



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1556 - 2012



FIDUCOLDEX  
FUNDACIÓN COLOMBIANA DE CUERPOS COOPERATIVOS S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante RICKY BERNARDI RODRIGUEZ	2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No.: 700159645	3. Año 2016	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2016-08-02
4. Dirección del Aportante CL 54 52 45 P2	5. Teléfono del Aportante 5132208	6a. Departamento ANTIOQUIA	6. Ciudad MEDELLIN	12. Base Gravable (Si se trata de hipotecas operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOSPITAL ARBIS	8. N° Registro Nal. Turismo 1	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	13. Base Gravable (Si se trata de hipotecas 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 Cta Cie. No. 062-91261-3		11. Departamento ANTIOQUIA	14. Total Base Gravable. (Si se trata de hipotecas operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
Favor girar cheque a nombre de FIDUCOLDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR-RECAUDOS NIT. 900649719-9		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	0
		0	0	0

18. **Noticias y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1096 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o gestor de la casa que haya diligenciado el formulario)

Declarante: *Ricky Bernardi Rodríguez*  
 Nombre: *Ricky Bernardi Rodríguez*  
 Identificación: *700159645*  
 Revisor Fiscal: *Reynaldo Ceballos*  
 Nombre: *Reynaldo Ceballos*  
 Identificación: *200970099*  
 Número TP: *2010*

Contador  
 Nombre: *Reynaldo Ceballos*  
 Identificación: *200970099*  
 Número TP: *2010*

(415)0000000050002(8020)20180801072240293(3900)0000000000(96)21181802

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO