FONTUR COLOMBIA

# CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX

| 1.Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JUAN VIANNEY VÉLEZ TORO | | ☐ NIT. ☑ C.C ☐ C.E No. 7555635 | | 2019 | 1 | 2019-04-04 |
| 4. Direccion del Aportante | | 5.Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | |
| CALLE 20 NO. 17 30 | | 3113660756 | ARMENIA | QUINDIO | | |
| 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) |
| CLUB HOTEL NUTIVARA | 29440 | 01 | ARMENIA | QUINDIO | | 8,000,000 |

| 13. Forma de Pago | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ Cheque ☑ Efectivo | 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) | 8,000,000 |
| | Banco de Bogotá | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 20,000 |
| | Banco Agrario | 16. Interes de Mora (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 | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 20,000 |

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 Juan Vianney Velez T.
Identificación 7555635

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

(415)7709998888487(8020)0000327086(8020)00075556351901(3900)0000020000(96)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO