



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX  
Fidelidad Gobernativa en Crédito Empleo S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 891800213		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CARRERA 10 16-81		5. Telefono del Aportante 7441515	6. Ciudad TUNJA	6a. Departamento BOYACA		2019-04-30	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PANORAMA COMFABOY	8. N° Registro Nal. Turismo 9065	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PAIPA	11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
CENTRO VACACIONAL MONQUIRA	9064	01	MONQUIRA	BOYACA		756.667.000	
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO	12092	03	TUNJA	BOYACA		594.420.000	
CENTRO DE RECREACION Y CONVENCIONES SOGAMOSO		10	SOGAMOSO	BOYACA		94.512.000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				1.717.914.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9			15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				4.022.000
Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			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)				4.022.000

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 el representante legal o contador público no sea el representante legal o contador público)

Declarante  
Nombre JOHANNA Y GARCIA  
Identificación 38361613

Revisor Fiscal  
Nombre JOHANNA S. SOSSA D  
Identificación 46.669.103  
Número TP 53.564-T

Contador  
Nombre BOBILSON BOYACANO  
Identificación 30518823  
Número TP 34365-T



(415)7709398888487(8020)0000335439(8020)08918002131901(3900)0004022000(96)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**DAVIVIENDA****Comprobante de Compras por Internet Davivienda**

<b>Estado</b>	<b>Pagado</b>
<b>Número de aprobación</b>	440828510
<b>Fecha del Pago</b>	30/04/2019
<b>Hora del Pago</b>	15:00
<b>Número del producto origen</b>	550176000030005
<b>Destino del pago</b>	0115
<b>Valor total del pago</b>	\$ 4.022.000,00
<b>Motivo del pago</b>	Pago Liq No.335439 A?o 2019 Trim. 1.
<b>Motivo del rechazo</b>	El pago se realizó con éxito
<b>Referencia1</b>	192.168.2.10
<b>Referencia2</b>	IDC
<b>Referencia3</b>	891800213