



1. Nombre o Razon Social del Aportante CALONJE BAZAR HERMANOS ASA		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901137032		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante KM29 VIA CALI B/TURA 100 MTS DESPUES CRUCE BITACO		5. Telefono del Aportante 3185942891		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		2019-07-29
7. Nombre del Establecimiento ARAUCANA LODGE		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 67701		10. Ciudad o Municipio DAGUA		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		219,970,000
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)		550,000
				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)		550,000

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
Nombre _____
Identificación _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000353357(8020)09011370321902(3900)0000550000(96)20190729

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



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

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colibrí de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante CALONJE BAZAR HERMANOS ASA		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901137032		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante KM29 VIA CALI BITUIRA 100 MTS DESPUES CRUCE BITACO		5. Telefono del Aportante 3185942891		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		2019-07-29
7. Nombre del Establecimiento ARAUCANA LODGE		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 67701		10. Ciudad o Municipio DAGUA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		219,970,000
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		219,970,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		550,000
				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)		550,000

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 Christopher Calonge
Identificación 16222468

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre GUSTAVO ORTE
Identificación 18033184
Número TP 136706-T



(415) 770998888-487 (8020) 000353357 (8020) 09011 370321 902 (3900) 0000550000 (96) 20190729

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