



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Compañía de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante LUZ ELENA DE JESUS CORREA MORALES		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 39163316		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-24
4. Dirección del Aportante CRA 50 # 130 SUR 14		5. Telefono del Aportante 2780620	6. Ciudad CALDAS	6a. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOTEL Y RESTAURANTE SUR-ANTIOQUIA	8. N° Registro Nat. Turismo 48995	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CALDAS	11. Departamento ANTIOQUIA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						
Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3						
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 13,893,000						
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 35,000						
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) 35,000						

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 ELENA CORREA
Identificación 4039163316

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



Código de Barras

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

Pagado por PSE Bancolombia
El 24 de octubre