



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> INVERSIONES OLPER S.A.S.		<b>2. Documento de Identificación</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900465969		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2020-01-13
<b>4. Dirección del Aportante</b> CALLE 8 NO. 3-54 AV NUEVO MILENIO		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 6751212		<b>6a. Departamento</b> META		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> OL CASTILLA HOTEL		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>11. Departamento</b> META		
<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 27811		<b>10. Ciudad o Municipio</b> CASTILLA LA NUEVA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>VILLAVICENCIO</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) 721,483,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,804,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 99,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,903,000		

**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, contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación

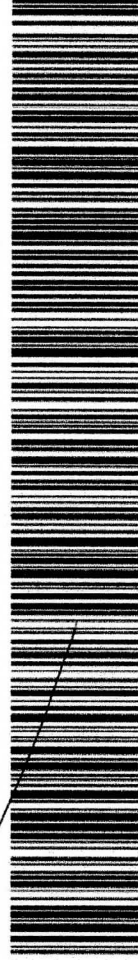
*Carolina Perdomo Henao*  
Carolina Perdomo H.  
40411305

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*MW*  
JESUS ANTONIO TORO Z  
1309126  
12921 - T

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*MW*  
SOLANGE BAZA  
22499361312  
123133 - T



(415) 770 99 98 88 8 48 7 (8 02 0) 07 2 2 4 0 1 3 2 5 (80 20) 09 00 4 6 5 9 6 9 1 90 3 (3 9 0 0) 00 01 90 30 0 0 (9 6) 2 0 2 0 0 1 1 3

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