



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

| | | | | | | |
|---|--|---|--------------------------------|------------------------------------|----------------|--------------------------------|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante LUXURY RENTALS SAS | | 2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No. 900521643 | | 3. Año 2019 | Trimestre 4 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante CRA 68 # 36-27 INTERIOR 301 | | 5. Teléfono del Aportante 3217188788 | 6. Ciudad MEDELLIN | 6a. Departamento ANTIOQUIJA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento LUXURY RENTALS | | 8. N°. Registro Nat. Turismo 31267 | 9. Clase Establecimiento 07 | 10. Ciudad o Municipio MEDELLIN | | |
| 13. Forma de Pago Cheque Efectivo | | 11. Departamento ANTIOQUIJA | | | | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | 12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 99,354,000 | | | | |
| | | 14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 99,354,000 | | | | |
| | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 248,000 | | | | |
| | | 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) 248,000 | | | | |

18. Nombres 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 surta obligación fiscal (ver artículo 1036 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

Declarante
Nombre
Identificación

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

[Handwritten signature]
LUXURY RENTALS SAS
CRA 68 # 36-27 INTERIOR 301

Pago PSE

Resultado de su transacción

| | |
|---|---|
| Estado Aprobado | Valor del pago \$ 248.000,00 |
| Número de aprobación 00261795 | Motivo Pago Liq No.399887 Año 2019 Trim. 4. |
| Fecha del pago 09/01/2020 | Referencia 1 192.168.2.10 |
| Hora del pago 07:22 PM | Referencia 2 IDC |
| Número de producto origen *****9771 | Referencia 3 900521643 |
| Destino del pago Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo | Código único CUS 546261795 |