



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX  
Fiduciaria Colombiana de Cambio Exterior S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
RUA LOPEZ LUZ STELLA		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 43670781		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-26
CARRERA 13 16 23 LLANO DE BOLIVAR		8531553	SANTAFE DE ANTIOQUIA	ANTIOQUIA		
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)
HOSTERIA FUNDADORES	22524	01	SANTAFE DE ANTIOQUIA	ANTIOQUIA		49,261,000
13. Forma de Pago		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)		49,261,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		123,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		123,000

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

*Luz Stella Ruiz Lopez*  
43670781

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



(415)770998888487(8020)0000361541(8020)00436707811902(3900)0000123000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**Transacción Aprobada**

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico **2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

Esta es la información sobre su pago:

**DATOS DE LA EMPRESA**

Entidad: **Redimiento Alumnado Fondo Nacional del Turismo**  
Código: **20130120**  
Código de Cuenta: **1275500**  
Número de Cuenta: **9006491199**

**DATOS DE CONTACTO**

Identificación: **43620761**  
Nombre: **HOSTERIA FUNDADORES**  
Correo: **foxfundadores@hotmail.com**  
Teléfono: **192.1465.210**

**FORMA DE PAGO**

**DATOS DEL PAGO**

Motivo: **Repro ACH FSE**  
Fecha de Pago: **26/07/2019**  
Monto: **361541**  
Código de Pago: **07MISCMB**  
Tipo de Pago: **Persona**  
Estado: **Transacción Aprobada**

**FORMA DE PAGO**

Transacción Aprobada

Código: **2**  
Entidad: **BANCOLOMBIA**  
Código de Cuenta: **7159**  
Número de Cuenta: **120080**  
Monto: **0**  
Número de Cuenta: **361541**

\* Esta transacción está sujeta a verificación.

TRANSACCION APROBADA

TRANSACCION APROBADA