA 73A 52A 18		5. Teléfono del Aportante 3152427620		6a. Departamento BOGOTÁ	
7. Nombre del Establecimiento MERCADOS PRODUCTIVOS SAS		8. N.º Registro Nal. Turismo 77580		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 02		11. Departamento BOGOTÁ, D.C.	
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 al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
		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)			

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 enero)

Declarante
Nombre Hugo Ospina
Identificación 1022322401

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre OSCAR A MOLLEJA
Identificación 34208604
Número TP 34920



(415)7709898868487(802)00003892(8020)09005355991901(3900)0000000000(96)20191126

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
FONDO NACIONAL DE TURISMO

1. Nombre o Razon Social del Aportante MERCADOS PRODUCTIVOS SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900535599		3. Año 2019	Trimestre 2
4. Dirección del Aportante CARRERA 73A 52A 18		5. Teléfono del Aportante 3152427620		6a. Departamento BOGOTÁ	
7. Nombre del Establecimiento MERCADOS PRODUCTIVOS SAS		9. Clase Establecimiento 02		11. Departamento BOGOTÁ	
8. N° Registro Nat. Turismo 77580		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.		12. Base Gravable. (El valor debe ser el ingreso adicional que debe ser multiplicado por 1,000 más cercano)	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario			
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					

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 girarlo)

Declarante
Nombre
Identificación

[Firma]
SILVIA GILBERTA
102232201

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
CAROL A. LIJANO
12408044
83420-1



(415)770989888487(8020)0000389203(8020)09005355991902(3900)0000000000(96)20191126

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
FONDO NACIONAL DE TURISMO

1. Nombre o Razón Social del Aportante MERCADOS PRODUCTIVOS SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900535599		3. Año 2019	Trimestre 3
4. Dirección del Aportante CARRERA 73A 52A 18		5. Teléfono del Aportante 3152427620		6a. Departamento BOGOTÁ	
7. Nombre del Establecimiento 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		11. Departamento 11. Departamento	
8. N°. Registro Nal. Turismo		6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.		10. Ciudad o Municipio	
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
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)					

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 pagar)

Declarante
Nombre
Identificación

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
1022332401

[Firma]
1022332401



(415)7709998888487(8020)0000399204 (8020)090005355991903(3900)0000000000(96)20191129

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO