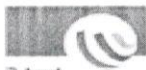




### CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX  
Financiera Colombiana de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
SANDIEGO HOTELES SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901080023		2018		4	2019-01-16	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
CL 31 NO.43-90		4449002		ANTIOQUIA		944.503,000		
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento
MI HOTEL SANDIEGO		51341		01		MEDELLIN		ANTIOQUIA
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo						
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3						
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
		944.503,000						
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
		2.361,000						
		16. Interés 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)						
		2.361,000						

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  
Identificación

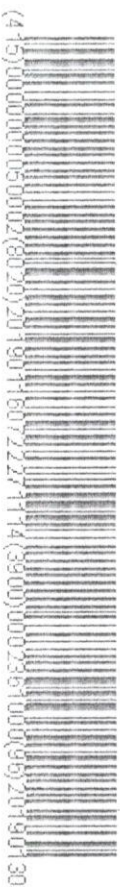
*Murphy*  
Miguel Elena Duque  
39358359

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Diana Ospina*  
Diana Cecilia Ospina  
43386144  
96961-1

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Elizabeth Arenas J.*  
Elizabeth Arenas J.  
91443431  
101092-1



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO