



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
CORREA MAYA JORGE ELIECER		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 98491532		2019	4		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-30	
CARRERA 45 50 7		2513637	MEDELLIN	ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
HOTEL DESEOS	12530	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		17,160,000	
HOTEL CASA LINDA	12453	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		19,215,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco 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)		36,375,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		91,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		91,000	

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	<u>Jorge Eliecer Correa M.</u> <u>98491532</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Direccion	Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia
Telefono	3275500
Nit	9005491199

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación	98491532
Nombre	HOTEL CASA LINDA
Email	jorgecorreamaya@outlook.com
IP	192.168.2.10

DATOS DEL PAGO	
Medio de Pago	Pagos KCH PSE
Fecha del Pago	30/01/2020
Ticket ID	419430
Transaccion CUS	558699254
Tipo de usuario	Persona
Estado Transaccion	Transacción Aprobada
Concepto	Pago Lit No. 419430 Ato. 2019 Tim. 4
Orden Transaccion	1