



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

FIDUCOLDEX S.A.

| 1. Nombre o Razón Social del Aportante                                                          |                              | 2. Documento de Identificación                                                                        |                                                                                              | 3. Año           | Trimestre                                                                                                                      | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IRIACA S.A.S                                                                                    |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901057457 |                                                                                              | 2019             | 2                                                                                                                              |                                                                                                                          |
| 4. Dirección del Aportante                                                                      |                              | 5. Teléfono del Aportante                                                                             | 6. Ciudad                                                                                    | 6a. Departamento |                                                                                                                                |                                                                                                                          |
| CENTRO COMERCIAL EL CARAÑO - QUIBDO                                                             |                              | 6726111                                                                                               | QUIBDO                                                                                       | CHOCO            |                                                                                                                                |                                                                                                                          |
| 7. Nombre del Establecimiento                                                                   | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento                                                                              | 10. Ciudad o Municipio                                                                       | 11. Departamento |                                                                                                                                | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| MIA HOTEL CHOCO                                                                                 | 59818                        | 01                                                                                                    | QUIBDO                                                                                       | CHOCO            |                                                                                                                                | 464,325,000                                                                                                              |
| 13. Forma de Pago                                                                               |                              |                                                                                                       | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><br><b>Banco de Bogotá</b><br><br><b>Banco Agrario</b> |                  | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 464,325,000                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                               |                              |                                                                                                       |                                                                                              |                  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                        | 1,161,000                                                                                                                |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>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)                                               | 1,161,000                                                                                                                |

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 o, en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

|                |                                |                |  |                |                |
|----------------|--------------------------------|----------------|--|----------------|----------------|
| Declarante     | <i>Mario Leite de Oliveira</i> | Revisor Fiscal |  | Contador       | <i>[Firma]</i> |
| Nombre         | MARIO LEITE DE OLIVEIRA        | Nombre         |  | Nombre         | WILSON DAVIS   |
| Identificación |                                | Identificación |  | Identificación | 182840-T       |
|                |                                | Número TP      |  | Número TP      |                |

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

# Comprobante

de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** CRISTIAN CASTILLO QUINTERO

**Nro. de factura:** 352462

**Descripción del pago:** Pago Liq No.352462 A?o 2019 Trim. 2.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 901057457

**Fecha y hora de la transacción:** Miércoles 24 de Julio de 2019 02:44:17 PM

**Nro. de comprobante:** 0000039706

**Valor pagado:** \$ 1,161,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*8452

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

VIGILADO por la Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)