



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Cuentas por Depositar

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante JUAN MIGUEL VARGAS MENDIVELSO | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 79751043 | | 3. Año | | Trimestre | | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | | | |
| 4. Direccion del Aportante AV 4N #7N 46 | | 5. Telefono del Aportante 3163377444 | | 6. Ciudad CALI | | 6a. Departamento VALLE DEL CAUCA | | 2020-01-20 | | | |
| 7. Nombre del Establecimiento COLOMBIAN BIKE ROADS | | 8. N° Registro Nal. Turismo 68566 | | 9. Clase Establecimiento 03 | | 10. Ciudad o Municipio CALI | | 12. Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 mas cercano) | | | |
| 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 multiplo de 1 000 mas cercano) | | | |
| Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 mas cercano) | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 mas cercano) | | | |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 mas 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)770998888487(8020)0000408043(8020)00797510431902(3900)0000000000(96)20200120

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Total a Pagar \$ 0.00
Valor Recaudado \$ 0.00


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

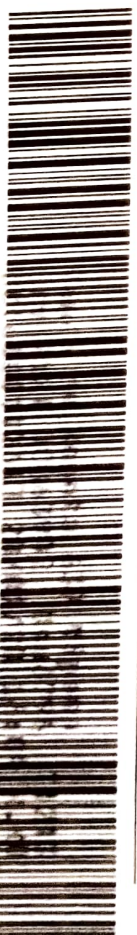

FIDUCOLDEX
 Fideicomiso a Cuentas de Corriente de Ley 1558 de 2012

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | | Trimestre | | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | |
| JUAN MIGUEL VARGAS MENDIVELSO | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 79751043 | | 2019 | | 3 | | 2020-01-20 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | | 6a. Departamento | | 6. Ciudad | | 11. Departamento | |
| AV 4N #7N 46 | | 3163377444 | | VALLE DEL CAUCA | | CALI | | VALLE DEL CAUCA | |
| 7. Nombre del Establecimiento | | 8. N°. Registro Nal. Turismo | | 9. Clase Establecimiento | | 10. Ciudad o Municipio | | 12. Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | |
| COLOMBIAN BIKE ROADS | | 68566 | | 03 | | CALI | | 357.000 | |
| 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. 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) | | | |
| 357.000 | | 1.000 | | 0 | | 1.000 | | | |

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 _____


(415)7709998888487(802)00000408062(802)00797510431903(3900)000001000(96)20200120

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

 VALOR TOTAL 0,00
 VALOR PAGADO 0,00
 VALOR RESTANTE 0,00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Cuentas por Pagar S.A.

| | | | | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|--|-----------------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante JUAN MIGUEL VARGAS MENDIVELSO | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 79751043 | | 3. Año 2019 | Trimestre 4 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-20 |
| 4. Direccion del Aportante AV 4N #7N 46 | | 5. Telefono del Aportante 3163377444 | 6. Ciudad CALI | 6a. Departamento VALLE DEL CAUCA | | 12. Base Gravable. (S. se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) |
| 7. Nombre del Establecimiento COLOMBIAN BIKE ROADS | 8. N.º Registro Nal. Turismo 68566 | 9. Clase Establecimiento 03 | 10. Ciudad o Municipio CALI | 11. Departamento VALLE DEL CAUCA | | |
| 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. (S. se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 449.000 | | | | | | |
| 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 1.000 | | | | | | |
| 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 0 | | | | | | |
| 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 1.000 | | | | | | |

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 publico 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)0000408063(8020)797510439043909000001800196)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

DE FONTOUR

Valor Base Gravable 449.000,00

Valor Interes 0,00

Valor Total Pagado 449.000,00

Valor Total Pagado 449.000,00

0