



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
FUNDACIÓN COLOMBIANA DE Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
ORDOÑEZ UBERLANDIA SAS		NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 830100814		2019	3		
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		2019-10-29	
CR 59D 131A 25		5190888		BOGOTA			
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
HAMBURGUESAS DEL RODEO 70		10		BOGOTA, D.C.			
HAMBURGUESAS DEL RODEO CENTRO		10		BOGOTA, D.C.		203,796,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo					
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá					
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario					
		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					882,766,000
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					1,324,000
		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)					1,324,000

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 Odisea Cherbada Sas
Identificación DANIELA OCHOA

Revisor Fiscal
Nombre MAURICIO CADON G
Identificación 52055064819
Número TP 127336-T

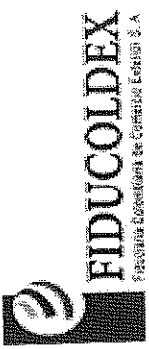
Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)770998888487(8020)0000376128(8020)08301008141903(3900)000132400(96)20191029

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



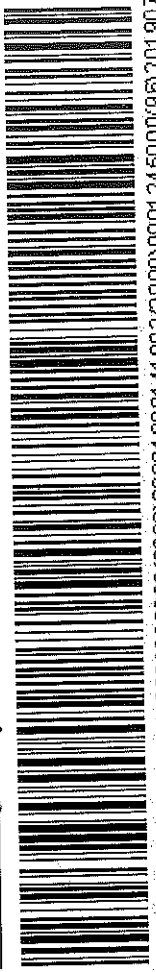
1. Nombre o Razon Social del Aportante ORDOÑEZ UBERLANDIA SAS		2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No. 830100814		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CR 59D 131A 25		5. Telefono del Aportante 5190888		6a. Departamento BOGOTA		2019-07-31
7. Nombre del Establecimiento HAMBURGUESAS DEL RODEO 70 HAMBURGUESAS DEL RODEO CENTRO		6. Ciudad BOGOTA, D.C.		11. Departamento BOGOTA		
8. N° Registro Nal. Turismo 33494 23310		9. Clase Establecimiento 10 10		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		168.430.000 660.650.000
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. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		829.080.000 1.244.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.000
		Banco Agrario		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.245.000

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 Daniel A. Saldarriaga
Identificación 12.010.831

Revisor Fiscal
Nombre Maibiz Latorre Caron
Identificación 32.025.064
Número TP 12.2336-1

Contador
Nombre Maibiz Latorre Caron
Identificación 32.025.064
Número TP 12.2336-1



(415) 7709998888 487(8020) 0000363800(8020)08301008141902(3900)0001245000(96)20190731

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
Poderes Ejecutivos de Comercio Exterior S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante ORDOÑEZ UBERLANDIA SAS		2. Documento de Identificación NIT: <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 830100814		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-29
4. Dirección del Aportante CR 59D 131A 25		5. Telefono del Aportante 5190888		6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento HAMBURGUESAS DEL RODEO 70 HAMBURGUESAS DEL RODEO CENTRO		9. Clase Establecimiento 10		11. Departamento BOGOTA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 33494 23310		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C. BOGOTA, D.C.		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 203,796,000 678,970,000		
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) 882,766,000				
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) 1,324,000				
		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) 1,324,000				

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 Daniela Uberlandia Sas
Identificación A.010881

Revisor Fiscal
Nombre Henry J. Ramirez
Identificación MARCELO CARDEN G
Número TP 127336 J

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000376128(8020)08301008141903(3900)0001324000(96)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO