



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante INFOCASE COLOMBIA, S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900143328		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CALLE 43 # 1 C 39. VILLA NATHALIA.		5. Telefono del Aportante 3113219707		6a. Departamento CAQUETA		2020-03-05
7. Nombre del Establecimiento PORTAL DE TURISMO DE NATURALEZA Y AVENTURA - INFOCASE COLOMBIA, S.A.S.		9. Clase Establecimiento 04		11. Departamento CAQUETA		
8. N° Registro Nal. Turismo 64998		10. Ciudad o Municipio FLORENCIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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 Fiducoldex - 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



(415)7709998888487(8020)0000439264(8020)09001433281901(3900)00000000(96)20200305

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

Valor Total a Pagar



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante INFOCASE COLOMBIA, S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900143328		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CALLE 43 # 1 C 39. VILLA NATHALIA.		5. Telefono del Aportante 3113219707		6a. Departamento CAQUETA		
7. Nombre del Establecimiento PORTAL DE TURISMO DE NATURALEZA Y AVENTURA - INFOCASE COLOMBIA, S.A.S.		8. N° Registro Nal. Turismo 64998		9. Clase Establecimiento 04		
10. Ciudad o Municipio FLORENCIA		11. Departamento CAQUETA			12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 5,140,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 5,140,000			15. Liquidacion 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		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			16. Interes 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) 15,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007, cuando se trate de personas, jurídicamente 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: Juan B. Pinza
Identificación: 79.352.766

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: J. GILBERTO BONNAY
Identificación: 117499044
Número TP: 244002-T



(415) 770 9998 888 487 (802) 000 04 383 26 (80 20) 09 00 1 43 32 81 90 2 (39 00) 00 00 01 50 00 (96) 20 02 00 30 5

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante INFOCASE COLOMBIA, S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900143328		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-05
4. Direccion del Aportante CALLE 43 # 1 C 39. VILLA NATHALIA.		5. Telefono del Aportante 3113219707		6a. Departamento CAQUETA		
7. Nombre del Establecimiento PORTAL DE TURISMO DE NATURALEZA Y AVENTURA - INFOCASE COLOMBIA, S.A.S.		8. N° Registro Nal. Turismo 64998		9. Clase Establecimiento 04		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio FLORENCIA		11. Departamento CAQUETA		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		12. 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)		13,10,000		
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		3,000		
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0		
				3,000		

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

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



(415)770999888487(802)0000438331(8020)09001433281903(900)0000003000(96)20200305

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO

Valor Total (000,000)



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante INFOCASE COLOMBIA, S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900143328		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CALLE 43 # 1 C 39. VILLA NATHALIA.		5. Telefono del Aportante 3113219707		6a. Departamento CAQUETA			
7. Nombre del Establecimiento PORTAL DE TURISMO DE NATURALEZA Y AVENTURA - INFOCASE COLOMBIA, S.A.S.		8. N° Registro Nal. Turismo 64998		9. Clase Establecimiento 04		10. Ciudad o Municipio FLORENCIA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 33,613,000					
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 84,000					
		16. Interes 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) 86,000					

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 o 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(802)0000438333(8020)09001433281904(3900)000086000(96)20200305

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO