



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX  
FIDUCIARIA COLOMBIANA DE CREDITOS EXTERNOS S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
LUZ MARINA FLOREZ AVYALA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41707610		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-11-28
CRA 1 # 3-839		6652222	CARTAGENA	BOLIVAR		
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)
INMOBILIARIA BAEZ FLOREZ	31915	02	CARTAGENA	BOLIVAR		5.617.000
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				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
Banco de Bogotá				5.617.000		
Cta Cte. No. 062-91261-3				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				14.000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				2.000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				16.000		

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 género)

Declarante  
Nombre Luz Marina Florez A  
Identificación 41.707.610

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



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  
Fiduciaria Dependiente de Comercio Exterior S.A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> LUZ MARINA FLOREZ AYALA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41707610		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-11-28
<b>4. Dirección del Aportante</b> CRA 1 # 3-839		<b>5. Telefono del Aportante</b> 66522222	<b>6. Ciudad</b> CARTAGENA	<b>6a. Departamento</b> BOLIVAR		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 2,953,000
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> INMOBILIARIA BAEZ FLOREZ	<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 31915	<b>9. Clase Establecimiento</b> 02	<b>10. Ciudad o Municipio</b> CARTAGENA	<b>11. Departamento</b> BOLIVAR		
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 2,953,000		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 7,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,000		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 8,000

**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 MARINA FLOREZ A  
Identificación 41.707.610

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



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**  
Fiduciaria Coordinadora de Comercio Exterior S.A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> LUZ MARINA FLOREZ AYALA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41707610		<b>3. Año</b> 2018		<b>Trimestre</b> 3		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-11-28	
<b>4. Dirección del Aportante</b> CRA 1 # 3-839		<b>5. Telefono del Aportante</b> 66522222		<b>6. Ciudad</b> CARTAGENA		<b>6a. Departamento</b> BOLIVAR			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> INMOBILIARIA BAEZ FLOREZ		<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 31915		<b>9. Clase Establecimiento</b> 02		<b>10. Ciudad o Municipio</b> CARTAGENA		<b>11. Departamento</b> BOLIVAR	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 5,683,000		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 14,000		<b>16. Interés de Mora</b> (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				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 14,000					

**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 Marina Florez A  
Identificación 41.707.610

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO