



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

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiscalía Colombiana en Ciencias Exactas, Físicas y Matemáticas

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
ACTIVA T SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900335915		2019		4		2020-01-30	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)	
CALLE 13 # 3-46 OF 208		8776532		COTA		CUNDINAMARCA		51.171.000	
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)	
ACTIVA-T		69482		06		COTA		51.171.000	
INMUEBLE ACTIVA-T		69482		02		COTA		0	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							
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 multiplo de 1,000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)					
128,000		0		128,000					

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 Luz Amanda Casallas Guevara
Identificación CC.21.148.149

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Deasy Stefania Niño Bernal
Identificación CC.1.014.246.298
Número TP TP.213389

(415) 770998888 487(8020) 00004 1 6820(8020) 090033591 51 904(3900) 0000128000(96) 20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Us: 0000416820
Valor Efectivo: 128,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 128,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Cuentas por Cobrar S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante ACTIVA T SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900335915		3. Año 2019		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-11-05			
4. Dirección del Aportante CALLE 13 # 3-46 OF 208		5. Teléfono del Aportante 8776532		6a. Departamento CUNDINAMARCA		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 ACTIVA-T		8. N° Registro Nal. Turismo 69482		9. Clase Establecimiento 06		10. Ciudad o Municipio COTA		11. Departamento CUNDINAMARCA		13. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
INMUEBLE ACTIVA-T		69482		02		COTA		CUNDINAMARCA		14. Total 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 type="checkbox"/> Efectivo											
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9											
Sistema Nacional de Recaudo											
Banco de Bogotá											
Banco Agrario											
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 aplica el artículo 15 del Decreto 1036 de 2007)

Declarante
Nombre ACTIVA T SAS
Identificación 900335915

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Tarjetas: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 0.00

116
16 H.NO
1782

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
ACTIVA T SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900335915		2019		2	2019-11-05	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		
CALLE 13 # 3-46 OF 208		8776532		COTA		CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
ACTIVA-T		06		COTA		CUNDINAMARCA		
INMUEBLE ACTIVA-T		69482		COTA		CUNDINAMARCA		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo						
<input type="checkbox"/> Cheque <input 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)		15. Liquidacion 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)		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 exija el lugar de destino)

Declarante
Nombre AUD Fontur
Identificación 80664597

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Deisy Nereida
Identificación 80664597
Número TP 253383-1



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Tarjetas: 0.00
Valor MD: 0.00
Valor Total: 0.00