


**CONTRIBUCIÓN PARA FISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012


**FIDUCOLDEX**  
 Fiduciaria Colombiana de Cuentas Entregas S.A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
HOTEL CAMPESTRE LA FLAYA S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901115440		2018	1	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>		<b>6. Ciudad</b>		<b>6a. Departamento</b>
VEREDA BAFILOVENTO 5 LA PLAYA		3128592866		BETANIA		ANTIOQUIA
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>		<b>8. N.º Registro Nat. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>		<b>11. Departamento</b>
HOTEL CAMPESTRE LA PLAYA S.A.S		53054	01	BETANIA		ANTIOQUIA
<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>						
Cta.Cie. No. 062-9126-3						
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
19,277,000						
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
48,000						
<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
2,000						
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
50,000						

**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 y revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenario)

Declarante	Revisor Fiscal	Contador
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación	Identificación	Identificación
	Número TP	Número TP

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO