



# CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX  
Fiduciaria Colombiana de Cuentas Enteras S. A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante JESUS MELERO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 700143605		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CARRERA 2#6, 45		5. Teléfono del Aportante 3146605987		6a. Departamento QUINDIO		2019-10-30	
7. Nombre del Establecimiento CASA LA ELIANA 37626		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento QUINDIO			
8. N°. Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio SALENTO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		59,729,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		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)	59,729,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	149,000
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				0	149,000

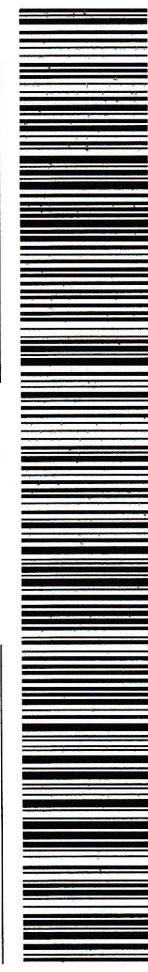
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación

CASA LA ELIANA  
JESUS MELERO  
700143605

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

PAGADO  
por  
PSE  
La Eliana  
Salento



(415)7709998888487(8020)0000375318(8020)07001436051903(3900)0000149000(96)20191030

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

No PAGO: 375318  
21/10/19

TR-510890496