



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fondo Colombiano de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante CALPES S A		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 9000386523		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 7 NO. 4 62		6. Ciudad NEIVA		6a. Departamento HUILA		
5. Teléfono del Aportante 8710478		10. Ciudad o Municipio NEIVA		11. Departamento HUILA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL NEIVA PLAZA		9. Clase Establecimiento 01		12 Base Gravable (El se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 781.873.000		
8. N° Registro Nal. Turismo 3808		14. Total Base Gravable. (El se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 781.873.000				
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.805.000				
Favor otorgar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900849119-9		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) 1.805.000				

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 amerita dicho requisito)

Declarante
Nombre GABRIEL TACHILLO
Identificación 13.062.149

Revisor Fiscal
Nombre Mónica Medina Arango
Identificación 1.023.904.063
Número TP 296174-J

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709098888487802000003757700802000800003552319030900001905000096)20191029

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

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado**Valor del pago**
\$ 1.905.000,00**Número de aprobación**
00788624**Motivo**
Pago Liq No.375770 Año 2019 Trim. 3.**Fecha del pago**
23/10/2019**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
05:23 PM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****7922**Referencia 3**
900036523**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
511788624