



**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 JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1014275386		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante KR 6B 9 70		5. Telefono del Aportante 3202946152		6a. Departamento META		2020-03-13
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CAMPOS PLAZA		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento META		
8. N°. Registro Nal. Turismo 49704		10. Ciudad o Municipio CUBARRAL		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		3,900,000
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)		3,900,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		10,000
				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)		12,000

**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: Julian Andres Diaz Aguirre  
 Nombre: Julian Andres Diaz Aguirre  
 Identificación: 1014275386

Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_



(415)7709998888487(8020)0000443977(8020)10142753861902(3900)0000012000(96)20200313  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR  
 US-0000443977

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 12,000.00  
 Valor Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 12,000.00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1014275386		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante KR 6B 9 70		5. Telefono del Aportante 3202946152		6a. Departamento META		2020-03-13
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CAMPOS PLAZA		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento META		
8. N°. Registro Nal. Turismo 49704		10. Ciudad o Municipio CUBARRAL		11. Departamento META		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		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)		3,900,000
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)		10,000
				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)		10,000

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

*Julian Andres Diaz Aguirre*  
JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE  
1.014.275.386

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000443981(8020)10142753861904(3900)0000010000(96)20200313  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R - CUB 1782  
Ue:00000443981

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

Valor Efectivo: 10,000.00  
Valor Cheque: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND: 0.00  
Valor Total: 10,000.00





**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



1. Nombre o Razon Social del Aportante JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1014275386		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-13
4. Dirección del Aportante KR 6B 9 70		5. Teléfono del Aportante 3202946152		6a. Departamento META		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,950,000
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CAMPOS PLAZA		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento META		
8. N°. Registro Nal. Turismo 49704		10. Ciudad o Municipio CUBARRAL		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,950,000		10,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducolindex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						

**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 Julian Andres Diaz Aguirre  
Identificación 1014275386

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



(415)7709998888487(8020)0000443979(8020)10142753861901(3900)0000012000(96)20200313

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



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante JULIAN ANDRES DIAZ AGUIRRE		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1014275386		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante KR 6B 9 70		5. Telefono del Aportante 3202946152		6a. Departamento META		2020-03-13
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CAMPOS PLAZA		6. Ciudad CUBARRAL		11. Departamento META		
8. N°. Registro Nal. Turismo 49704		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CUBARRAL		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		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)		3,850,000
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)		10,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,000
						11,000

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: Julian Andres Diaz Aguirre  
 Nombre: Julian Andres Diaz Aguirre  
 Identificación: 1.014.275.386  
 Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_



(415)7709998888487(802)0000443980(8020)10142753861903(3900)0000011000(96)20200313  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR  
 US:0000443980

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

Valor Efectivo: 11,000.00  
 Valor Cheque: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 11,000.00