



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

17/04/2019 10:54:20 Cajero: manrodr  
Oficina: 5445 - FILANDIA

Terminal: 854450-23F Operación: 19577936

Transacción: RECIBO DE CONVENIOS

Valor: \$418,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

|                                                                                              |                              |                                                                                                        |                        |                         |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante                                                       |                              | 2. Documento de Identificación                                                                         |                        | 3. Año del Costo        | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| ALBA AZUCENA CARVAJAL DE LOPEZ                                                               |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 20206928 |                        | 2019                    | 2019-04-17                  |
| 4. Dirección del Aportante                                                                   |                              | 5. Teléfono del Aportante                                                                              | 6. Ciudad              | 6a. Departamento        | 12. Base Gravable           |
| CRA 6 # 8-66                                                                                 |                              | 3685790                                                                                                | FILANDIA               | QUINDIO                 | 47,395,000                  |
| 7. Nombre del Establecimiento                                                                | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento                                                                               | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento        | 12. Base Gravable           |
| CASA HOTEL EL COMPADRE                                                                       | 46931                        | 01                                                                                                     | FILANDIA               | QUINDIO                 | 47,395,000                  |
| 13. Forma de Pago                                                                            |                              | Sistema Nacional de Recaudo                                                                            |                        | 14. Total Base Gravable | 47,395,000                  |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo                 |                              | Banco de Bogotá                                                                                        |                        | 15. Liquidación Privada | 118,000                     |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 |                              | Banco Agrario                                                                                          |                        | 16. Interés de Mora     | 0                           |
|                                                                                              |                              |                                                                                                        |                        | 17. Total Pagado        | 118,000                     |

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

alba azucena carvajal de lopez  
20206928

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



(415)770999888487(8020)0000331900(8020)00202069281901(3900)0000118000(96)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO