



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



**FIDUCOLDEX**  
 Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> GRUPO CASA VERDE SAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901011311		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-07-22
<b>4. Direccion del Aportante</b> KM 7 INSPECCION MURILLO VIA ARMENIA LA TEBAIDA		<b>5. Telefono del Aportante</b> 7479974		<b>6a. Departamento</b> QUINDIO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> CASA VERDE RESTAURANTE SEDE CAMPESTRE		<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 17054		<b>6b. Departamento</b> QUINDIO		
<b>9. Clase Establecimiento</b> 02		<b>10. Ciudad o Municipio</b> LA TEBAIDA		<b>11. Departamento</b> QUINDIO		
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		<b>18. Nombres y Firmas</b> (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)		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
<b>19. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		<b>20. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
<b>21. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		<b>22. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		

**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: Morco B. Navides Ramirez  
 Nombre: Morco B. Navides Ramirez  
 Identificación: 10.522.695

Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

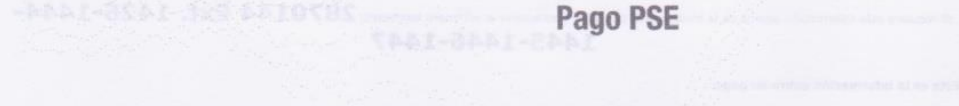


(415) 709988684878020000359472(9020)080113111902(3900)000007600(95)20190729

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



**Pago PSE**



**Resultado de su transacción**



**Estado**  
Aprobado

**Valor del pago**  
\$ 76.000,00

**Número de aprobación**  
00093797

**Motivo**  
Pago Liq No.358472 A?o 2019 Trim. 2.

**Fecha del pago**  
22/07/2019

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Hora del pago**  
03:47 PM

**Referencia 2**  
IDC

**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*5571

**Referencia 3**  
901011311

**Destino del pago**  
Patrimonio Autónomo Fondo Nacional del  
Turismo

**Código único CUS**  
473093797

