



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Operadora de Cobros Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante PILAR VERA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1098692204		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CARRERA 17 31-52		5. Teléfono del Aportante 3213164650		6a. Departamento SANTANDER		2020-03-17
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MANTILLA		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento SANTANDER		
8. N°. Registro Nal. Turismo 72529		6. Ciudad BUCARAMANGA		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		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 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)		1,791,000
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)		4,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,000

18. Nombres y Firmas: (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal de los pagos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)709938888487(9020)0000445086(8020)10986922041901(3900)0000005000(96)20200317

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 Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante PILAR VERA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1098692204		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CARRERA 17 31-52		5. Teléfono del Aportante 3213164650	6. Ciudad BUCARAMANGA	6a. Departamento SANTANDER		2020-03-17	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MANTILLA		8. N.º Registro Nal. Turismo 72529	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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)				10,616,000	12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario				27,000	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)				5,000	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)				32,000	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)

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)70999888487(8020)000445091 (8020)10986922041902(3900)000032000(96)20200317

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 Consolidada de Cálculos Externos S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante PILAR VERA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1098692204		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CARRERA 17 31-52		5. Teléfono del Aportante 3213164650	6. Ciudad BUCARAMANGA	6a. Departamento SANTANDER		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 HOTEL MANTILLA		8. N.º Registro Nal. Turismo 72529	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		11. Departamento SANTANDER				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	10,725,000
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 las casillas que exista obligación fiscal de tenerlo)		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	27,000
Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	3,000
000.00		000.00				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	30,000

Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - 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 las casillas que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	Revisor Fiscal
Nombre	Nombre
Identificación	Identificación
	Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

(415)77099988888487(8020)0000445093(8020)10986922041903(3900)000030000(96)20200317

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 PILAR VERA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1098692204		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-17
4. Dirección del Aportante CARRERA 17 31-52		5. Telefono del Aportante 3213164650		6a. Departamento SANTANDER		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 HOTEL MANTILLA		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento SANTANDER		
8. N°. Registro Nal. Turismo 72529		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		11. Departamento SANTANDER		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		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoxidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		28,000

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



(415)7709998888487(8020)0000445094(8020)10986922041904(3900)0000028000(96)20200317

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