

4to

Trimestre



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante FINCA CAMPESTRE VILLA ANDREA		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900736635		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-05
4. Direccion del Aportante KM4. VIA SAN NICOLAS VEREDA SARDINATA		5. Telefono del Aportante 3132543135	6. Ciudad RESTREPO	6a. Departamento META		
7. Nombre del Establecimiento FINCA CAMPESTRE VILLA ANDREA	8. N°. Registro Nal. Turismo 70898	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio RESTREPO	11. Departamento META		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales 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		Sistema Nacional de Recaudado 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)		8,000,000
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)		20,000
				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)		20,000

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

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998988487(8020)0000422636(8020)09007366351904(3900)0000020000(96)20200205

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

4to

Trimestre



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colectora de Cuentas Entero S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante FINCA CAMPESTRE VILLA ANDREA		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 900736635		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-05
4. Direccion del Aportante KM4. VIA SAN NICOLAS VEREDA SARDINATA		5. Telefono del Aportante 3132543135	6. Ciudad RESTREPO	6a. Departamento META		
7. Nombre del Establecimiento FINCA CAMPESTRE VILLA ANDREA		8. N°. Registro Nal. Turismo 70898	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio RESTREPO		
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		11. Departamento META				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,000,000				
		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,000,000				
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20,000				
		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) 20,000				

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

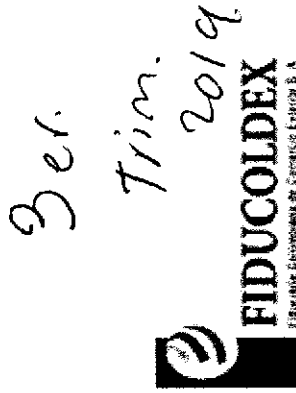
Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998988487(8020)0000422636(8020)09007366351904(3900)0000020000(96)20200205

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

Ser.
Trim. 2019

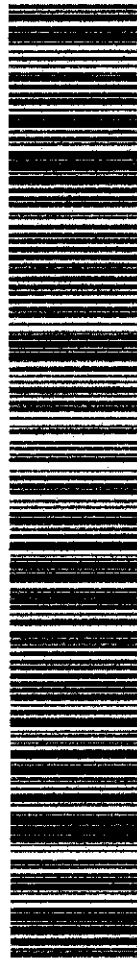
1. Nombre o Razon Social del Aportante FINCA CAMPESTRE VILLA ANDREA		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900736635		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-05
4. Dirección del Aportante KM4. VIA SAN NICOLAS VEREDA SARDINATA		5. Telefono del Aportante 3132543135		6a. Departamento META		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento FINCA CAMPESTRE VILLA ANDREA		9. Clase Establecimiento 02		11. Departamento META		
8. N°. Registro Nal. Turismo 70898		10. Ciudad o Municipio RESTREPO		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,200,000
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13,000
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)
						1,000
						14,000

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 _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(6020)0000422630(9020)09007366351903(9000)0000014000(96)202002005

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



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Calaboriana de Comercio Exterior S. A.

FONTUR CO
COLOMBIA

Volver a Menú Liquidaciones



Pagar Liquidación por PSE

mié, 05 feb 2020

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
FINCA CAMPESTRE VILLA ANDREA		900736635		2019	2	
Direccion del Aportante		Teléfono		6b. Departamento		
KM4. VIA SAN NICOLAS VEREDA SARDINATA		3132543135		META		2020-02-05
Nombre del Establecimiento		Clase Estab.		Departamento		Base Gravable(\$)
FINCA CAMPESTRE VILLA ANDREA		02		META		7,600,000
				Total Base Gravable		7,600,000
				Liquidacion Privada		19,000
				Interes de Mora		3,000
				Total a Pagar		22,000
				Fecha limite de Pago		2020-02-05

Para pagar de manera segura en línea por PSE con ACH, haga clic sobre el botón de PSE

