



# CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Administración de Recaudos y Exacción de Impuestos S.A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> LA CASA DE LOLA GARCIA HOTEL BOUTIQUE		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 25102003		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2019-07-23
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 6 7-54 PISO 1		<b>5. Telefono del Aportante</b> 8595919		<b>6a. Departamento</b> CALDAS		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> LA CASA DE LOLA GARCIA HOTEL BOUTIQUE		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>6. Ciudad</b> SALAMINA		
<b>8. N° . Registro Nal. Turismo</b> 31231		<b>10. Ciudad o Municipio</b> SALAMINA		<b>11. Departamento</b> CALDAS		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		25,713,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Banco Agrario</b>		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		64,000
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		64,000

**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

*[Firma]*  
Sonia Patricia Cardona  
151097003

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000356655(8020)00251020031902(3900)000064000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

23/07/2019 08:47:00 Cajero: oortizma

Oficina: 1830 - SALAMINA

Terminal: B18307A3 Operación: 20146008

**Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS**  
**Valor: \$64,000.00**

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convento: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000356655

Ref 2: 00251020031902

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000