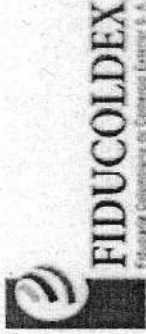




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



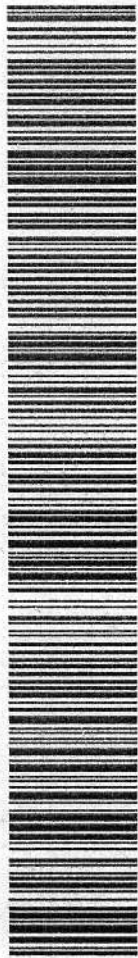
1. Nombre o Razon Social del Aportante COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ASOCIADOS DE AVANZA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901131005		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-24
4. Dirección del Aportante VEREDA CANTORES		5. Telefono del Aportante 7412880		6a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
8. N°. Registro Nal. Turismo 8784		10. Ciudad o Municipio MONTENEGRO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
FINCA HOTEL SAN JOSE		01		QUINDIO 261,170,000		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 261,170,000				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 653,000				
		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) 653,000				

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 exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>[Signature]</i> John William Alvarez M 4.561.882	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Signature]</i> Jackeline Zuleta H 41952.545 123517-T	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Signature]</i> Eliana M. Quiñonez R. 41952.146 K151-T
--	---	---	---	---	--

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO



(415)7709998888487(8020)0000407074(8020)09011310051904(3900)0000653000(96)20200130