



# CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX  
Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante LUZ ELENA GARZON CASTRO		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 41918524		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-21	
4. Direccion del Aportante CALLE 5#1 - 37		5. Telefono del Aportante 3217961782		6a. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL LA ELIANA		9. Clase Establecimiento 02		11. Departamento QUINDIO			
8. N°. Registro Nal. Turismo 49329		10. Ciudad o Municipio SALENTO		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		5,900,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	15,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - 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)				15,000	

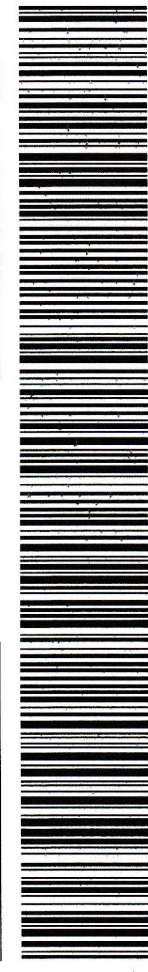
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación

HOSTAL LA ELIANA  
LUZ ELENA GARZON  
41918524

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

PAGADO  
por  
PSE  
Ed Eliaga  
Salento



(415)7709998888487(8020)0000379156(8020)00419185241903(3900)0000015000(96)20191029

TR: 510892141

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

No PAGO: 379156  
21/10/19