



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**

Fiducia Colombia de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL LA ROCA		UNIT. U.C.C. U.C.E No. 30374084		2017	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	Ser. Departamento		2018-01-18
CR 3 N° 3-73		3117678422	PACORA	CALDAS		
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)
HOTEL LA ROCA	40012	01	PACORA	CALDAS		3,200,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo  Banco de Bogotá  Cta Cta. 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)		3,200,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9				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)		8,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**Banco Agrario de Colombia**

NIT. 800.037.800- 8

12/01/2019 09:18:53 Cajero: hhidalgo

Oficina 1860 - PACORA  
Terminal B1860CJ0427C Operacion: 13248274

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO  
Valor: \$8,000.00  
Costo de la transaccion: \$12,000 00  
Iva del Costo: \$2 280 00  
GMF del Costo: \$57 00

Numero de Cuenta: 400702127333  
Titular PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F  
Efectivo \$8.000 00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000

7926404  
3057341212




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL LA ROCA		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No 30374084		2017	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-01-18
CR 3 N° 3-73		3117676422	PACORA	CALDAS		
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)
HOTEL LA ROCA	400012	01	PACORA	CALDAS		3 200,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3			14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)	3 200,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)	8 000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9					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)	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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



(415)000000050002(8020)201801170722143857(3900)0000000000(96)20180130

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



Cajero Habilitado

Operación: 10404

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor:	\$8.000.00
Costo de la transacción:	\$10.000.00
Iva del costo:	\$1.900.00
CMF del costo:	\$40.00

Número de cuenta: 40040121333  
 Titular: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO  
 Efectivo: \$8.000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el computador. Si no está de acuerdo informe al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud contactarse en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000