



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiducias Compañía de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante OLGA REGINA GRISALES OSORIO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 51925529		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-05-03
4. Dirección del Aportante VEREDA LA CLARITA CASA 206, GUARNE ANTIOQUIA		5. Teléfono del Aportante 5625917		6a. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HACIENDA ERAZUL		9. Clase Establecimiento 02		11. Departamento ANTIOQUIA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 45766		10. Ciudad o Municipio GUARNE		14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		18,644,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo <i>PSE</i>		Sistema Nacional de Recaudado Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		47,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 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)		47,000

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	<i>Olga Grisales Osorio</i> _____ 51925529	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
		Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Viviana Vilacampo</i> _____ 42301318 541455

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

Código de Barras