



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante HERHUR SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 830511325		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 42, 24 96 AUT SUR ITAGUI		5. Teléfono del Aportante 4483269		6a. Departamento ANTIOQUIA		2019-10-17
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PORTAL DEL SUR 13403		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio ITAGUI		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		11. Departamento ANTIOQUIA				
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) 71,463,000				
		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 71,463,000				
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 179,000				
		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) 179,000				

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)

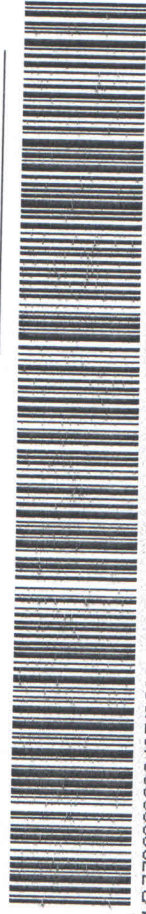
Declarante
Nombre
Identificación

Francisca Elena Lopez
FRANCISCA ELENA LOPEZ
31.873.470

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Ricardo Hernández
RICARDO HERNANDEZ
43.434.600
91210-T

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)770998888487(8020)0000377458(8020)08305113251903(3900)0000179000(96)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO