



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante SIEMPRE COLOMBIA TURISMO DE NATURALEZA Y EDUCACION AMBIENTAL SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900282329		3. Año 2011	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CL 103 70B 15		5. Telefono del Aportante 3904103		6a. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
6. Ciudad BOGOTA, D.C.		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTA			
7. Nombre del Establecimiento SIEMPRECO ORGANIZACION DE VIAJES Y TURISMO		8. N°. Registro Nal. Turismo 5483		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo	
SIEMPRECO ORGANIZACION DE VIAJES Y TURISMO		73225		11. Departamento AMAZONAS			
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)							0
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)							0
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)							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 Nombre _____ Identificación _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---

(415)7709998888487(8020)0000421248(8020)09002823291104(3900)0000000000(96)20200205

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Compañía de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante SIEMPRE COLOMBIA TURISMO DE NATURALEZA Y EDUCACION AMBIENTAL SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900282329		3. Año 2011	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CL 103 70B 15		5. Telefono del Aportante 3904103		6a. Departamento BOGOTA		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 SIEMPRECO ORGANIZACION DE VIAJES Y TURISMO		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 5483		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		11. Departamento AMAZONAS		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
SIEMPRECO LETICIA ORGANIZACION DE VIAJES Y TURISMO		03		LETICIA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		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)
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		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 _____ Identificación _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---

(415)7709998888487(8020)0000421246(8020)09002823291103(3900)0000000000(96)20200205



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
Fiscalía Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante SIEMPRE COLOMBIA TURISMO DE NATURALEZA Y EDUCACION AMBIENTAL SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900282329		3. Año 2011	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CL 103 70B 15		5. Telefono del Aportante 3904103		6a. Departamento BOGOTA		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 SIEMPRECO ORGANIZACION DE VIAJES Y TURISMO		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 5483		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		AMAZONAS		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
SIEMPRECO LETICIA ORGANIZACION DE VIAJES Y TURISMO		03		LETICIA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidacion Privada (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				16. Interes de Mora (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
Identificación

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Nombre: Álvaro López
Identificación: 92421503
Número TP: 85.162-T



(415)770999888487(8020)0000421243(8020)08002823291102(3900)0000000000(96)20200205

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 Colombiana de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante SIEMPRE COLOMBIA TURISMO DE NATURALEZA Y EDUCACION AMBIENTAL SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900282329		3. Año 2011	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CL 103 70B 15		5. Telefono del Aportante 3904103		6a. Departamento BOGOTA		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 SIEMPRECO ORGANIZACION DE VIAJES Y TURISMO		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTA		
8. N°. Registro Nat. Turismo 5483		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		11. Departamento AMAZONAS		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
SIEMPRECO LETICIA ORGANIZACION DE VIAJES Y TURISMO		03		0		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		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)
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		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
Nombre
Identificación

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
25-11-11



(415)7709998888487(802)0000421234(8020)09002823291101(3900)000000000(96)20200205

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