



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Asociación Colombiana de Comercio Exterior S. A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante BERNAL LOPEZ S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901066361		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-15
4. Dirección del Aportante CALLE 6 N. 12 450		5. Telefono del Aportante 3006080026		6a. Departamento SUCRE		
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio		
HOTEL GRUPO BL	57677	01		COVEÑAS		
HOTEL PORTON DE OCCIDENTE	57022	01		SAN JERONIMO		
LA ARDILLA DE SANTA FE	57760	01		SANTAFE DE ANTIOQUIA		
HOTEL GREEN LUXURY	57668	01		COVEÑAS		
HOTEL ARENA SANTA FE	62670	01		SANTAFE DE ANTIOQUIA		
HOTEL MANSION GUATAPE	40242	01		GUATAPE		
KEVINS HOTEL		01		SUCRE		
LLANOGRANDE AIPORT HOTEL		01		RIONEGRO		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						
12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						
				11. Departamento	442,433,000	
				10. Ciudad o Municipio	366,151,000	
				9. Clase Establecimiento	259,357,000	
				8. N° Registro Nal. Turismo	152,563,000	
				7. Nombre del Establecimiento	91,538,000	
				6. Ciudad o Municipio	45,769,000	
				5. Telefono del Aportante	15,256,000	
				4. Dirección del Aportante	152,563,000	
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						
				3. Año	1,525,630,000	
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						
				6a. Departamento	3,812,000	
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						
				3. Año	0	
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						
				6a. Departamento	3,812,000	

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	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
<i>[Firma]</i> LINA MARCELA HOPELÉ 32.553.763	<i>[Firma]</i> FABIO CASTAÑEDA TORRES CC 71.313.202 37504-1	<i>[Firma]</i> FABIO CASTAÑEDA TORRES CC 71.313.202 37504-1

Código de Barras

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

