



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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TYPICAL COLOMBIA		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900500512		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 5 # 9 75		3185954794	VILLA DE LEYVA	BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
TYPICAL COLOMBIA EXPERIENCES	48570	03	VILLA DE LEYVA	BOYACA		4,335,000
TYPICAL COLOMBIA LOCAL	68451	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		2,890,000
13. Forma de Pago		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)	7,225,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	18,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	5,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	23,000

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 beneficio)

Declarante
Nombre
Identificación

Carmen Twitto
C.C. 524623160

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)770999888487(8020)0000439206(8020)09005005121901(3900)0000023000(96)20200306

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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TYPICAL COLOMBIA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900500512		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-03-06
CALLE 5 # 9 75		3185954794	VILLA DE LEYVA	BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
TYPICAL COLOMBIA EXPERIENCES	48570	03	VILLA DE LEYVA	BOYACA		37,563,000
TYPICAL COLOMBIA LOCAL	66451	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		25,042,900
13. Forma de Pago		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)	62,605,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	157,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 900649119-9					16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	25,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	182,000

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

CML
Carmen Helena Trujillo
 C.C. 52862360

Revisor Fiscal
 Nombre
 Identificación
 Número TP

Contador
 Nombre
 Identificación
 Número TP



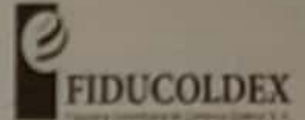
(415)770999888487(8020)0000439212(8020)09005005121902(3900)0000182000(98)20200306

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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
TYPICAL COLOMBIA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900500512		2019	3		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2020-03-08	
CALLE 5 # 9 75		3185954794	VILLA DE LEYVA	BOYACA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Na. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales de valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
TYPICAL COLOMBIA EXPERIENCES	48570	03	VILLA DE LEYVA	BOYACA		13.673.000	
TYPICAL COLOMBIA LOCAL	68451	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		9.115.000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales de valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		22.788.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		57.000	
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)		5.000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		62.000	

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 existiera obligación fiscal de hacerlo)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	Carmen Helena Milla	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	C.C. 52802360	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

(415)770999888487(8020)0000439215(0020)08005005121903(0900)0000062000(96)20200308

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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TYPICAL COLOMBIA		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900500512		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-03-06
CALLE 5 # 9 75		3185954794	VILLA DE LEYVA	BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
TYPICAL COLOMBIA EXPERIENCES	48570	03	VILLA DE LEYVA	BOYACA		12,679,000
TYPICAL COLOMBIA LOCAL	68451	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		8,453,000
13. Forma de Pago		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)	21,132,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	53,000
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)	2,000			
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	55,000			

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 existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

CM
Carmen Helena Tm 16
C.C. 52.862.366

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000439217(8020)09005005121904(3900)0000055000(98)20200306

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO