



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiducia Recaudadora de Comercio Exterior S.A.

| | | | | | | |
|---|--|--|--------------------------------|---|----------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante POSADA "LAS BROMELIAS" | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41747671 | | 3. Año 2019 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante CL 1 NO. 3-56 | | 5. Teléfono del Aportante 918685661 | 6. Ciudad AGUA DE DIOS | 6a. Departamento CUNDINAMARCA | | 2019-12-14 |
| 7. Nombre del Establecimiento POSADA LAS BROMELIAS | | 8. N°. Registro Nal. Turismo 33767 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio SILVANIA | | |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | 10. Ciudad o Municipio SILVANIA | | 11. Departamento CUNDINAMARCA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,219,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | Sistema Nacional de Recaudo Banc 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) 9,219,000 | | 23,000 |
| | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000 | | 24,000 |
| | | | | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 24,000 | | |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | |

18. Montaña y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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

F. Chole
F. Chole
41747671

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Alba Alda B. Lopez
Alba Alda B. Lopez
97636089 B1e
9674121



(415)7709998888487(8020)0000385925(8020)00417476711903(3900)0000024000(96)20191214

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

*** COPIA ***

05/12/2019 09:37:19 Cajero: jafafarfj

Cifera: 3163 - SILVANIA

Terminal: B3163CJ0427F Operación: 22920850

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$24,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Comprobante: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000385926

Ref 2: 0041747671903