



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



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana en Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante ACTIVA T SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900335915		3. Año 2020		Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-05-15
4. Direccion del Aportante CALLE 13 # 3-46 OF 208		5. Telefono del Aportante 8776532		6a. Departamento CUNDINAMARCA			
7. Nombre del Establecimiento ACTIVA-T INMUEBLE ACTIVA-T		8. N° Registro Nal. Turismo 69482 69482		9. Clase Establecimiento 06 02		10. Ciudad o Municipio COTA COTA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario					
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		11. Departamento CUNDINAMARCA		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)			
		16. Interes 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	

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

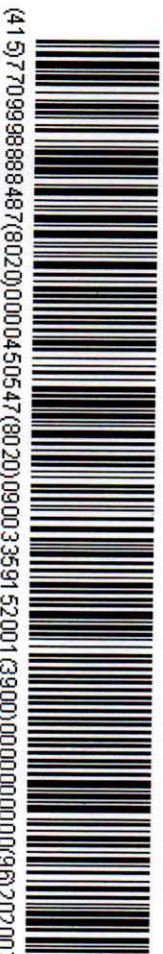
Luz Amanda Casallas Guevara

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Stefania Niño Bernal

DEASV STEFANIA NIÑO BERNAL
1.014.246.298
213387



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
Fiducia Colombia en Clientes Editores S.A.

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



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

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

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 Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		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. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)
CALLE 13 # 3-46 OF 208		8776532		COTA		CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)
ACTIVA-T		06		COTA		CUNDINAMARCA		
INMUEBLE ACTIVA-T		02		COTA		CUNDINAMARCA		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo 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		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo 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 exija obligación de retención)

Declarante
Nombre AUD Fontur
Identificación 80664597

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Deisy Nery Rivera
Identificación 80614286218
Número TP 253383-1



(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