



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



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana en Comercio Exterior S.A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> ACTIVA T SAS		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900335915		<b>3. Año</b> 2020	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2020-05-15
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 13 # 3-46 OF 208		<b>5. Telefono del Aportante</b> 8776532	<b>6. Ciudad</b> COTA	<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> ACTIVA-T	<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 69482	<b>9. Clase Establecimiento</b> 06	<b>10. Ciudad o Municipio</b> COTA	<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
<b>INMUEBLE ACTIVA-T</b>	69482	02	COTA	CUNDINAMARCA		0
<b>13. Forma de Pago</b>						
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						
<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>						
<b>Banco de Bogotá</b>						
<b>Banco Agrario</b>						
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
0						
<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
0						
<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
0						
<b>17. Total Pagado</b> (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  
LUZ AMANDA CASALLAS GUEVARA  
Identificación  
21.148.149 De Villapizón

*Luz Amanda Casallas Guevara*

**Revisor Fiscal**  
Nombre  
Identificación  
Número TP

**Contador**  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Deisy Stefania Niño Bernal*



(415)7709898888487(8020)0000450547(8020)09003359152001(3900)00000000(96)20200729

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**



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> ACTIVA T SAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900335915		<b>3. Año</b> 2019		<b>Trimestre</b> 4		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2020-01-30	
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 13 # 3-46 OF 208		<b>5. Telefono del Aportante</b> 8776532		<b>6. Ciudad</b> COTA		<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> ACTIVA-T		<b>8. N.º Registro Nal. Turismo</b> 69482		<b>9. Clase Establecimiento</b> 06		<b>10. Ciudad o Municipio</b> COTA		<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Banco Agrario		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)					
								51,171,000	
								128,000	
								0	
								128,000	

**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 Luz Amanda Casallas Guevara  
Identificación CC.21.148.149

*Luz Amanda Casallas Guevara*

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

**Contador**  
Nombre Deasy Stefania Niño Bernal  
Identificación CC.1.014.246.298  
Número TP TP.213389

*Deasy Stefania Niño Bernal*

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

**ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO**

(415) 7709998888 487(8020) 00004 1 6820 (8020) 090033591 51 904 (3900) 0000128000(96)20200130



Us: 0000416820  
Valor Efectivo: 128,000.00  
Vr. Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND: 0.00  
Valor Total: 128,000.00



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
ACTIVA T SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900335915		2019		2	2019-11-05	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CALLE 13 # 3-46 OF 208		8776532		COTA		CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento		8. N° de Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento
ACTIVA-T		69482		06		COTA		
INMUEBLE ACTIVA-T		69482		02		COTA		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 Banco Agrario		CUNDINAMARCA		
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9								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)
								0
								0
								0
								0
								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 exija el lugar de origen de retención)

Declarante  
Nombre AUD Fontur  
Identificación 80664597

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

Contador  
Nombre Deisy Nery Rivera  
Identificación 80614286218  
Número TP 213383-1



(415)7709998888487(8020)0000381979(8020)09003359151902(3900)0000000000(96)2019110501782

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Cheq: 0.00  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor MD: 0.00  
Valor Total: 0.00