



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
FONDO NACIONAL DE TURISMO

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
POSADA "LAS BROMELIAS"		NIT. C.C. C.E. No. 41747671		2019	2	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>		<b>6a. Departamento</b>		
CL 1 NO. 3 56		918685661		CUNDINAMARCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>		<b>9. Clase Establecimiento</b>		<b>11. Departamento</b>		
POSADA LAS BROMELIAS		01		CUNDINAMARCA		
<b>8. N°. Registro Nat. Turismo</b>		<b>10. Ciudad o Municipio</b>		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
33767		SILVANIA		9,997,000		
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>14. Total Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				
Cheque Efectivo		9,997,000				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				
		25,000				
		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				
		2,000				
		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				
		27,000				

**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 exija obligación fiscal generario)

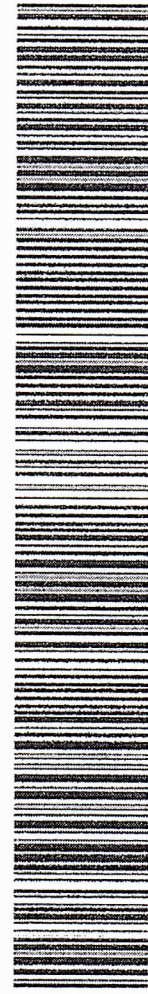
Declarante  
Nombre  
Identificación

*F. P. Quintero*  
F. P. QUINTERO  
41747671

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*F. P. Quintero*  
F. P. QUINTERO  
41747671



(415)770998888487(8020)0000385924(8020)00417476711902(3900)0000027000(906)20191214

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

\*\*\* COPIA \*\*\*

05/12/2019 09:38:52 Cajero: jamaranj

Oficina: 3163 - SILVANIA

Terminal: B3163C0427F Operación: 22922204

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$27,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

Gvif del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000385924

Ref 2: 00417476711902