



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colportadora 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 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-10
4. Direccion del Aportante CL 103 70B 15		5. Telefono del Aportante 3904103		6a. Departamento BOGOTA		
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.		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 type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		11. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		13. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
13. Forma de Pago Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		12. Ciudad o Municipio LETICIA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
		13. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
		14. Ciudad o Municipio LETICIA		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 de tenerlo)

Declarante Nombre _____
Identificación _____

Revisor Fiscal Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Apr. 19/11 *[Firma]*
52482506
85712-1



(415)7709998888487(8020)0000421338(8020)09002823291704(3900)0000000000(96)20200210

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 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 2017	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-10
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 Nal. Turismo 5483		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		AMAZONAS		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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 _____

Firma del Representante Legal y Contador Público
Ana María Martínez

52421502
85762-7



(415)7709998888487(8020)0000421337(8020)09002823291703(3900)0000000000(96)20200210

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 Corporativa 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 2017	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 Nat. Turismo 5483		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		11. Departamento AMAZONAS		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales 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		Banco Agrario		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 _____

ATA NO 9 (A 27 EN 17) N.º 1

52.981.502
85762-7



(415)7709998888487(8020)0000421334(8020)09002823291702(3900)000000000(96)20200210

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 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 2017	Trimestre 1	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 SIEMPRE 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		
SIEMPRE LETICIA ORGANIZACION DE VIAJES Y TURISMO		03		LETICIA		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales 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		Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0
				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 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 <u>ANA KATHY</u> Identificación <u>52481506</u> Número TP <u>85762-7</u>
--	---	---

(415)770998888487(8020)0000421328(8020)09002823291701(3900)0000000000(96)20200210



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