Formato de Recaudo

FONTUR COLOMBIA

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX

1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ANDES AGENCIA DE VIAJES OPERADORA		☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 1053835318		2020	2	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 66 33 25		3007832892	MANIZALES	CALDAS		2020-07-07
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10.Ciudad o Municipio	11. Departamento		12.Base Gravable.(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
ANDES AGENCIA DE VIAJES OPERADORA	63050	03	MANIZALES	CALDAS		1,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
☐ Cheque ☐ Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - 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)		0
				17. Total Pagado (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 Oscar Moreno C.
Identificación 1053835318

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

(415)7709998888487(8020)0000466414(8020)1053835318 2002(3900)0000000000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Cheque:0.00 Efectivo:0.00
Mora:0.00 Multa:0.00
Interes:0.00 Sanc:0.00
Bogota 218 Cerrado Comercial
PR021801 USU226 T797
26413 03/07/20 15:20 H.NO
FONTUR - R CEO 1782
FIDUCOLDEX
0464414

Formato de Recaudo

FONTUR COLOMBIA

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX

1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ANDES AGENCIA DE VIAJES OPERADORA		☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 1053835318		2020	1	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-07-07
CALLE 66 33 25		3007832892	MANIZALES	CALDAS		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10.Ciudad o Municipio	11. Departamento		12.Base Gravable.(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
ANDES AGENCIA DE VIAJES OPERADORA	63050	03	MANIZALES	CALDAS		30,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		30,000
☐ Cheque ☐ Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		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)		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		Revisor Fiscal		Contador	
Nombre	Mateo Moreno C	Nombre		Nombre	
Identificación	1053835318	Identificación		Identificación	
		Número TP		Número TP	

(415)7709998888487(8020)0000466412(8020)10538353182001(3900)0000000000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 218 Centro Comercial C
Suc 2121 TR021801 Usu0228 1761
CCL#####2613 03/07/20 15:16 R.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CTD 1762
R:000043-112
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ##:0.00
Valor Total:0.00

Formato de Recaudo

FONTUR COLOMBIA

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX

1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ANDES AGENCIA DE VIAJES OPERADORA		☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 1053835318		2020	1	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 66 33 25		3007832892	MANIZALES	CALDAS		2020-07-07
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10.Ciudad o Municipio	11. Departamento		12.Base Gravable.(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
ANDES AGENCIA DE VIAJES OPERADORA	63050	03	MANIZALES	CALDAS		30,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		30,000
☐ Cheque ☐ Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - 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)		0
				17. Total Pagado (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: Mateo Moreno C
Identificación: 1053835318

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

(415)7709998888487(8020)0000466412(8020)1053835318 2001(3900)0000000000(96)20200729

Banco de Bogota 218 Centro Comercial C
Srv 2121 FR021801 Usu0226 1761
CCte#####2613 03/07/20 15:16 N.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
Re:0000466412
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

FIDUCOLDEX

1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ANDES AGENCIA DE VIAJES OPERADORA		☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 1053835318		2020	2	2020-07-07
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 66 33 25		3007832892	MANIZALES	CALDAS		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10.Ciudad o Municipio	11. Departamento		12.Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
ANDES AGENCIA DE VIAJES OPERADORA	63050	03	MANIZALES	CALDAS		1,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
☐ Cheque ☐ Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - 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)		0
				17. Total Pagado (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 Magda Moreno C.
Identificación 1053835318

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

(415)7709998888487(8020)0000466414(8020)1053835318 2002(3900)0000000000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Bogota 218 Centro Comercial Ca
Usu0226 T797
03/07/20 15:20 H.NO
CEO 1782

Cheque: 0.00
Efectivo: 0.00
Cuenta: 0.00
Total: 0.00