



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA-COMFAMILIAR ANDI-COMFANDI		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 890303208		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-30
4. Dirección del Aportante CR 23 26B 46		5. Teléfono del Aportante 3340000		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
CENTRO VACACIONAL CALIMA	4127	01	CALIMA	VALLE DEL CAUCA		1,135,028,000
HOSTERIA LOS VELEROS	1580	01	CALIMA	VALLE DEL CAUCA		413,137,000
HOSTERIA COCONUJO	4131	01	PURACE	CAUCA		137,855,000
HOTEL DE TURISMO DE SILVIA CAUCA	4128	01	SILVIA	CAUCA		67,884,000
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO COMFANDI	55698	03	CALI	VALLE DEL CAUCA		0
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO COMFANDI - OPERADORES	55683	03	CALI	VALLE DEL CAUCA		152,100,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		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)		1,906,004,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 9006491119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		4,766,000
				16. Interés de Moro (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)		4,766,000

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	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
JACOBO TOVAR CAICEDO C.C. 16.749.555	CONSTANZA EUGENIA COLLAZOS GOMEZ C.C. 31.938.425/ 36623-I	MARTHA CECILIA MENESES L C.C. 66.761.063 TP. 61475-I

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	29/01/2020
Ticket ID:	409982
Transacción / CUS:	555366936
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.409982 A7o 2019 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA
Cod. de servicio:	7159
Total:	4766000
Total Iva:	0
Nº. Pago:	409982