



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Coordinadora de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante LAS MIGAS S.A		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 810006540		3. Año 2019		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-30	
4. Direccion del Aportante CAFETERIA AEROPUERTO LA NUBIA		5. Telefono del Aportante 8742818		6a. Departamento CALDAS		11. Departamento CALDAS		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento LAS MIGAS DEL AEROPUERTO		8. N° Registro Nal. Turismo 30486		9. Clase Establecimiento 10		10. Ciudad o Municipio MANIZALES		13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
<p><b>Sistema Nacional de Recaudo</b></p> <p><b>Banco de Bogotá</b></p> <p><b>Banco Agrario</b></p>									
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		176,959,000							
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		265,000							
16. Interes 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)		265,000							

**18. Nombres y Firmas** (De confirmación por 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 existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
			Adela Gardes Murdes 24.367634 91712-1

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO